

FISURA LABIAL ALVEOLO PALATINA

Autores: Martínez Sebastián; Pamela López;
Romina Belén Petriella; Simón Mendoza Zelis;
Silvina Almeida; Elías Rafael Cuevas Ferreira.



Objetivos:

- 1) Conocer los diferentes tipos de fisuras alveolo palatinas
- 2) Conocer las distintas manifestaciones radiológicas
- 3) Reconocer posibles complicaciones
- 4) Reconocer cambios post QX
- 5) Proporcionar al cirujano los datos de interés pre y post quirúrgicos.

Material y método:

- 1) Revisión de 6 casos de FLAP derivados del servicio de cirugía maxilofacial.
- 2) Se realizó TC pre quirúrgica, con reconstrucciones coronales, sagitales y 3D.
- 3) Se evaluó tipo tamaño y extensión de la lesión.
- 4) Tamaño del defecto alveolar.
- 5) Coexistencia o no de fistula oronasal.

Revisión:

La fisura labial alveolo palatina se clasifica tomando como referencia el foramen incisivo en tres tipos, fisuras preforamen incisivo o del paladar primario, fisuras postforamen incisivo o del paladar secundario y fisuras transforamen incisivo o mixtas, a su vez puede ser completa (compromiso del labio y estructuras óseas) o incompleta y uni o bilateral.

En nuestros casos evaluados cinco fueron fisuras transforamen incisivo o mixtas y una preforamen incisivo o del paladar primario, en todos los casos unilaterales completas.

FISURA LABIAL TRANSFORAMINAL



FISURA LABIAL PREFORAMINAL



Conclusión:

LA TC es un método que permite conocer el tipo de fisura labial alveolo palatina y la extensión para poder planificar el tipo de injerto óseo o reconstrucción y luego de la cirugía poder evaluar la viabilidad, posición y posibles complicaciones de los injertos, por lo que es de utilidad conocer estos fenómenos para brindar un informe concluyente al cirujano maxilofacial.

