

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

Faringoplastia en Niños Portadores de Síndrome Velocardiofacial

Autores: Drs. Giugliano Carlos, Hasbun Andrea, Troncoso Pilar

Introducción: El Síndrome Velocardiofacial (SVCF) puede tener fisura palatina (67% submucosa), cardiopatía congénita y fascie característica. En la edad preescolar puede presentar Insuficiencia Velofaríngea (IVF) secundarias a su faringe ancha, adenoides hipoplásicos, movimientos disminuidos de las paredes faríngeas laterales y fisura submucosa de velo. De las técnicas quirúrgicas utilizadas para el tratamiento de la IVF en estos pacientes, el colgajo faríngeo es el más frecuente.

El objetivo del trabajo es evaluar los resultados quirúrgicos y funcionales en pacientes portadores de SVCF y que presentan IVF con indicación quirúrgica, los cuales fueron sometidos a faringoplastia.

Pacientes y métodos: Se revisan las fichas clínicas de 18 pacientes con diagnóstico genético de SVCF, entre los años 2004 y 2007, atendidos en la Fundación Gantz y en el Hospital Roberto del Río. La categorización de la IVF se realizó mediante la evaluación fonodiológica pre y postoperatoria. Todos los pacientes se sometieron a nasofaringoscopia (NFC) preoperatoria para confirmar la indicación quirúrgica y para definir la técnica adecuada a cada caso. En todos los pacientes se realizó faringoplastia ajustada a la condición anatómica y funcional en fonación individual. Las intervenciones quirúrgicas fueron realizadas por un sólo cirujano (autor). Se analizan los resultados quirúrgicos y la evaluación fonodiológica postoperatoria.

Resultados: El grupo lo constituyen 10 mujeres y 8 hombres con un promedio de edad de 8 años (rango 6 a 13).

El hiato residual más observado fue el coronal en 10 pacientes. Colgajo faríngeo se realizó en 16 casos (13 anchos) y Faringoplastia esfinteriana en 2 casos. La evaluación fonodiológica mostró mejoría en 14 pacientes cumpliendo criterio de alta (Score < 2 puntos). Sólo 2 pacientes requirieron reoperación por IVF persistente con buena respuesta. No se presentaron complicaciones.

Discusión: La elección de la técnica quirúrgica en un paciente portador de SVC con IVF secundaria siempre debe ser individualizada en base a los hallazgos de la NFC funcional para obtener buenos resultados como los observados en esta serie. Hemos comprobado que el colgajo faríngeo ancho es la técnica quirúrgica más eficiente.