

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

Veloplastía Intravelar (VPIV) en la solución de la Insuficiencia Velofaríngea (IVF).

Autores: Rosa Rellini RE.

Clínica de Labio y Paladar, Hospital San Gabriel - La Paz, Bolivia

Clínica de Labio y Paladar, ASONGS Cochabamba; Proyecto Ayninakuna. - Cochabamba, Bolivia

Introducción: En los casos que quedan con IVF después de la palatoplastia, se ha puesto mucho énfasis en la longitud del paladar para su suficiencia; de hecho, se piensa en faringoplastias para su solución, previos estudios endoscópicos y radiológicos. Sin embargo encontramos un signo en el paladar operado, que lo denominamos de la V invertida, detectable a la sola inspección, y mas nítidamente en las fotos, que traduce la inadecuada inserción de los músculos peristafilinos e indica la necesidad de una VPIV, previa a cualquier otro procedimiento. Lo hemos encontrado en paladares con faringoplastia y aún con colgajo faríngeo y sin embargo insuficientes. En éstos casos la VPIV ha solucionado la IVF.

Pacientes y métodos: Se presentan 36 casos de VPIV en pacientes con IVF post palatoplastia y algunos, además, con faringoplastia y/o colgajo faríngeo, y que, pese a ello, presentaban IVF. A todos ellos se les practicó VPIV, con el principio de Wardill-Kilner y a algunos además faringoplastia de Sanvenero Roselli. Se evalúa la calidad del habla posterior a la VPIV comparativamente con la previa.

Resultados: 15 pacientes normalizaron su habla inmediatamente después de la VPIV. Los demás la mejoraron mucho, pero aún se encuentran en tratamiento foniatrico, siendo posible que, luego de concluido, algunos requieran procedimientos complementarios. La edad a la que se practica ésta cirugía, establecida que está el habla con las alteraciones consecuentes, hacen que su normalización dependa en gran medida de un prolongado tratamiento foniatrico luego de la VPIV y su evaluación final se hará al término de éste.

Conclusiones: El signo de la V invertida es útil en la evaluación de los paladares operados. Los 15 pacientes que normalizaron el habla, mas los que la normalizarán al término de la foniatría, son suficientes para justificar ésta conducta.

Algunos de ellos pudieran necesitar procedimientos complementarios, pero está claro que sin al VPIV los procedimientos complementarios hubieran sido infructuosos como lo fueron en aquellos en los que pese a ellos hubo IVF y se corrigió con la VPIV. Estos hallazgos refuerzan la necesidad de una cuidadosa VPIV en todos los casos de palatoplastia.