

EL USO DE LA ECOGRAFÍA 3D PARA EL DIAGNÓSTICO DE MALFORMACIONES OROFACIALES. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Rigabert Martínez. AV, Gómez Mateo. MA, Parra Sánchez. Lidia, Ortega Suárez. D, López Silvestre. MF, Peñalver Yepes. N, Gutiérrez de Rubalcava Subiela. L, Lorente Fernández. M

Hospital Universitario Santa Lucía

INTRODUCCIÓN

El labio leporino, o fisura labial, es una malformación congénita que se caracteriza por una separación en el labio superior debido a una fusión incompleta de las estructuras faciales durante el desarrollo embrionario. Esta condición puede presentarse de forma aislada o en combinación con una fisura palatina, afectando tanto la estética facial como funciones esenciales como la alimentación y el habla.

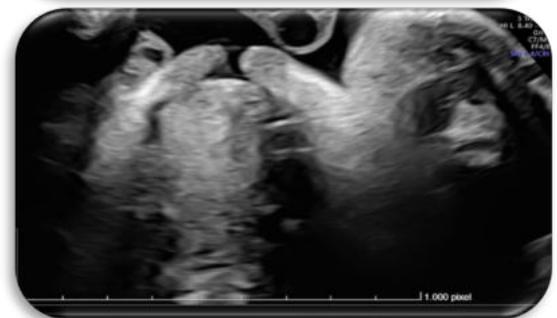
La prevalencia del labio leporino varía según la población y el origen étnico. A nivel mundial, se estima una incidencia de aproximadamente 1 por cada 700 nacimientos vivos, siendo más común en ciertas poblaciones asiáticas. Además, el labio leporino puede estar asociado a síndromes genéticos y otras anomalías congénitas, como el síndrome de Van der Woude y el síndrome de Pierre Robin.

La ecografía obstétrica es una herramienta fundamental en el diagnóstico prenatal del labio leporino. Mediante ecografías de alta resolución, es posible identificar esta malformación a partir de la semana 18 de gestación. La detección temprana permite una planificación adecuada para el manejo postnatal y la intervención quirúrgica, así como el asesoramiento a los padres sobre el pronóstico y las opciones de tratamiento disponibles.

DESCRIPCIÓN DEL CASO:

Paciente de 36 años, secundigesta con parto previo, sin antecedentes familiares ni personales de interés. Gestación controlada de curso normal. Ecografía del primer trimestre satisfactoria.

En la ecografía morfológica del 2º trimestre se visualiza en labio superior derecho defecto de aproximadamente 2.1mm, sin defecto óseo aparente. Se propone a la paciente realizar amniocentesis genética, cuyo resultado fue indicativo de dotación diploide normal para los cromosomas estudiados (13,18 y 21) y XY para los sexuales. Al nacimiento se realiza una ecocardiografía al recién nacido para despistaje de anomalías cardíacas asociadas, que resulta normal.



CONCLUSIONES:

- El labio leporino es una de las malformaciones congénitas más comunes, con una etiología multifactorial que involucra tanto factores genéticos como ambientales.
- La ecografía obstétrica, especialmente la ecografía 3D, ha demostrado ser una herramienta valiosa para la detección del labio leporino prenatal.
- A diferencia de la ecografía bidimensional (2D), la ecografía 3D proporciona imágenes volumétricas detalladas de la cara fetal, permitiendo una mejor visualización de la malformación y una evaluación más precisa de su extensión. Esto mejora el asesoramiento a los padres y la planificación multidisciplinaria para el manejo postnatal.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Mossey PA, Little J, Munger RG, Dixon MJ, Shaw WC. Cleft lip and palate. *Lancet*. 2009;374(9703):1773-1785.
2. Dixon MJ, Marazita ML, Beaty TH, Murray JC. Cleft lip and palate: understanding genetic and environmental influences. *Nat Rev Genet*. 2011;12(3):167-178.
3. Khosla RK, Mabry K, Castiglione CL. Clinical outcomes of the Furlow Z-plasty for primary cleft palate repair. *Cleft Palate Craniofac J*. 2008;45(5):501-510.
4. Sommerlad BC. A technique for cleft palate repair. *Plast Reconstr Surg* 2003;112 (6): 1542-1548