



**COMPARACIÓN DE LA VARIABILIDAD DE LA INSUFICIENCIA  
VELOFARÍNGEA EN LOS DISTINTOS TIPOS DE CIERRE VELAR EN  
NIÑOS CON FISURA PALATINA Y LABIO-PALATINA”**

**ANGÉLICA SEPÚLVEDA W.  
LICENCIADO EN FONOAUDIOLÓGÍA**

**RESUMEN**

La fisura palatina y labio palatina son las responsables de que los sujetos que la padecen presenten severos trastornos de habla. Dentro de este marco importante es mencionar que el velo del paladar, estructura anatómica responsable de otorgar el cierre necesario para producir fonemas oclusivos, resulta afectado por lo que se provoca el efecto llamado Insuficiencia velofaríngea.

Todo sujeto, independiente de si sufre o no la malformación mencionada, presenta uno de los cuatro tipos diferentes de cierre del esfínter velofaríngeo: cierre coronal, sagital, circular y circular con rodete.

El objetivo de este estudio fue comparar la variabilidad de la insuficiencia velofaríngea en los distintos tipos de cierre velar en niños con fisura palatina y labiopalatina.

Se obtuvo una muestra intencionada de 19 sujetos de entre 4 y 24 años de edad, de ambos sexos los cuales fueron seleccionados mediante criterios de inclusión y exclusión, descritos mas adelante.

El proceso de evaluación consistió en la realización de una nasofaringoscopia con el objetivo de obtener el tipo de cierre velar y el porcentaje del hiato formado por la insuficiencia. Mediante el examen se obtuvo una grabación de donde se extrajo la fotografía del peor cierre del esfínter en fonación para posteriormente medir su área y obtener el porcentaje de apertura del esfínter velofaríngeo.

A través de los resultados obtenidos del análisis estadístico, se pudo concluir que no existe diferencia significativa de la variabilidad de IVF entre los diversos tipos de cierre en sujetos con fisura palatina o labiopalatina.