

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

TÉCNICA DE NAKAJIMA PARA EL TRATAMIENTO DE LA FISURA LABIO PALATINA UNILATERAL. EVALUACIÓN DE RESULTADOS DE UN CIRUJANO EN 40 CASOS CONSECUTIVOS

Autores: Ford A, Monasterio L, Conejero A, Tastets ME, García J
Clínica Las Condes, Fundación Gantz, Clínica Alemana
Santiago, Chile

Introducción: Técnica descrita en British Journal of Plastic Surgery en 1993 por el Dr. Nakajima. Adoptamos esta técnica motivados por la insatisfacción con la técnica de Millard por problemas como: 1. Acortamiento del labio en lado operado; 2. Confluencia de cicatrices; 3. Cicatriz en la base ala nasal fisurada; 4. Cicatriz que no recrea cresta filtral contralateral.

Pacientes y Metodo: Seleccionamos fotografías post operatorias de 40 pacientes consecutivos operados por un cirujano. Casos fueron evaluados en presentación en power point en fotografías de frente y basal usando la Escala de Chelsea- Santiago para evaluación de labio y nariz (validada previamente). Esta asigna un puntaje de 0 - 3 donde 0 es excelente y 3 es malo. Evaluación fue realizada por 2 enfermeras en forma independiente en 2 ocasiones. Se obtuvieron resultados promedio para el labio y nariz para cada evaluador y para ambos evaluadores. Los puntajes promedio se ordenaron en 5 categorías: Excelente = 0, Muy Bueno < 1, Bueno = 1, Regular < 1 > =2, Malo >2 = 3.

Resultados: Hubo 33 fisuras labiopalatinas completas, 6 fisuras labiopalatinas incompletas y 1 fisura labial completa. Seguimiento entre 1 a 5 años 5 meses. Para el labio se encontró un 7,5% de casos excelentes, 87,5% de casos muy buenos y 5% de casos buenos. En la nariz hubo un 2,5% excelente, 40% muy buenos, 12,5% buenos y 45% regular.

Conclusiones: La técnica dio excelente y muy buenos resultados en el labio en 95% de los casos. La cicatriz varió entre excelente, muy buena y buena en el 100% . Los resultados de la nariz fueron buenos, muy buenos y excelentes en el 55%.

Discusión: Recomendamos la técnica de Nakajima para el tratamiento de la fisura labio palatina unilateral. Seguimos buscando resultados masa estable para la nariz.