

FISURA DE LABIO Y PALADAR

CRONOGRAMA IDEAL DE TRATAMIENTO DE UN NIÑO CON FISURA DE LABIO Y PALADAR

UNILATERAL



BILATERAL



EDAD	MESES												AÑOS																		
ESPECIALIDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
CIRUGÍA PLÁSTICA	A			B									C			D		E		F										G	
ENFERMERÍA																															
OTORRINO																															
GENÉTICA																															
ODONTOPEDIATRÍA																															
ORTOPEDIA PREQ.																															
ORTODONCIA																															
FONOAUDIOLOGÍA																															
KINESIOLOGÍA																															
PSICOLOGÍA																															
PSICOPEDAGOGÍA																															
ESCUELA DE PADRES																															
COSMETOLOGÍA CLÍNICA																															
AUDITORÍA/R. CLÍNICA																															

- A: EVALUACIÓN Y PROGRAMACIÓN, DERIVACIÓN A ESPECIALIDADES
- B: CIERRE DE LABIO, RINOPLASTÍA PRIMARIA Y EVENTUALMENTE GINGIVOPERIOSTIOPLASTÍA
- C: CIERRE DE PALADAR
- D: CORRECCIÓN NASO LABIAL SI ES NECESARIO
- E: FARINGOPLASTÍA
- F: GINGIVO CON INJERTO ÓSEO SI ES NECESARIO
- G: RINOSEPTOPLASTÍA SECUNDARIA DEFINITIVA SI ES NECESARIO

NOTA:
SEGÚN EL CRECIMIENTO, DESARROLLO, DIAGNÓSTICO, TÉCNICA EMPLEADA Y EVOLUCIÓN, PODRÍAN REQUERIRSE INTERVENCIONES ADICIONALES COMO QUEILOPLASTIAS, CIRUGIA ORTOGNÁTICA, CIERRE DE FÍSTULAS, ETC.