

**RESUMENES XXXVII CONGRESO CHILENO CIRUGIA PEDIATRICA**

**O-37**

**Miércoles 17 Nov**

**10:10-10:20**

**CIRUGÍA DEL LABIO: CUANDO SOBRA Y CUANDO FALTA TEJIDO**

Ricardo T. Ellwanger Grollmus ; Patricio I. Quijada Paredes

Hospital Carlos Van Buren, Valparaíso

---

**Introducción:** las lesiones de labios pueden ser tanto de origen congénito como adquirido. La resolución quirúrgica de ellas requiere un conocimiento adecuado de la patología de base y de las distintas alternativas quirúrgicas.

**Método:** revisamos 15 casos emblemáticos de patología de labio tratados en un período de 10 años: 4 hemangiomas, 4 quemadura eléctricas, 1 mordedura de perro y 5 secuelas de fisura labiopalatina. Se presenta la alternativa quirúrgica empleada y los resultados a largo plazo.

**Resultados:** en el caso de los hemangiomas hemos optado por una actitud conservadora esperando la involución natural del mismo. La cirugía la reservamos para extirpar el tejido remanente, realizando resecciones cautelosas y en etapas hasta lograr el máximo de simetría. En quemaduras eléctricas, mordeduras de perro y secuelas de fisuras labiopalatinas hemos tenido que recurrir a distintos tipos de colgajos tales como linguales, de avance, la plastía simple y doble de Y en V.

**Conclusión:** a la luz de nuestros resultados creemos que para tratar las lesiones de labio, el cirujano debe conocer diferentes técnicas quirúrgicas de tal forma de poder usar aquella que mejor se aplique a cada caso.