

ECOGRAFÍA DEL SEGUNDO- TERCER TRIMESTRE DEL EMBARAZO: FISURA LABIOMAXILAR.

Dra. Salias María Agustina

Dr. Núñez Gerardo

Dra. Tuccio María Antonella

Hospital Municipal Dr. H. Cura de Olavarría.

Mail: dra.agustinasalias@gmail.com

Olavarría, Provincia de Buenos Aires.

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Presentación del caso.

- ✓ Paciente femenina de 18 años se realiza control ecográfico del tercer trimestre cursando las 36 semanas de gestación.
- ✓ No posee antecedentes familiares ni personales de relevancia. Es su primer embarazo.
- ✓ Tiene realizadas ecografías en el primer y segundo trimestre de embarazo.
- ✓ No posee TN ni SCAN fetal.

Hallazgos imagenológicos



Fig.1: Ecografía obstétrica. Corte coronal. Se observan dos imágenes anecoicas lineales entre labio y el orificio nasal.



Fig.2: Fig.1: Ecografía obstétrica. Corte coronal. Se evidencia fisura de labio superior.

Ecografía obstétrica: Feto único, vital. Biometría adecuada. Líquido amniótico normal. Placenta anterior homogénea alta. En cuanto a la anatomía fetal se evidencia como hallazgo **una solución de continuidad en labio superior sugestivo de fisura de labio superior bilateral** (Fig.1) (Fig.2). El paladar impresiona respetado.

Se realiza interconsulta con cirugía maxilofacial. Se confirma al nacimiento el diagnóstico de fisura labial bilateral sin compromiso del paladar.

Discusión.

- ✓ De todas las anomalías morfológicas, las fisuras labiomaxilares uni o bilaterales y las fisuras velopalatinas siguen siendo las más frecuentes. La incidencia es variable.
- ✓ Se produce por una alteración en la fusión de los tejidos que darán origen al labio superior y al paladar durante el desarrollo embrionario.
- ✓ Se dividen en: Fisura del labio superior-Labio Hendido, que puede o no comprometer el paladar, y Paladar hendido que solo compromete al paladar.
- ✓ La etiología no se conoce completamente, sería multifactorial. Las fisuras labiales (Labio Hendido) (con o sin fisura palatina) son no sindrómicas en un 70% y sindrómicas en un 30%.
- ✓ El diagnóstico pre-natal es con ecografía. La indemnidad del labio superior forma parte de la valoración de la anatomía fetal durante el estudio morfológico del segundo trimestre.
- ✓ Los hallazgos ecográficos de fisura labio-maxilar son: imagen anecoica lineal entre labio y el orificio nasal, protrusión premaxilar en caso de labio leporino bilateral y interrupción del surco alveolar del maxilar superior. La ecografía 3D es útil para la evaluación de defectos labiales, estructuras alveolares y por sobre todo, paladar duro y blando. Mejora la precisión diagnóstica y permite reconstruir el grado de compromiso facial.
- ✓ El diagnóstico de fisura facial en un feto hace posible una consulta prenatal con el cirujano maxilofacial. Esta consulta es obligatoria para que el nacimiento sea satisfactorio. En ella se pueden plantear todos los aspectos de la enfermedad presente y organizar de forma anticipada el protocolo quirúrgico de reparación que, en el caso de la fisura labiomaxilar o labial, se realiza a las 4 semanas de vida.

Conclusión.

- ✓ *Una evaluación morfológica detallada del segundo trimestre permite el diagnóstico prenatal de fisura facial para plantear a los padres todos los aspectos de la enfermedad presente y organizar de forma anticipada el protocolo quirúrgico.*

Bibliografía.

- 1- Rodriguez M. Labio leporino bilateral con fisura palatina. SAUMB. 2021. Disponible en: <https://www.saumb.org.ar/adiag/d/38>
- 2- Cafici D., “Ultrasonografía en obstetricia y diagnóstico prenatal”, Editorial Journal. Primera Edición, 2007. Capítulo 11. Evaluación ultrasonográfica de la cara fetal. Pág 249-252.
- 3- NAZER J “38 Años de vigilancia epidemiológica de labio leporino y paladar hendido en la maternidad del Hospital Clínico de la Universidad de Chile” Rev. méd. Chile [revista en la Internet]. 2010 Mayo; 138(5): 567- 572.
- 4- Stanley W., “Ultrasonografía 3D en la evaluación del labio leporino. Serie clínica” Rev. Chil Obstet Ginecol 2009; 74(5): 311-314.
- 5- G. Couly, B. Kverneland, B. Michel, Y. Gitton, L. Benouaiche. Fisuras labiomaxilares y velopalatinas. Diagnóstico prenatal, modalidades alimentarias, cirugía reparadora y vigilancia pediátrica, EMC - Pediatría, Volume 44, Issue 3, 2009, Pages 1-10.
- 6- MINISTERIO DE SALUD DE CHILE. Guía Clínica FISURA LABIOPALATINA. SANTIAGO: Minsal, 2009. Disponible en: <https://www.minsal.cl/portal/url/item/7220f6b9b01b4176e04001011f0113b7.pdf>