

## **COMPORTAMIENTO DE FACTORES AMBIENTALES Y SOCIOCULTURALES EN PACIENTES CON LABIO Y/O PALADAR HENDIDO QUE ASISTIERON A LA XI JORNADA DE HEALING THE CHILDREN 2002-HUN (CH-HUN)**

OSTOS-ALFONSO, H., MURCIA, L., APARICIO, S., PARRA, E.  
Universidad Surcolombiana, Neiva. henryostos@yahoo.com

### **OBJETIVOS**

Determinar la relación de factores ambientales y socioculturales con la presencia de labio y paladar hendido en pacientes asistentes a HC-HUN.

### **MATERIALES Y MÉTODOS**

Es un estudio descriptivo transversal para el cual se aplicó un cuestionario que incluyó factores de riesgo a estudio. Para el análisis de los datos se utilizó el programa Epi-6.

### **RESULTADOS**

Se presentaron 80 casos de labio y paladar hendido, de los cuales 11 no quisieron participar y 4 fueron eliminados por información incompleta en la aplicación del cuestionario. En el estudio participaron 65 casos, con una edad media de 6.5 años, siendo 44.6% mujeres y 55.4% hombres. Las malformaciones más frecuentes fueron: labio paladar hendido bilateral total (LAHSHAL) 25% (16/65), labio paladar hendido blando izquierdo (LAHS) 15.6% (10/65), labio paladar hendido derecho (HAL) 14.1% (9/65%), labio y paladar hendido izquierdo (LAH) 14.1% (9/65%). La edad media de madres y padres al momento del nacimiento de los casos fue 24.0 y 28.3 respectivamente. 1.5% de madres y 3.1% de padres presentaban la malformación; así mismo, se presentaron malformaciones en 20.7% y 18.5% de familiares maternos y paternos. 58.8% fue de origen rural, el cual se aumenta fácilmente con las áreas semiurbanas. 4.6% de madres fumaban, 23.1% presentaron hipertermia durante primer trimestre de embarazo, 4.6% consumió alcohol, 30.8% usaron medicamentos, 6.2% presentaron consanguinidad y 6.2% de los casos tienen un hermano con la malformación.

### **CONCLUSIONES**

La malformación más frecuente fue LAHSHAL. Hay una alta asociación familiar con la presencia de la malformación. Se resalta la característica poligénica, pues estos grupos poblacionales son usualmente constantes como ocurre en veredas y corregimientos. Los medicamentos no prescritos son muy frecuentes. Los controles prenatales se deben reforzar para mejorar el cuidado materno, evitar matrimonios consanguíneos por el efecto fundador, el tabaquismo materno y la medicación empírica. Se debe analizar la hipertermia pues se encuentra involucrada en otras alteraciones multifactoriales como los DTN.