

RESUMENES XXXVII CONGRESO CHILENO CIRUGIA PEDIATRICA

O-39

Miércoles 17 Nov

10:30-10:40

**TÉCNICA DE TROTT PARA REPARACIÓN NASAL EN FISURA LABIAL COMPLETA BILATERAL:
NUESTRA EXPERIENCIA**

Iturriaga Bustos P, Montecinos Latorre G, Suárez Oviedo V, Almeida Arraigada E.

Hospital Dr. Hernán Henríquez Aravena de Temuco. Universidad de La Frontera, Temuco

El tratamiento quirúrgico de la fisura labial bilateral ha cambiado a lo largo del tiempo ; la técnica de Trott parece ser eficiente para elongar la columela y lograr una mejor proyección de la punta nasal. Presentamos nuestra experiencia con esta técnica para fisura labial bilateral en 32 pacientes operados entre marzo del 2004 a diciembre del 2009 en el Hospital Hernán Henríquez Aravena.

Algoritmo : ortopedia prequirúrgica en segunda semana de vida ; cirugía del labio y la nariz en un tiempo con la técnica de Trott entre los 4 y 6 meses de edad previa evaluación en conjunto con odontólogo tratante.; gingivoperiostioplastía uni o bilateral en el mismo procedimiento según cada caso .En el post operatorio indicamos conformador nasal de silicona por aproximadamente 6 meses, y kinesiterapia de la cicatriz . Mantenemos registro fotográfico desde período de recién nacido, preoperatorio , y post operatorio precoz y tardío. Buen resultado cuando se logró elongar la columela, con una buena proyección nasal y un ángulo labio nasal adecuado.

Nuestros resultados a corto y mediano plazo son adecuados en cuanto a los puntos señalados. En los pacientes con mayor seguimiento (4 a 5 años) hemos notado un ensanchamiento del filtrum, pero consideramos que esta es una complicación más aceptable desde el punto de vista estético que los resultados obtenidos con otras técnicas.

Así , concluimos que la técnica de Trott es recomendable para el tratamiento quirúrgico de las fisuras labiales bilaterales totales. Es necesario corroborar nuestra apreciación con pares externos evaluadores ; contamos para esto con el registro fotográfico de cada caso y esperamos hacerlo a futuro.