

Síntesis: Estudio de 5 Casos de Niños con Labio y Paladar Hendido, en la Unidad de Medicina Física y Rehabilitación Región Sur, México, D.F.

Lic. Herminia Jerez Rojas (1)

Lic. Zully Moreno Chacón (2)

Como participantes del concurso de "Rehabilitación Integral de los Servicios de Atención Médica", realizado en el Centro Interamericano de Estudios de Seguridad Social, en México del 11 de mayo al 6 de junio de 1987 y con el fin de conocer las condiciones necesarias que debe reunir la rehabilitación integral, del paciente con alguna limitación, se elaboró un trabajo denominado "Estudio de 5 Casos de Niños con Labio y Paladar Hendido, en la Unidad de Medicina Física y Rehabilitación Región Sur".

Para tal fin los pasos metodológicos seguidos fueron:

- Planteamiento de los objetivos
- Elaboración del marco teórico
- Análisis de los 5 casos
- Interpretación de la información
- Presentación del documento

La elaboración del trabajo estuvo a cargo de un equipo interdisciplinario: dos trabajadoras sociales, una psicóloga, un médico y una terapeuta física y de lenguaje.

Se contó con la asesoría de la Lic. Sofía del Bosque, el Lic. Carlos Zollá y la Lic. Socorro García Inclán.

OBJETIVO GENERAL:

Definir las condiciones necesarias que debe reunir la rehabilitación integral del paciente con labio y paladar hendido.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Conocer el tratamiento médico-social que debe recibir el niño con labio y paladar hendido.
- Investigar el factor etiológico de este padecimiento.
- Determinar los factores psico-sociales y culturales que se dan en torno a este padecimiento.

GENERALIDADES:

Se parte del concepto de rehabilitación integral, que plantea, la Organización Internacional del Trabajo (D.I.T.): "Se entiende por rehabilitación, la aplicación de un conjunto

(1) Trabajadora Social. Programa de Pensiones de la Caja.

(2) Trabajadora Social. Instituto Materno Infantil Carit.

coordinado de medidas médico sociales, educativas, profesionales con el fin de que el interesado pueda hacer mayor uso de las funciones afectadas". En otras palabras la rehabilitación es un proceso continuo y coordinado tendiente a obtener la restauración máxima de las personas incapacitadas en los aspectos físico, psicológico, educacional, social, ocupacional y económico, con el fin de reintegrarlo a la comunidad.

Los componentes comunes de la rehabilitación son:

- Sujeto: Persona con disminución física, mental, psíquica o social.
- Proceso continuo y coordinado.
- Enfoque multidisciplinario.
- Equipo integrado por una pluralidad de profesionales.
- Objetivo: Máximo desarrollo de las capacidades residuales del inválido para lograr su integración a la comunidad como miembro útil.

Posteriormente se definió el padecimiento de labio y paladar hendido; que se inicia desde el momento de la concepción en que el organismo se va conformando a partir de dos células. Este proceso puede sufrir alteraciones en diversos momentos de su evolución.

En el embrión antes de las dos semanas de desarrollo, la cavidad bucal y la nasal forman una sola, y conforme va creciendo el feto esta actividad se divide en dos para formarse cada una por separado. A partir de la quinta semana de gestación son claramente perceptibles la mayoría de las estructuras que conforman la cara y las mandíbulas, proceso que continua hasta la décima semana de gestación aproximadamente, donde es clara la diferenciación.

Entre los factores que intervienen en este proceso se encuentran:

- La herencia.
- Infecciones agudas en la madre durante los tres primeros meses de embarazo, sobre todas las producidas por virus.
- Desnutrición de la madre durante el embarazo.
- como deformidad asociada a otro tipo de malformación.

Al parecer las causas pueden ser diversas para cada individuo, por lo que es importante conocer la historia familiar para acercarse en la medida de lo posible al factor etiológico.

El labio hendido puede ser unilateral o bilateral y no estará necesariamente acompañado del paladar hendido. Esta alteración puede ser simple o incompleta y complicada o completa; en el primer caso, las partes duras hasta el paladar óseo.

Cuando presenta este defecto tanto en el labio como en paladar deja en comunicación abierta las cavidades oral y nasal, provocando serios problemas para la masticación, la deglución, la emisión de la palabra y desfiguración facial, las que conllevan alteraciones emocionales.

Es de vital importancia que al niño se le atienda lo más pronto posible, ya que cuando más pronto se tomen las medidas necesarias, mejor y más rápida será la recuperación.

La alimentación de estos niños presenta dificultades a varios niveles, dependiendo de la lesión.

Pueden deglutir normalmente pero no succionar, por lo que no se alimentan de pecho materno sino del biberón o gotero, mientras están sentados para evitar que el líquido pase por la nariz impidiéndoles respirar.

Si no existe otro problema aparte de la hendidura del labio y paladar, una

vez que ha sido reconstruida mediante cirugía la cavidad oral del niño y sometido a tratamiento ortodónico apropiado, no hay razones de orden fisiológico que impidan al niño desarrollar su lenguaje.

En el lenguaje sus primeras palabras presentan situaciones articulatorias e hipernasalidad. Lo que corrige una vez que se efectúa la plastía de paladar.

Se presentan varios tipos de labio y/o paladar hendido, entre los cuales se mencionan los siguientes:

- labio hendido unilateral
- labio hendido bilateral
- labio paladar hendido unilateral
- hendidura media del labio superior

En el 12% de los niños afectados de labio hendido existen antecedentes familiares de labio hendido o fisura palatina.

Se cree que para que aparezca la malformación es preciso una predisposición de tipo hereditario (causa endógena), unida a una causa exógena. Las causas exógenas sólo son valorables en cuanto a que hayan incidido en la madre durante el período comprendido entre la tercera y décima semana de la vida embrionaria; ya que la fusión normal del paladar primario, incluido el labio, finaliza entre la sexta y la séptima semana.

La incidencia del labio paladar hendido, en el varón es mucho más alta que en la hembra.

TRATAMIENTO MÉDICO

Existe diversidad de técnicas quirúrgicas para tratar este problema. El resultado de intervención se traza en los siguientes principios:

- reconstruir la cincha muscular, como primer objetivo.
- toda la piel es útil
- el arco de cupido se obtiene conservando un segmento de la línea cutaneaomucosa del labio interno.

Actualmente las técnicas propuestas como solución son colgajos cuadrangulares, triangulares y de rotación. Avance de Millard. Bilateral en un tiempo de verdeja. Bilateral en un tiempo de Millard.

ASPECTO PSICOLÓGICO:

Cuando nace un niño enfermo los sentimientos de rechazo o culpa pueden indistintamente llevar a la madre a sobreproteger y aislar a su hijo, con lo que el desarrollo psicológico y la inserción social del niño puede verse afectados en diversos grados.

Niños con labio y paladar hendido no son "enfermos" pues su desarrollo general no se ve afectado por su malformación congénita, sino que cuando más se los trate como a enfermos menos favorable será su pronóstico de integración social, conformación de la personalidad y adquisición de habilidad lingüística.

En lo que respecta a factores psicológicos debe buscarse su origen en elementos de origen:

- a) afectivo - sobreprotección, abandono, sadismo, etc.
- b) ambiental - medio lingüístico heterógeno, familiar, etc.

c) Constitución de la personalidad, autismo, demencia infantil, etc.

ASPECTOS DE TRABAJO SOCIAL

Es conveniente que la atención de este problema se de a dos niveles:

A) Atención individual a través del Método de Caso

El trabajador Social está en capacidad de brindar la ayuda necesaria a los padres de familia para formación eficiente de su hijo, con el objetivo de que tomen parte activa en la labor de entrenar, educar y darle el apoyo necesario.

Es de primordial importancia dentro del tratamiento, el apoyo social y emocional que permita disminuir las ansiedades causadas por los sentimientos de culpa e impotencia de los padres ante el problema.

B) Trabajo Social de Grupo

Con relación a la metodología de grupo, el trabajo social está en condiciones de dirigir programas a los padres de familia con el fin de lograr la aceptación del problema del menor con labio y paladar hendido. Se debe dar los elementos teóricos y prácticos para que se conviertan en agentes multiplicadores para otros padres de familia con similar problema y proyectarse a la comunidad, divulgando la problemática y promoviendo medidas de prevención.

TRATAMIENTO DE TERAPIA DEL LENGUAJE

Entre los trastornos que ocasionan las fisuras y las anomalías del labio y paladar hendido, se distinguen los trastornos del habla y los del lenguaje de los de la voz.

Para combatir la inmovilidad o la debilidad labial, deben realizarse ejercicios, masajes, ejercicios de impulsión y de resistencia.

La mejoría será evidente de acuerdo a la inteligencia del niño, con el esfuerzo que él realice y que el maestro sabrá encausar debidamente.

ANÁLISIS DE LOS CINCO CASOS

Del análisis de los cinco casos se puede decir:

- Las familias de estos menores pertenecen a la clase social baja. Los ingresos con que cuentan apenas permiten satisfacer las necesidades más indispensables.
- Los padres en su mayoría no cursaron la primaria completa.
- Los grupos familiares analizados corresponden a la familia nuclear.
- Tres familias tienen una actitud favorable ante el problema. Mientras que las otras dos familias rechazan al menor.
- Los niños fueron referidos del hospital en donde se les practicó intervención quirúrgica.
- Cuando ingresaron los niños a la Unidad de Medicina Física de la Región Sur, fueron valorados por el médico, quien determinó el tratamiento a seguir. Algunos niños fueron referidos a Terapia del Lenguaje y a Psicología.
- La intervención de Trabajo Social se dió sólo cuando el terapeuta lo solicitó.
- Los casos no recibieron atención por parte de un equipo interdisciplinario.

CONCLUSIÓN

Del presente trabajo y de los conocimientos adquiridos se concluyó que es indispensable que la rehabilitación integral del menor con labio y paladar hendido esté a cargo de un equipo interdisciplinario y no de acciones aisladas.

El proceso de rehabilitación debe llevarse a cabo con una colaboración estrecha entre los diferentes servicios. La participación activa de cada uno de los miembros del equipo interdisciplinario debe darse mediante una acción coordinada, combinada, metodológica, equilibrada y dinámica en el cual el interés individual se subordina al interés de grupo.

Familia y equipo interdisciplinario deben de trabajar conjuntamente por la rehabilitación integral del menor con labio y paladar hendidos.

NOTA ACLARATORIA:

Es importante aclarar que en el trabajo de esta síntesis, se investigan cinco

casos, que no son representativos, pero sin embargo permite ilustrar el problema, por lo cual los resultados del mismo fueron considerados por el Tribunal Examinador, como un buen trabajo monográfico.

Resumen del Artículo “Génesis del Modo de Producción Comunal Tributaria de las Formaciones Sociales Inca y Azteca”.

Prof. Ana Francis Sáenz*

PRESENTACIÓN:

Al hacer la lectura del artículo de Luis Vitale (de la Universidad Central de Venezuela, Facultad de Ciencias Económicas y Sociales, Taller de Investigación Pío Tamayo, de la Escuela de Trabajo Social) no pude menos que desear compartir con otros el contenido al menos de un resumen que se hizo mediante fichas del texto total.

En este artículo pude apreciar al profesional aportando de su disciplina elementos esclarecedores sobre un tema, cuya realidad es necesario tratar desde el mayor número de perspectivas posibles, pues solamente así, se puede llegar a conocer en forma objetiva la realidad histórica latinoamericana, cuyas bases son las raíces de la cultura de nuestro continente mestizo, como lo llamó José Martí y donde actualmente más de la mitad de su población es indígena.

En la participación de trabajo en equipos, el aporte que a un mismo tema pueda hacer desde su disciplina cada uno de los integrantes, adquiere mayor validez en la medida que la integración de todos los puntos de vista conformen una realidad totalizante del tema estudiado o tratado. En este caso las posibilidades de conocer la realidad latinoamericana actual desde una visión también latinoamericana, que es posible si se analizan los elementos que conforman su historia, cuyos inicios son mucho antes de la llegada de los europeos y por ende nuestra historia debe ser escrita, pues la que conocemos es la que Europa escribió y nosotros aprendimos.

*Técnica Profesional de la Sección de Trabajo Social, Oficinas Centrales CCSS.