

Pie bot y FLAP como asociación aislada

Dres.: Viejo Estuard S., Melgarejo G., Guaymas N., Silvestrini A., Oliveri J. y Brun P.

Introducción

El pie bot y la fisura labio alvéolo-palatina (FLAP) son malformaciones congénitas sindrómicas, poco frecuentes como entidad aislada. El *pie bot*: tratamiento: ortopédico de elección (método enyesado de Ponseti, férula abductora y eventuales aquilectomía y transferencia del tibial anterior).⁽¹⁾ En *flap*: tratamiento: quirúrgico siempre. Queilectomía (3-6 meses); paladar blando (12 meses) y duro (2 años); injerto óseo (5-8 años) y rinoplastía (10 años o más).^(3, 4, 5)

Objetivo: mostrar 3 pacientes con pie bot-flap sin formar parte de un síndrome.

Según el RENAC⁽³⁾ la prevalencia de FLAP: 15,52/10.000 nacimientos, y la de pie bot: 9,34/10.000 nacimientos (datos de 1.663.610 nacimientos en 180 maternidades de 24 provincias, periodo 2010/15). La asociación de FLAP y pie bot se vio en 8 pacientes y como síndrome en 76.
(Agradecimiento al Dr. Pablo Barbero)



Material y métodos

Estudio retrospectivo descriptivo. Presentamos 3 pacientes atendidos de enero 2016/enero 2017, con pie bot y flap aislado, sin otra alteración estudiados por genetistas. Se realizó método de Ponseti y tratamiento de la flap.



Resultados

Presentamos 3 pacientes, (2 femeninas). Edad a la consulta: 2 meses promedio con 8.8 yesos semanales y férula posterior. Aquilotenotomía y cirugía máxilo facial: 3/3, (un paciente se operó de ambas patologías en un mismo acto quirúrgico). Seguimiento: 17 meses. Se trabajó multidisciplinariamente, descartando otras patologías con especialistas en genética.



Conclusiones

La evaluación multidisciplinaria simplifica el tratamiento descartando patologías no evidenciadas inicialmente.



Bibliografía

- Staheli L. Pie Zambo. El método de Ponseti. 3ª edición. Global HELP. https://global-help.org/publications/books/help_cfponsetispanish.pdf FREE
- RENAC. www.msal.gov.ar/congenitas/renac-el-registro-nacional-de-anomalias-congenitas FREE
- Bennun RD, Harfin JF, Sáñez GKB and Genecov D. Clef lip and palate management. A comprehensive atlas. Ed Wiley Blackwell.
- Rittler M, López Camelo J, y col. Preferential associations between oral clefts and other major congenital anomalies. Craniofac J. 2008 Sep;45(5):525-32.
- Küster W, Lambrecht JT.. Cleft lip and palate lower lip pits and limb. Deficiency deficit. J Med Genet. 1988 Aug;25(8):565-7.