

Fisuras labiopalatinas y microbiota gastrointestinal: particularidades preventivas para los equipos de salud

Clefts of the lip and palate and gastrointestinal microbiota: preventive particularities for health teams

Marcos Roberto Tovani Palone⁽¹⁾, Vivian Patricia Saldias Vargas⁽²⁾

Recientes estudios realizados por Palone y colaboradores⁽¹⁻⁶⁾ han llamado la atención sobre un asunto hasta entonces muy poco investigado y difundido en la literatura mundial, la relación de la microbiota gastrointestinal ante individuos con fisuras labiopalatinas.

Parte de esas publicaciones⁽¹⁻³⁾, resaltan las implicaciones de la fisura de paladar en individuos aun no operados y por tanto, con concomitante perjuicio en la formación de la presión intrabucal negativa durante la succión, además de la constante comunicación entre las cavidades bucal y nasal. No es raro, que en la gran mayoría de estos casos, los resultados se traducen en pérdidas de alimentos por la nariz o aspiración de los mismos, favoreciendo la instalación de cuadros de infección respiratoria y otitis de repetición⁽¹⁻³⁾.

De esta forma, este trabajo tuvo como objetivo delimitar, de manera breve, las asociaciones existentes en la literatura actual entre fisuras labiopalatinas y alteraciones derivadas de la microbiota gastrointestinal; en esta oportunidad sobre todo, con un enfoque en las particularidades preventivas aplicables con mayor relevancia para los equipos de salud involucrados en el ámbito de este proceso rehabilitador.

Luego, se tomó por base los diversos factores que pueden influenciar la microbiota gastrointestinal, entre ellos: la edad del individuo, tipo de parto (normal o quirúrgico), dieta, localización geográfica, cirugías del tracto gastrointestinal, etnia, uso de maderas, hospitalización y uso de antibiótico⁽¹⁻⁶⁾; es importante notar, la interrelación con el factor genotipo de cada malformado, considerándose que el control de la colonización estaría relacionado a la disponibilidad y calidad de los sitios de adhesión en la mucosa de todo el tracto gastrointestinal⁽¹⁻³⁾, pasible a su vez de interferencia por las propias condiciones individuales de higiene bucal, sobre todo en periodos post operatorios⁽⁵⁾.

Adicionalmente, en los casos que involucran individuos con Secuencia de Robin con fisura de paladar, las concomitantes dificultades respiratorias y alimenticias presentes, requieren frecuentemente utilización de sondas alimentadoras nasogástricas, constituyendo-se en una puerta de entrada adicional para los microorganismos^(2,6).

En este contexto, todo el equipo de salud involucrado en el proceso de rehabilitación de las fisuras labiopalatinas debe estar atento al uso racional de medicamentos⁽⁷⁾ en todos los dominios de tratamientos propuestos, lo que incluye el

1. Especialista en Odontopediatría, Máster en Ciencias de la Rehabilitación, Hospital de Rehabilitación de Anomalías Craneofaciales de la Universidad de São Paulo, Bauru, Brasil.

2. Especialista en Odontopediatría, Máster en Ciencias de la Rehabilitación, alumna de doctorado en Ciencias de la Rehabilitación en el Hospital de Rehabilitación de Anomalías Craneofaciales de la Universidad de São Paulo, Bauru, Brasil.

Correspondencia: Marcos Roberto Tovani Palone. Hospital de Reabilitação de Anomalias Craniofaciais, Setor de Odontopediatria e Saúde Coletiva. Rua Silvio Marchione, 3-20 – Vila Universitária CEP 17012-900 – Bauru, SP, Brasil. E-mail: marcos_palone@hotmail.com
Recibido: 23/05/2015; Aceptado: 27/07/2015.

<http://dx.doi.org/10.18004/ped.2015.agosto.139-140>

protocolo quirúrgico para profilaxis antibiótica adaptada por cada institución⁽⁸⁾. Además, se torna también imprescindible, la actualización constante sobre estas malformaciones ante las necesidades de educación y vigilancia continuas para tener un control nutricional⁽⁹⁾ y de higiene bucal adecuados, con énfasis especial en la población infantil, inclusive durante los períodos más críticos del

tratamiento^(5,10).

Así, se hace posible prevenir apropiadamente la ocurrencia de interferencias perjudiciales intrínsecas al equilibrio de la microbiota gastrointestinal y, por consiguiente de todo el complejo inmunomodulador en este grupo de individuos^(9,11).

REFERENCIAS

1. Tovani Palone MR, Saldias Vargas VP. Las fisuras labiopalatinas frente al equilibrio de la microbiota gastrointestinal. *Salud Cienc.* 2014;20(8):875-77.
2. Palone MRT. Factores modificadores da microbiota gastrointestinal e sua relação com malformações craniofaciais. *Rev Fac Ciênc Méd Sorocaba.* 2014;16(2):107-108.
3. Palone MRT, Silva TR, Vieira NA, Dalben GS. Microbiota do trato gastrointestinal de crianças com fissura envolvendo o palato. *Microbiol Foco.* 2013;5(21):11-18.
4. Palone MRT, Silva TR, Vieira NA, Dalben GS. A importância do controle da microbiota bucal e o uso de biomaterial em cirurgias de enxerto alveolar secundário nos pacientes com fissura labiopalatina. *Investigação.* 2014;13(2):19-23.
5. Tovani-Palone MR. Fissuras labiopalatinas: pós-operatório com vastos nichos microbiológicos?. *Rev Fac Med.* 2015;63(1):117-18. doi: <http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v63n1.47308>.
6. Palone MRT, Silva TR, Vieira NA, Dalben GS. Sequência de Robin e suas repercussões sobre a microbiota bucal: revisão de literatura. *Pediatr Mod.* 2013;49(11):445-50.
7. Tovani-Palone MR, Saldias-Vargas VP, Ribeiro da Silva T. Viabilidade na prescrição de antibióticos para crianças com fissura labiopalatina durante o tratamento odontológico. *Rev Fac Med.* 2015;63(2):331-33. doi: <http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v63n2.48624>.
8. Palone MRT. Cefazolina, palatoplastia e microbiota intestinal: resenha crítica. *Rev Fac Ciênc Méd Sorocaba.* 2015;17(2):109.
9. Tovani-Palone MR. Fissuras labiopalatinas, ganho de peso e cirurgias: leite materno versus fórmulas lácteas. *Rev Fac Med.* En imprenta, 2015.
10. Palone MRT, Silva TR, Dalben GS. A Bioengenharia tecidual em favor da reabilitação de indivíduos com fissura labiopalatina. *Medicina (Ribeirão Preto).* 2015;48(2):113-18. doi: <http://dx.doi.org/10.11606/issn.2176-7262.v48i2p113-118>.
11. Palone MRT, Silva TR, Vieira NA, Dalben GS. Influência da composição da microbiota gastrointestinal na imunomodulação de indivíduos com fissura labiopalatina. *NBC (Belo Horizonte).* 2013;3(6):108-109.