RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

Manejo Quirúrgico de la Insuficiencia Velofaríngea en Pacientes Fisurados mayores de 15 años (Adultos)

Autores: Drs. Giugliano Carlos, Hasbun Andrea
Flgas. Álvarez Drina, Palomares Mirta

Introducción: La cirugía primaria del paladar en pacientes fisurados debe lograr una adecuada función velofaríngea. La literatura describe aproximadamente entre un 10 a un 20% de Insuficiencia velofaríngea (IVF) residual. El colgajo faríngeo y la faringoplastia esfinteriana son las técnicas quirúrgicas más frecuentemente utilizadas, realizándose habitualmente entre los 4 y 10 años de edad. En nuestro grupo podemos lograr resultados normales a nivel de la voz y habla en aproximadamente un 90% de los casos en este grupo etario. Existe escasa información en la literatura y es una creencia general entre los especialistas en fisurados que los pacientes adultos portadores de IVF residual tienen siempre un mal pronóstico quirúrgico con escasas posibilidades de rehabilitación.

El Objetivo del presente trabajo es evaluar los resultados quirúrgicos y las complicaciones en pacientes mayores de 15 años portadores de IVF residual.

Material y Método: Se realiza un estudio prospectivo de los resultados del habla y la voz en pacientes mayores de 15 años de edad, portadores de IVF residual, con indicación quirúrgica y sometidos a faringoplastia, durante un período de 3 años (2006 – 2009) , atendidos en el Hospital Roberto del Río, Clínica Alemana y Fundación Gantz. Todos los pacientes fueron intervenidos por un solo cirujano (autor). Se analizaron los resultados quirúrgicos. La evaluación fonaudiológica y la nasofaringoscopia (NFC) se efectuaron en el pre y postoperatorio.

Resultados: se realizaron 12 faringoplastias en pacientes mayores de 15 años. La técnica utilizada fue el colgajo faríngeo. La media de edad fue de 20 años. El 100% de los pacientes presentó mejoría postoperatoria de la IVF. Todos los pacientes con articulación normal preoperatoria (5 casos), lograron voz normal y cumplieron criterio de alta . Los pacientes con articulación compensatoria (7 casos), mejoraron su voz hasta rangos límites sin cierre completo en la NFC, pero luego de terapia de Feedback por alrededor de 4 meses logran cierre completo en habla inducida. No se presentaron complicaciones quirúrgicas. **Discusión:** El paciente con IVF mayor de 15 años, adecuadamente estudiado, merece la opción quirúrgica como posibilidad terapéutica y no está condenado a un mal pronóstico a priori.