

Información sobre

Division of Child and Adolescent Health
(División de Salud de los Niños y Adolescentes)
Pediatric Screening and Genetic Services
(Servicios de Examen y Genética Pediátricos)
Virginia Genetics Program
(Programa de Genética de Virginia)
1-800-523-4019
www.vahealth.org/genetics



La Hendidura del Labio y del Paladar

¿Qué es la hendidura del labio y del paladar?

Una hendidura es una “abertura”. La hendidura del labio y del paladar es un tipo de abertura orofacial (en la boca y la cara).

El labio y el paladar (el tejido duro y blando que forma la parte superior de la boca) comienzan a desarrollarse como partes separadas en un bebé en crecimiento. Estas partes se unen para formar la estructura completa de los labios y del paladar de 5 a 10 semanas después de iniciarse el período de crecimiento del bebé. Se forma una hendidura cuando los lados del labio o del paladar no se unen correctamente a medida que se desarrolla el bebé.

Por tanto, una hendidura del labio es una abertura de ambos lados del labio que puede extenderse a las encías y a los huesos de la mandíbula. Una hendidura del paladar es una grieta o abertura en la parte superior de la boca. La hendidura del labio y del paladar puede ocurrir a un lado del labio o del paladar (hendidura unilateral) o a ambos lados (hendidura bilateral). Una hendidura puede ocurrir solo en el labio o solo en el paladar o puede presentarse simultáneamente en el labio y el paladar.

¿Qué tipos de problemas causa la hendidura del labio y/o del paladar?

Los problemas de alimentación (por ejemplo, aspiración de demasiado aire al comer, alimentación lenta, paso de leche a través de la nariz) no suelen ocurrir únicamente en los niños con hendidura del labio, sino que son comunes también en los niños con hendidura del paladar. Además pueden ocurrir infecciones del oído por acumulación de líquido y problemas del habla. Según el tamaño de la hendidura, también pueden presentarse problemas de dentición (crecimiento de los dientes) del niño, por ejemplo, algunos dientes pueden faltar o crecer torcidos o el número de dientes puede ser mayor número del normal. Entre 15 y 50% de los niños con hendidura del labio y/o del paladar tienen otros defectos congénitos (que se presentan al nacer) graves.

¿Qué tan común es la hendidura del labio y/o del paladar?

La hendidura del labio y del paladar ocupa el cuarto lugar entre los defectos congénitos más comunes en los Estados Unidos y ocurre en unos 5.000 nacimientos al año. En Virginia nacen anualmente unos 120 niños con hendidura del labio y/o del paladar. Más de 70% de los niños con hendidura del labio también tendrán hendidura del paladar.

¿Qué causa la hendidura del labio y/o del paladar?

Se cree que la mayoría de los casos de hendidura del labio y/o del paladar ocurren por un conjunto de factores ambientales y genéticos. Los factores ambientales pueden incluir enfermedad materna, uso de medicamentos, hábito de fumar de la madre e infecciones. Casi todos los niños con hendidura del labio y/o del paladar pertenecen a familias sin antecedentes de ese defecto. Aunque algunas familias tienen más de una persona con hendidura del labio y/o del paladar, ese defecto no ocurre en esas familias según un patrón establecido. Los padres de un niño con hendidura del labio y/o del paladar tienen mayor posibilidad de tener otro

con el mismo defecto. Esa posibilidad es de alrededor de 2 a 8 en 100. Cuando los padres tienen hendidura del labio y/o del paladar, su posibilidad de tener un hijo con el mismo defecto es aproximadamente de 4 a 5 en 100.

La hendidura del labio y/o del paladar puede ser el único defecto congénito que tiene un niño (un hallazgo aislado), pero también puede ocurrir junto con otros defectos congénitos como parte de un síndrome (un conjunto de hallazgos). La forma en que se hereda un síndrome en la familia es específica de ese síndrome. Un asesor en genética o un genetista puede ayudarle a determinar los posibles riesgos para su familia y su situación.

¿Cómo se trata la hendidura del labio y/o del paladar?

Típicamente, se realiza una cirugía para cerrar la hendidura en la infancia. Es posible que se necesiten otras operaciones durante la niñez y la adolescencia. La colocación del niño en una posición particular durante la alimentación o el uso de biberones especiales pueden ayudar a resolver los problemas de la alimentación. Los niños con hendidura solamente del labio pueden tener menos problemas. Si la hendidura abarca las encías y/o el paladar, el niño puede necesitar atención dental para resolver los problemas de dentición y terapia del lenguaje. Para evitar la pérdida de la audición y la infección de los oídos, se pueden dar medicamentos o realizar una operación para drenar cualquier líquido del oído. A menudo se necesita un equipo de especialistas para atender al niño con hendidura del labio y/o del paladar. El tratamiento puede durar varios años.

¿Dónde puedo obtener más información sobre la hendidura del labio y/o del paladar?

Cleft Palate Foundation
[Fundación para la Hendidura del Paladar]
www.cleftline.org
1-800-24-CLEFT (1-800-242-5338)

March of Dimes Birth Defects Foundation
[Fundación de Niños con Defectos Congénitos March of Dimes]
www.modimes.org
1-888-MODIMES (1-888-663-4637)

Infant and Toddler Connection of Virginia (Early Intervention Services)
[Conexión de Virginia para Lactantes y Niños Pequeños (Servicios de Intervención Temprana)]
www.infantva.org
1-800-234-1448

** Esta publicación se ha realizado con apoyo de la donación No. U50/CCU321127-02 de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). Los autores asumen plena responsabilidad por su contenido, que no representa necesariamente el criterio oficial de los CDC.*