

LABIO FISURADO

El labio fisurado o hendido (también conocido como labio leporino) es un defecto congénito presente al nacer, que presenta una abertura (fisura) o separación en el labio superior. Durante las semanas 4 y 7 del embarazo, los tejidos y células del cuerpo del feto se unen hacia el centro para formar la cara. Esta unión es la que forma los rasgos faciales como la nariz, boca y el labio. El labio fisurado puede ocurrir si estos tejidos no se unen y cierran por completo antes del nacimiento. En Puerto Rico entre los años 2014-2018 ocurrió en 2 de cada 10,000 nacimientos vivos, mientras que en el mismo periodo, 6 de cada 10,000 nacidos vivos tenían labio fisurado y paladar fisurado.

Descripción

El labio fisurado se puede manifestar de diferentes formas :

- **Labio unilateral:** la abertura que afecta un solo lado del labio.
- **Labio bilateral:** la abertura que afecta ambos lados o la parte central del labio.
- **Labio incompleto:** una abertura pequeña y que no llega hasta la nariz.
- **Labio completo:** una abertura grande y que se extiende hasta la nariz.



Fuente:(CDC/NCBDDD)

Diagnóstico

La mayoría de los infantes con labio fisurado se identifican inmediatamente después del nacimiento y no requieren pruebas especiales para su diagnóstico. La condición también se puede detectar durante el embarazo, desde la semana 13 de gestación, mediante una ecografía (sonograma) de rutina, el médico puede detectar una diferencia en las estructuras faciales. A medida que el feto continúa su desarrollo se puede diagnosticar de manera más precisa. Si se identifica este diagnóstico, el médico puede recomendar una amniocentesis (análisis de una muestra del líquido amniótico) para descartar cualquier síndrome genético asociado a este u otros defectos congénitos.

Causas y factores de riesgo

Se desconoce la causa exacta del labio fisurado en la mayoría de los casos. Se cree que se debe a una interacción de factores genéticos, ya sean heredados de la madre o del padre, como parte de un síndrome y factores ambientales, ya sean por elementos dentro del ambiente a los que la madre pueda estar expuesta durante el embarazo.

Se han identificado algunos factores que aumentan las probabilidades de tener un bebé con una hendidura orofacial:

- Consumo de ciertos medicamentos durante el primer trimestre del embarazo, como por ejemplo: para tratar la epilepsia
- Fumar o beber alcohol durante el embarazo
- Diagnóstico de diabetes antes del embarazo
- Deficiencia de la vitamina B (ácido fólico)
- Antecedentes familiares
- Obesidad durante el embarazo

Complicaciones

Los bebés que nacen con el labio fisurado suelen tener varias complicaciones como:

- Dificultad para alimentarse
- Dificultad para tragar
- Flujo de leche a través de las fosas nasales durante la alimentación
- Dificultad con el habla
- Voz nasal al hablar
- Problemas auditivos e infecciones de oído
- Problemas dentales
- Problemas de crecimiento y desarrollo

Tratamiento

El tratamiento del labio fisurado va a depender de la gravedad, tamaño de la abertura, peso y salud en general de infante, o si está asociado a síndromes genéticos. El mismo consiste de cirugía para cerrar y corregir la abertura. Ésta suele realizarse entre las 6 semanas a 9 meses de edad o antes del año. El cirujano plástico realizará una evaluación para saber qué técnica quirúrgica necesitará el bebé. También es posible que en ciertas ocasiones se necesite más de un procedimiento quirúrgico a medida que el niño se desarrolle.

El tratamiento y los cuidados involucran un equipo de especialistas y profesionales expertos en las diversas etapas del desarrollo que consta de:

- Otorrinolaringólogo: especialista en oídos, nariz y garganta
- Cirujano plástico y/o cirujano oral: especialista en procesos quirúrgicos para reparar o reconstruir
- Patólogo del habla y lenguaje: especialista en ayudar al niño a entender el lenguaje y hablar
- Dentista pediátrico y/o ortodoncista: especialistas en el cuidado de la dentadura
- Audiólogo: especialista en el diagnóstico de pérdida auditiva
- Genetista: especialista en el diagnóstico de los defectos de nacimiento y los genes, y proveer asesoría a las familias
- Nutricionista: especialista en la alimentación, nutrición y dietética
- Trabajador social: profesional de la salud que utiliza los recursos sociales a beneficio del niño y su familia

El médico o profesional de la salud se asegurará de que el infante se esté alimentando y creciendo adecuadamente. El objetivo del tratamiento es mejorar la capacidad del niño para alimentarse, hablar y escuchar de manera adecuada; además de lograr una apariencia facial con la abertura cerrada y con las menos cicatrices posibles. Luego de la cirugía el niño requerirá de terapias para mejorar su desarrollo integral. Algunos niños con hendiduras orofaciales podrían tener problemas de autoestima por las diferencias visibles que tengan con otros niños. Los grupos de apoyo a padres podrían ser útiles para las familias de niños con defectos de nacimiento de la cabeza y la cara, como lo son las hendiduras orofaciales. Con tratamiento, la mayoría estos niños tienen buenos resultados y una vida saludable.

Servicios disponibles

Puerto Rico tiene dos clínicas de labio y paladar fisurado para dar servicio a la población: La Fundación de Niños San Jorge y la clínica del Hospital Pediátrico en el Centro Médico. Ambas cuentan con un equipo multidisciplinario de especialistas pediátricos y profesionales de la salud y conducta, compuesto por: cirujanos plásticos y maxilofacial, otorrinolaringólogos, ortodoncistas, patólogos del habla y lenguaje, trabajadores sociales y coordinadores de servicios.

Para más información:

Sistema de Vigilancia y Prevención de Defectos Congénitos, División Niños con Necesidades Médicas Especiales, Secretaría Auxiliar de Salud Familiar y Servicios Integrados, Departamento de Salud. Tel: (787) 765-2929, extensiones: 4591, 4571, 4587
email: defectoscongenitos@salud.pr.gov

DEPARTAMENTO DE
SALUD



Referencias:

- Botto, L., Carey, J., Casell, C., Colarusso, T., Cragan, J., Feldkamp, M., Frias, J., Lin, A., Mai, C., Olney, R., Stanton, C. y Siffel, C. (2017). *Appendix 3.1: Birth Defects Descriptions for NBDPN Core, Recommended and Extended Conditions*. https://www.nbdpn.org/docs/Appendix_3_1_BirthDefectsDescriptions_2017MAR24.pdf
- Centros para el control y la Prevención de Enfermedades. (2016). *Información sobre el labio hendido y el paladar hendido*. Centro Nacional de Defectos Congénitos y Discapacidades del Desarrollo de los CDC. <https://www.cdc.gov/ncbddd/Spanish/birthdefects/CleftLip.html>
- Danelz, A. y Kellogg, B.C. (2019). *Paladar hendido y labio leporino*. Kids Health. <https://kidshealth.org/es/parents/cleft-palate-cleft-lip-esp.html>
- Instituto Nacional de Investigación Dental y Craneofacial. (2018). *El labio leporino y el paladar hendido*. National Institutes of Health. <https://www.nidcr.nih.gov/espanol/temas-de-salud/labio-leporino-paladar-hendido>
- March of Dimes (Nacersano). (2017). *Labio leporino y paladar hendido*. <https://nacersano.marchofdimes.org/complicaciones/labio-leporino-y-paladar-hendido.aspx>
- Mayo Clinic. (2018). *Labio leporino y hendidura del paladar*. <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/cleft-palate/symptoms-causes/syc-20370985>
- MedlinePlus: National Institute of Health (NIH). (2019). *Labio leporino y paladar hendido*. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001051.htm>
- Sistema de Vigilancia y Prevención de Defectos Congénitos-Departamento de Salud de Puerto Rico. (2017). *Vigilancia de Defectos Congénitos en Puerto Rico: Informe Anual 2017*. https://www.estadisticas.pr/files/Inventario/publicaciones/Informe_2017_Defectos%20Congenitos.pdf

Este material es exclusivamente para fines informativos, no debe utilizarse para el diagnóstico o tratamiento de ninguna condición médica. Esta publicación fue subvencionada por el Acuerdo de Colaboración #5NU50DD004945-03-00 de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). Su contenido es responsabilidad única de los autores y no representa necesariamente la visión de los CDC.