

Reparación de paladar hendido: La cirugía Cleft Palate Repair: The Surgery (Spanish)

Cuando un niño nace con una abertura en el paladar, se denomina paladar hendido (Imagen 1). El paladar o techo de la boca tiene dos partes: el paladar duro en la parte anterior de la boca y el paladar blando en la parte posterior. El paladar duro es la parte ósea que está unida al cráneo. El paladar suave es la piel (tejido y músculos) que se extiende desde donde termina el paladar duro hasta la parte posterior de la garganta. Los bebés pueden nacer con una separación en una de las dos partes del paladar. Además, pueden presentar una separación en las encías y el labio, o una separación solo una de estas partes.

Un paladar hendido hace que para un niño sea más difícil comer y hablar. Los alimentos y los líquidos suben por la abertura hasta la nariz (conducto nasal) en lugar de bajar por la garganta hasta el estómago.

Para que su hijo pueda hablar y tragar de forma normal, el paladar debe sellar la fosa interna que va de la nariz a la garganta.

El paladar hendido es uno de los problemas más comunes en los recién nacidos. Cada año, aproximadamente 1 de cada 600 bebés nacen con paladar hendido. Se desconoce la causa, pero los científicos están aprendiendo que tanto la genética (afecciones que se dan en las familias) como el entorno son importantes. Es posible que desee reunirse con un proveedor de atención médica especializado en genética para averiguar más sobre lo que podría haber causado el paladar hendido en su hijo.

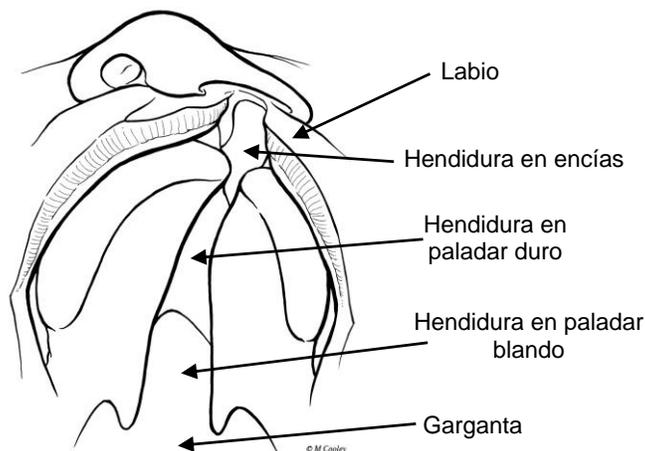


Imagen 1 Paladar hendido antes de la cirugía

La única forma de reparar un paladar hendido es con cirugía. El objetivo es cerrar la abertura en el paladar de la boca del niño. Su hijo permanecerá en el quirófano de 2 a 3 horas. La hospitalización dura por lo general de 1 a 3 días.

Preparación para la cirugía

Empezará a preparar a su hijo para la cirugía 2 semanas antes de la fecha prevista.

Desde 2 semanas antes de la operación, no le dé aspirina ni ibuprofeno (Motrin® o Advil®). Estos medicamentos pueden provocar problemas de sangrado después de la reparación del paladar hendido.

Es posible que un enfermero del quirófano le llame hasta 1 semana antes de la intervención para revisar el historial médico de su hijo. Se le harán preguntas detalladas sobre la salud actual de su hijo, enfermedades recientes, alergias, cirugías anteriores, medicamentos y vacunas. Es importante saber si ha estado expuesto a alguna enfermedad contagiosa, como la gripe, el COVID-19 o la varicela, en el último mes. Informe al enfermero si las vacunas de su hijo no están al día.

El día antes de la cirugía:

Un enfermero del quirófano llamará para darle la siguiente información:

- Hora de la cirugía
- Hora de llegada al hospital e indicaciones para llegar a la entrada de la unidad de cirugía.
- Instrucciones sobre comida y bebida: es muy importante seguirlas al pie de la letra:
 - Su hijo puede tomar leche humana hasta 4 horas y leche de fórmula hasta 6 horas antes de la cirugía. **Todos los demás líquidos, semilíquidos y alimentos sólidos DEBEN SUSPENDERSE 8 horas antes de la cirugía.**
 - Su hijo podrá tomar **LÍQUIDOS CLAROS hasta 2 horas antes de la cirugía.** Después de eso, no podrá beber nada más. Los líquidos claros son aquellos a través de los cuales **se puede ver** y que no tienen pulpa ni trocitos de alimento. Ejemplos de líquidos claros son el agua, el jugo de manzana, el jugo de uva blanca y Pedialyte®.
- Medicamentos recetados: dé a su hijo sus medicamentos recetados habituales, a menos que el médico o el profesional médico le haya indicado que deje de tomar algunos antes de la operación. Administre los medicamentos con un sorbo muy pequeño de agua o fórmula. Si su hijo debe tomar su medicamento durante la operación, déselo antes de venir al hospital. Si tiene dudas sobre la medicación, pregunte al enfermero que le llame.

El enfermero volverá a hacerle preguntas sobre la salud de su hijo, como por ejemplo:

- Si estuvo expuesto recientemente a enfermedades contagiosas.
- Una lista de los medicamentos que está tomando su hijo.
- Cualquier cosa que el equipo médico necesite saber para atender al niño.

Si nadie se ha puesto en contacto con usted antes de las **4:00 p. m.**, llame al quirófano principal al (614)722-5200.

El día de la cirugía

- Bañe a su hijo antes de venir al hospital.
- Empaque alguno de los juguetes favoritos de su hijo. Etiquete todos los artículos con su nombre.
- Prepárese para llenar los formularios de seguro y autorización. Traiga su tarjeta de salud o del seguro médico, el número del Seguro Social de su hijo y el suyo, o el número del Seguro Social del tutor legal del niño.
- El enfermero revisará una vez más los antecedentes médicos de su hijo.
- Se pesará y medirá a su hijo. Les tomarán la tensión y la temperatura. Se le hará un examen físico.
- El equipo de especialistas en paladar hendido se reunirá con usted antes y después de la cirugía.
- Un enfermero le explicará a usted las rutinas, procedimientos y cuidados en el hogar.
- Los padres deben tener puestas siempre las tarjetas de identificación rosadas o amarillas. Los visitantes deberán acudir al mostrador de información y obtener un pase azul de visitante.
- En las unidades de pacientes **no se permiten** las visitas de niños menores de 12 años.

Cirugía

Un equipo de especialistas trabaja en conjunto durante y después de la cirugía. Primero, un médico anestesiólogo administrará a su hijo un medicamento para que duerma. El medicamento se administra como un vapor que se respira a través de una mascarilla. Cuando su hijo esté dormido, el anestesiólogo le pondrá una vía intravenosa en una vena para poder administrarle un analgésico más fuerte. Este medicamento más potente ayuda a su hijo a dormir más profundamente y a no sentir ningún dolor. El anestesiólogo permanecerá en el quirófano en todo momento para asegurarse de que su hijo no sienta dolor.

Después de que su hijo se duerma, el cirujano plástico seguirá los siguientes pasos:

1. Colocará un dispositivo o aparato en la boca de su hijo para mantenerla abierta durante la cirugía.
2. Hará cortes (incisiones) a ambos lados del paladar a lo largo de la hendidura (Imagen 2, página 4).
3. Soltará la capa de tejido unida al hueso del paladar duro. Esto permitirá que el tejido se estire (Imagen 3).

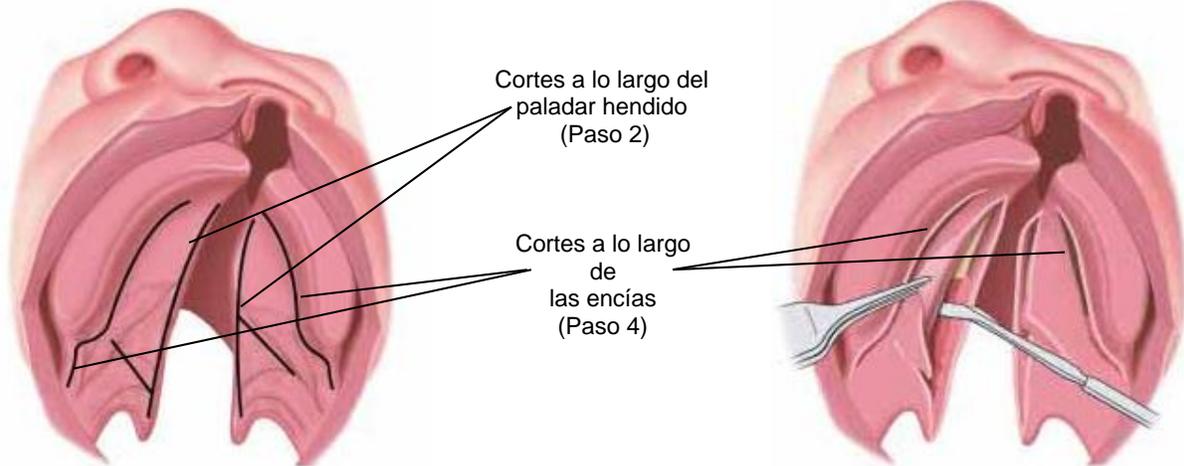


Imagen 2 Cortes o incisiones en el paladar.

Imagen 3 La piel está separada del paladar duro (Paso 3).

4. Hará un corte a lo largo de las encías. Esto permitirá que el tejido del paladar se estire y se mueva hacia la mitad del paladar (Imagen 2). Las incisiones a lo largo de las encías se dejarán abiertas para que cicatricen durante las 3 semanas siguientes.
5. Cerrará la capa interior (nasal) de tejido con puntos (suturas), que se disolverán a medida que la incisión cicatrice (Imagen 4, página 5).
6. Cerrará la capa exterior (bucal) de tejido con suturas que se disolverán (Imagen 5, página 5).
7. La incisión dentro de la boca de su hijo se verá como una “Z” (Imagen 5, página 5).

La cirugía ya está hecha.

El cierre en forma de “Z” mejora el habla de su hijo de las siguientes maneras:

- Alarga el paladar blando. Una incisión en forma de “Z” es más larga que la incisión en línea recta. A medida que la incisión cicatriza, se acortará en longitud. El paladar blando necesita ser lo más largo posible. Más tejido ayudará a sellar el paladar y el conducto nasal de la garganta cuando su hijo habla.
- Pone los músculos del paladar blando en una posición más normal para su cicatrización y crecimiento.

Si su hijo tiene una hendidura en la encía, se reparará más adelante. La mandíbula superior del niño debe crecer durante muchos años antes de cerrar esta abertura. La hendidura en la encía por lo general se cierra cuando el niño tiene 7 u 8 años de edad. Por lo general, el labio leporino se repara antes de la cirugía de paladar hendido.

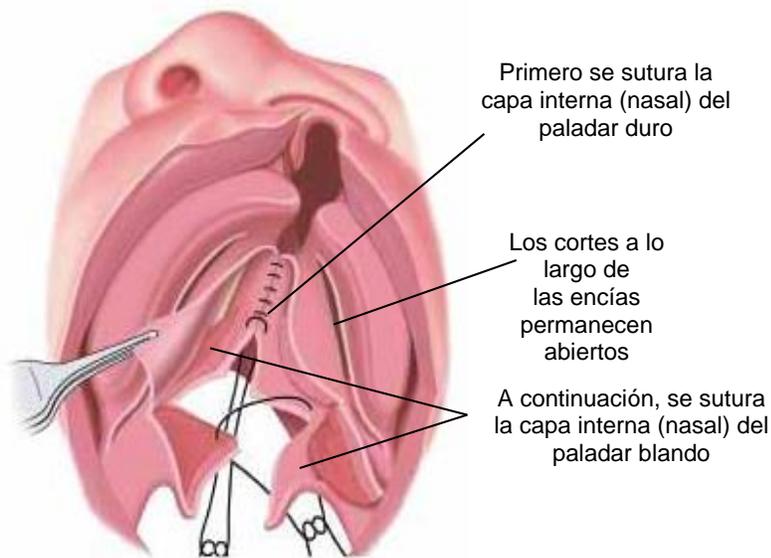


Imagen 4 La capa interna (nasal) de tejido se cierra.

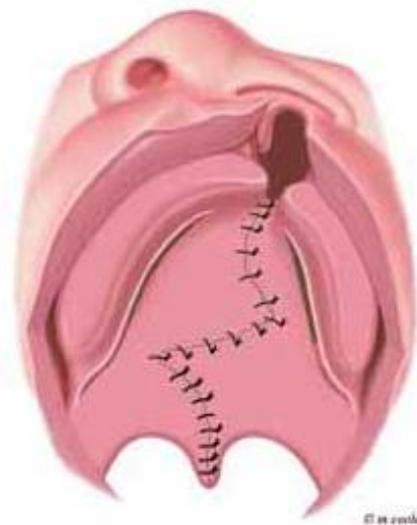


Imagen 5 Se cierra la capa externa (oral) (Paso 6). Cierre en forma de "Z" del paladar hendido reparado (Paso 7).

Lo que debe esperar después de la cirugía

Es normal que sienta un poco de dolor después de la cirugía. A su hijo lo enviarán a casa con analgésicos y antibióticos.

Durante los primeros días después de la cirugía puede notar lo siguiente:

- Puede haber una pequeña cantidad de sangre en la mucosidad o saliva durante unos días. La mucosa o la saliva tendrán un aspecto rosado.
- Pueden salir más mocos (secreción clara) de lo habitual por la nariz durante unas semanas. Esto se debe a que la abertura entre la nariz y la boca ahora está cerrada. Antes de la cirugía, las mucosidades ingresaban directamente a la boca.
- Es posible que su hijo ronque y suene congestionado durante unas semanas. Esto desaparecerá cuando la hinchazón disminuya y haya menos secreción.

- Es posible que para su hijo sea más difícil dormir tan bien como antes de la cirugía. Los hábitos de sueño deberían volver a la normalidad al cabo de unas semanas.
- Puede que el apetito de su hijo no sea tan bueno como antes de la cirugía. Después de la cirugía, es importante asegurarse de que bebe suficientes líquidos para mantenerse hidratado.

Cuidados postoperatorios en equipo

El Centro de Labio Leporino y Paladar Hendido del Nationwide Children's Hospital atiende a pacientes con labio leporino y/o paladar hendido y afecciones craneofaciales relacionadas. Creemos que la atención en equipo es la mejor atención. Nuestro equipo incluye:

- Enfermeros
- Ortodoncistas
- Especialistas en alimentación
- Dentistas
- Audiólogos
- Enfermeros practicantes
- Genetistas
- Psicólogos
- Otorrinolaringólogos
- Trabajadores sociales
- Cirujanos plásticos
- Logopedas

Este equipo trabaja en estrecha colaboración para elaborar un plan de cuidados personal para su hijo que funcione a medida que crece. Creemos que empezar pronto la atención en equipo es la mejor manera de apoyar el desarrollo de su hijo.

Puede esperar que la primera visita de su hijo al equipo comience entre los 15 y los 18 meses de edad. Llame al (614) 722-6537 o envíenos un mensaje a través de MyChart® para programar la primera visita en equipo de su hijo.