UNIVERSIDAD HEMISFERIOS

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

TEMA:

LABIO Y PALADAR HENDIDO Y SUS COMPLICACIONES ODONTOLÓGICAS: REVISIÓN DE LITERATURA.

TRABAJO DE TITULACIÓN PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO EN CIENCIAS DE LA SALUD

PRESENTADA POR:

MELANY DANIELA ANDRADE CERVANTES

TUTOR:

DRA. VIVIANA MORA

QUITO, 17 DE MAYO DEL 2022

RESUMEN

Objetivo: Exponer los aspectos más importantes relacionados con las complicaciones odontológicas que se presentan en los pacientes con labio y paladar hendido, mediante una revisión de literatura entre el 2016 al 2021. **Materiales y métodos:** Se presenta un estudio descriptivo con artículos publicados entre el 2016 al 2021 recolectados de la base de datos, PubMed, Google Scholar. Se estableció como estrategia PICO (((cleft lip), (dental)), (complications)) (cleft lip and palate) (oral hygiene) conjugados con los términos booleanos AND. La búsqueda en Google Scholar arrojo 15.900 resultados y en la base de datos PubMed arrojo 35 resultados. Se consideró meta análisis, revisiones bibliográficas, casos clínicos excluyendo libros, monografías. Los artículos fueron leídos en su totalidad y la información obtenida, expuesta a seguir. **Conclusión:** Las complicaciones odontológicas más frecuentes en pacientes con labio y paladar hendido están relacionadas a la forma, tamaño, número y presencia de caries dental.

Palabras Claves: Anomalías dentales, complicaciones odontológicas, labio y paladar hendido.

DECLARACIÓN DE ACEPTACIÓN DE NORMA ÉTICA Y DERECHOS

El presente documento se ciñe a las normas éticas y reglamentarias de la Universidad de Los Hemisferios. Así, declaro que lo contenido en este ha sido redactado con entera sujeción al respeto de los derechos de autor, citando adecuadamente las fuentes. Por tal motivo, autorizo a la Biblioteca a que haga pública su disponibilidad para lectura dentro de la institución, a la vez que autorizo el uso comercial de mi obra a la Universidad de Los Hemisferios, siempre y cuando se me reconozca el cuarenta por ciento (40%) de los beneficios económicos resultantes de esta explotación.

Además, me comprometo a hacer constar, por todos los medios de publicación, difusión y distribución, que mi obra fue producida en el ámbito académico de la Universidad de Los Hemisferios.

De comprobarse que no cumplí con las estipulaciones éticas, incurriendo en caso de plagio, me someto a las determinaciones que la propia Universidad plantee.

MELANY DANIELA ANDRADE CERVANTES

C.I. 1004546139

DEDICATORIA

Doy gracias a Dios por permitirme llegar a este momento de mi formación profesional. A mi madre, por ser el pilar más importante en mi vida, por todo el apoyo incondicional, por sus consejos para ser cada día mejor y por su amor. A mi prometido, por su compresión, apoyo, tiempo y cariño. A mis hermanos, que han estado presentes a lo largo de mi carrera. A mis abuelitos, que siempre me guiaron por el camino del bien. Gracias a todos mis profesores quienes formaron parte de mi carrera y me brindaron sus conocimientos.

Dedico con todo el amor del mundo a mi hija que está en camino, lo logramos mi pequeña Martina.

ÍNDICE

RESUMEN 1
DECLARACIÓN DE ACEPTACIÓN DE NORMA ÉTICA Y DERECHOS 2
DEDICATORIA 3
INTRODUCCIÓN 7
MATERIALES Y MÉTODOS 9
RESULTADOS 10
1. **COMPLICACIONES DENTALES DE FORMA, NÚMERO, TAMAÑO** 10
2. **CARIES DENTAL EN PACIENTES CON LABIO PALADAR HENDIDO** 11
3. **COMPLICACIONES PSICOLOGICAS** 12
DISCUSIÓN 13
CONCLUSIÓN 15
BIBLIOGRAFÍA 16

LABIO Y PALADAR HENDIDO Y SUS COMPLICACIONES ODONTOLÓGICAS: REVISIÓN DE LITERATURA.

Melany Daniela Andrade Cervantes

mdandradec@estudiantes.uhemisferios.edu.ec

RESUMEN

Objetivo: Exponer los aspectos más importantes relacionados con las complicaciones odontológicas que se presentan en los pacientes con labio y paladar hendido, mediante una revisión de literatura entre el 2016 al 2021.

Materiales y métodos: Se presenta un estudio descriptivo con artículos publicados entre el 2016 al 2021 recolectados de la base de datos, PubMed, Google Scholar. Se estableció como estrategia PICO (((cleft lip), (dental)), (complications)) (cleft lip and palate) (oral hygiene) conjugados con los términos booleanos AND. La búsqueda en Google Scholar arrojo 15.900 resultados y en la base de datos PubMed arrojo 35 resultados. Se consideró meta análisis, revisiones bibliográficas, casos clínicos excluyendo libros, monografías, estudios experimentales. Los artículos fueron leídos en su totalidad y la información obtenida, expuesta a seguir.

Conclusión: Las complicaciones odontológicas más frecuentes en pacientes con labio y paladar hendido están relacionadas a la forma, tamaño, número y presencia de caries dental.

Palabras Claves: Anomalías dentales, complicaciones odontológicas, labio y paladar hendido.

ABSTRACT

Objective: To expose the most important aspects related to dental complications that occur in patients with cleft lip and palate, through a review of the literature between 2016 and 2021.

Materials and methods: A descriptive study is presented with articles published between 2016 and 2021 collected from the PubMed database, Google Scholar. PICO ((cleft lip), (dental)), (complications)) (cleft lip and cleft palate) (oral hygiene) conjugated with the Boolean terms AND was established as a strategy. The Google Scholar search returned 15,900 results and the PubMed database returned 35 results. Meta-analyzes, bibliographic reviews, clinical cases excluding books, monographs, experimental studies were considered. The articles were read in their entirety and the information obtained is set out below.

Conclusion: The most frequent dental complications in patients with cleft lip and palate are related to the shape, size, number and presence of dental caries.

Key words: dental abnormalities, dental complications, cleft lip and palate.

INTRODUCCIÓN

El labio y paladar hendido es una anomalía craneofacial congénita que se presenta en 1 de cada 700 nacidos (Worth, y otros, 2017, pág. 1) . Su incidencia dependerá de su origen geográfico y de distintos factores tanto; genéticos, ambientales, grupo étnico o su posición económica (Dyck, Cadena de Llano , Willems , & Verdonck, 2019, pág. 2) . Los factores ambientales pueden contribuir para esta anomalía; el alcohol, tabaco, diabetes en el embarazo. El consumo de ácido fólico desde el inicio del embarazo es una ayuda protectora (Gatii, Freda, Giacomina, & Montemagni, 2017, pág. 1). El labio y paladar hendido es una de las malformaciones congénitas más frecuentes de cabeza y cuello. Afecta a tejidos blandos y duros, puede presentarse de manera uní o bilateral, completos o incompletos (Rodrigues, y otros, 2019, pág. 3). Se da debido a que no existe fusión del proceso frontonasal y maxilar durante el desarrollo del feto (Gatii, Freda, Giacomina, & Montemagni, 2017, pág. 1) .Según la OPS (Organización panamericana de salud), las malformaciones congénitas son la segunda causa de muerte en niños menores a los 28 días de nacidos. Su compromiso es en la anatomía y en las funciones del sistema estomatognático (Burg, Chai, Yao, Magee, & Figueiredo, 2016, pág. 3)

Sus complicaciones estéticas afectan tanto al paciente como a su familia y tienen una repercusión a nivel funcional, psicológico y social alterando su estilo de vida (Peña & Aricapa, 2019, pág. 11). Las complicaciones de esta anomalía se ven reflejadas en problemas en la alimentación, fonación, deglución, audición, en el crecimiento facial y alteraciones del desarrollo dental. Los pacientes de labio y paladar hendido con más frecuencia suelen asociarse a enfermedades cariosas y periodontales (Picazo & Gallegos, 2019, pág. 2) .La caries dental es de alto indicie debido a sus cicatrices quirúrgicas que no permiten un adecuado aseo de las zonas, tanto maxilares como mandibulares (Stock, y otros, 2018, pág. 4) .

Las complicaciones dentales son numerosas incluyen anomalías de número, forma, tamaño, posición y estructura (Peña & Aricapa, 2019, pág. 7). También encontramos agenesias dental, dientes supernumerarios, dientes ectópicos, hipoplasias del esmalte, dilaceraciones de incisivos laterales (Aravena, Gonzalez, Tania, Oyarzun , & Coronado, 2016, pág. 1).

Retraso en la erupción dental, caries dental, gingivitis, periodontitis, frenillo corto, torus, anquiloglosias, que no permiten una salud integral del paciente pediátrico (Navas, 2016, pág. 2) . La higiene bucal de estos pacientes es compleja debido a la hendidura que presentan (Rodrigues, y otros, 2019, pág. 10)

Esta anomalía requiere un tratamiento multidisciplinario tomando en cuenta a cirugía maxilofacial, ortodoncia, otorrinolaringología, cirugía plástica, rehabilitación oral, endodoncia y el apoyo psicológico para el paciente y su familia (Villagra, Layera , & Parada, 2017, pág. 2) . El encargado de informar a los padres es el pediatra que recibe al paciente en el parto y es importante que acuda a un centro médico que tenga el conocimiento adecuado acerca de esta malformación (Sigler, 2017, pág. 2). Los respectivos controles con el odontólogo de cabecera son de suma importancia. Comenzar el tratamiento de ortodoncia y quirúrgico a tiempo, reduce los gastos y el tiempo de tratamiento (Dyck, Cadena de Llano , Willems , & Verdonck, 2019, pág. 2)

Frente a lo expuesto, el propósito de esta investigación es exponer las complicaciones odontológicas más frecuentes en pacientes con labio y paladar hendido, mediante una revisión de literatura entre el 2016 al 2021.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se presenta un estudio descriptivo con artículos publicados entre el 2016 al 2021 recolectados de la base de datos, PubMed, Google Scholar. Se estableció como estrategia PICO (((cleft lip), (dental)), (complications)) (cleft lip and palate) (oral hygiene) conjugados con los términos booleanos AND. La búsqueda en Google Scholar arrojo 15.900 resultados y en la base de datos PubMed arrojo 35 resultados. En los cuales se consideró meta análisis, revisiones bibliográficas casos clínicos excluyendo libros, monografías. Los artículos fueron leídos en su totalidad y la información obtenida expuesta a seguir.

RESULTADOS

1. COMPLICACIONES DENTALES DE FORMA, NÚMERO, TAMAÑO

En los pacientes con labio paladar hendido existe la posibilidad de dientes supernumerarios que se ubican en el lado de la fisura, con frecuencia se encuentran incisivos laterales y caninos (Navas, 2016, pág. 3) . También presentan ausencia congénita de uno o más dientes, asociado a un déficit de unión de procesos palatinos en la cual hay una alteración en la lámina dental que como consecuencia no permite la formación del germen dentario y de esta manera existe relación entre la fisura y las anomalías (Peña & Aricapa, 2019, pág. 8) . La agenesia dental se presenta en premolares superiores siendo la anomalía más frecuente fuera del área de la hendidura (Rubinsky, y otros, 2019, pág. 3)

La incidencia varía dependiendo de cada país, en Colombia, en niños con labio paladar hendido se encontró una incidencia del 51.9% que presentaron microdoncia en incisivos laterales superiores y rotación del incisivo central superior adyacente a la hendidura, agenesia dental en un 50.9% siendo estas las anomalías más frecuentes (Rubinsky, y otros, 2019, pág. 3) . En Chile, el 64.7% de 71 pacientes presentaron dientes supernumerarios ubicados en el lado de la fisura, con mayor frecuencia en el sexo masculino. En Costa Rica, el 100% de pacientes presentaron dientes supernumerarios, dentro de la hendidura y en la región del canino (Peña & Aricapa, 2019, pág. 8).

En 111 sujetos con labio y paladar hendido unilateral derecho y 66 sujetos con labio paladar hendido unilateral izquierdo, con edad promedio de 8.7 años, las anomalías más frecuentes fueron agenesia de incisivos laterales, segundos premolares y taurodontismo de primeros molares permanentes superiores. Esto se presentó con más frecuencia en pacientes con labio palar hendido unilateral izquierdo (Reina, Meza, & Rubinsky, 2019, pág. 3)

En países bajos el 48.7% de 115 pacientes presentaron agenesia dental y el diente mayormente afectado fue el incisivo lateral en la zona de la hendidura (Peña & Aricapa, 2019, pág. 8). La incidencia de la fisura labio palatina se presenta en diferente localización según el sexo, en varones un 60% y en mujeres un 40%, en las mujeres con mayor frecuencia la fisura palatina es aislada y en varones es completa (Avila & Vijil , 2019, pág. 4) .

En un total de 157 radiografías analizadas en Costa Rica, 86 del sexo masculino y 71 del sexo femenino con un promedio de edad de 8.69 años. En las cual se encontraron 13 (8.3%)

anomalías de número, 6 localizadas en la maxila, 5 en mandíbula y 2 en ambas, sin presentar ninguna frecuencia significativa según el sexo. Las hiperdoncias fueron de un 4.5%. Las hipodoncias halladas en niños fue de 3.8% (Marin & Soto, 2019, pág. 3). Dentro de las anomalías de forma, en Colombia, de 30 pacientes el 30% presentó al menos un diente cónico y en el 6.7% se encontró fusión dental. En Australia, de 162 pacientes, las anomalías dentales afectan exclusivamente en el lado de la hendidura y la anomalía de forma con mayor frecuencia es el diente cónico (Peña & Aricapa, 2019, pág. 9)

2. CARIES DENTAL EN PACIENTES CON LABIO PALADAR HENDIDO

La prevalencia de caries en niños Chinos de 3 a 5 años, 6 a 12 años y de 13 a 25 años fue de 70.93%, 82.35% y 68.35%. Tuvo mayor prevalencia en niños diagnosticados con hendidura que en aquellos que no la presentaban. En un estudio en el oeste de Escocia la prevalencia de caries entre 4.5 a 6 años fue del 62.8% en comparación con cifra nacional de 42.3 (Weraarchakul & Weraarchakul, 2017, pág. 2) .En un estudio realizado en bebés sanos y bebés con labio paladar hendido de 0 – 3 años se detectó *streptococcus mutans* en muestras de saliva en el 10% de bebés con labio paladar hendido al nacer. Los microorganismos con más frecuencia fueron levaduras las cuales estaban presentes en bebés recién nacidos (Durhan, Topcuoglu, Kulekci, Ozgentas, & Tanboga, 2018, pág. 3). En niños de Nueva Zelanda se realizó un estudio comparativo de áreas fluoradas con áreas no fluoradas en las cuales los niños del segundo grupo presentaron 2.4 y 4.7 más probabilidad de tener caries (Fowler, Corbett, Lee, & Thompson, 2019, pág. 5)

En Venezuela de 145 pacientes el 81% presento caries, Ecuador de 22 pacientes el 93% arrojo resultados positivos a caries y finalmente en Suiza con el 90% (Peña & Aricapa, 2019, pág. 11). Para los índices de placa en pacientes con labio paladar hendido se evaluaron de 15 a 400 personas de 3.5 a 49 años, en los cuales todos los estudios presentaron altos índices de placa (Rodrigues, y otros, 2019, pág. 9). En un estudio los niños con labio leporino y paladar hendido bilateral presentan un mayor porcentaje de dientes cariados que los pacientes con labio y paladar hendido unilateral (Weraarchakul & Weraarchakul, 2017, pág. 2).

3. COMPLICACIONES PSICOLOGICAS

Los niños que presentan labio y paladar hendido pueden enfrentar además de complicaciones dentales, problemas sociales, emocionales y de comportamiento debido a su apariencia y por el estrés que ocasionan los cuidados médicos intensivos. Necesitan ayuda psicológica y social además de la intervención terapéutica biológica. Las actitudes, expectativas y el grado de apoyo que el niño reciba de sus padres pueden influir en la percepción que tiene el niño de su deterioro de la fisura. Existe una alta incidencia de burlas sobre su apariencia facial en las personas con labio y paladar hendido (Radwan, 2021, pág. 8) .Los rasgos más característicos de un niño con labio y paladar hendido incluyen infantilismo (60%), autocontrol (65.5%), ansiedad (69%), escape de la realidad a la fantasía (93%), presencia de mayor nivel de agresión (79.3%), impulsividad (51.7%) (Mandel, Mikheev, Moscow, & Russia, 2020, pág. 1)

Los niños en edad preescolar y primario con labio paladar hendido presentaron problemas psicosociales como ansiedad, depresión, baja autoestima, timidez, discapacidades de comportamiento y aprendizaje en los estudios (Guillen, Peñacoba, & Romero, 2020, pág. 4) .Los niños pueden tener problemas en formar vínculos, confiar en sus cuidadores y en los médicos debido a las múltiples cirugías a las que son sometidos (Knipper, Davies, Smith, & Earley, 2020, pág. 4).

DISCUSIÓN

La incidencia de las anomalías presentes en paciente con labio y paladar hendido va a variar dependiendo de cada país, estudio ejecutado en Australia refiere que el diente cónico es la anomalía de forma más frecuente (Peña & Aricapa, 2019, pág. 9) .coincidiendo con estudios realizados en Colombia, donde además de la presencia de diente cónico existió fusión dental (Peña & Aricapa, 2019, pág. 9) resultado que estaría asociado a la genética y los factores ambientales que juegan un papel importante.

La agenesia dental se muestra como la anomalía de número más frecuente en Colombia (Rubinsky, y otros, 2019, pág. 3) coincidiendo con estudios de los Países Bajos (Peña & Aricapa, 2019, pág. 8), sin embargo en otra investigación realizada en Costa Rica los dientes supernumerarios se presentan con mayor frecuencia (Marin & Soto, 2019, pág. 3) .La agenesia está presente por posibles causas, factores hereditarios, ambientales, factores pre y post natales, síndromes y alteraciones progenéticas (Hernandez-Mendoza, Velasco-Sosa , Sanchez-Sanchez, & Hernandez, 2019, pág. 2) .Los dientes supernumerarios pueden asociarse a la fragmentación de la lámina dental durante la formación de la fisura, a la teoría filogenética, a la dicotomía del folículo dental y a la (Vejar, Castillo, & Garcia, 2019, pág. 1). Otra complicación dental que se presenta en esta malformación craneofacial es la caries dental (Weraarchakul & Weraarchakul, 2017, pág. 2), (Fowler, Corbett, Lee, & Thompson, 2019, pág. 3) (Peña & Aricapa, 2019, pág. 11). La caries se presenta debido al difícil acceso a las distintas zonas de la cavidad bucal que no permiten su higiene (Barreto, Moreira, Muñoz, & Yong, 2018, pág. 3) .Todas las anomalías o complicaciones van afectar negativamente al paciente con labio paladar hendido causando problemas sociales, emocionales que requieren de ayuda psicológica y social (Radwan, 2021, pág. 8) debido a problemas de autoestima ligados a su apariencia física desencadenantes de depresión y ansiedad que exigen ayuda psicológica (Guillen, Peñacoba, & Romero, 2020, pág. 4).

La literatura revisada resulta insuficiente en la cantidad artículos de anomalías de forma y tamaño, por lo que no se pudo obtener suficiente información que nos ayude a determinar cuáles son las anomalías de mayor prevalencia en estos pacientes siendo necesario realizar nuevas investigaciones. De la misma forma no se logró obtener suficientes artículos relacionados a las complicaciones psicológicas por lo que sin poder establecer con exactitud qué consecuencias psicológicas podemos encontrar en pacientes con labio y paladar hendido.

.

La elevada prevalencia de anomalías y la presencia de dientes cónicos, fusionados y supernumerarios llevan a plantearnos la necesidad de que el odontólogo debe conjugar sus conocimientos con distintas áreas médicas con el fin de brindar una adecuada atención al paciente de una manera multidisciplinaria tomando en cuenta también aspectos psicológicos que conllevan el manejo de pacientes con labio y paladar hendido.

CONCLUSIÓN

Las complicaciones odontológicas más frecuentes en pacientes con labio y paladar hendido están relacionadas a la forma, tamaño, número y presencia de caries dental.

BIBLIOGRAFÍA

Aravena, P., Gonzalez, Tania, Oyarzun , T., & Coronado, C. (2016). Oral Health–Related Quality of Life in Children in Chile Treated for Cleft Lip and Palate: A Case-Control Approach. *The Cleft Palate–Craniofacial Journal*, 6.

Avila, K., & Vijil , H. (2019). Análisis de la prevalencia de dientes supernumerarios y agenesia en pacientes con labio y paladar hendido atendidos en la Clínica Integral de Operación Sonrisa Honduras. *Revista UNAH Sociedad*, 10.

Barreto, Moreira, G., Muñoz, T., & Yong, G. (2018). Caries dental y maloclusiones en infantes con labio y/o paladar hendido . *Polo del conocimiento*, 23.

Burg, M., Chai, Y., Yao, C., Magee, W., & Figueiredo, J. (2016). Epidemiology, Etiology, and Treatment of Isolated Cleft Palate. *Frontiers in Physiology*, 16.

Durhan, M., Topcuoglu, N., Kulekci, G., Ozgentas, E., & Tanboga, I. (2018). Microbial Profile and Dental Caries in Cleft Lip and Palate Babies Between 0 and 3 Years Old. *The Cleft Palate-Craniofacial Journal*, 8.

Dyck, V., Cadena de Llano , M., Willems , G., & Verdonck, A. (2019). Dental development in cleft lip and palate patients; A Systematic review. *Elsevier*, 12.

Fowler, P., Corbett, A., Lee, M., & Thompson, J. (2019). A retrospective nationwide study of the dental caries experience of New Zealand children with orofacial cleft. *Community Dent Oral Epidemiology*, 7.

Gatii, L. G., Freda, N., Giacomina, A., & Montemagni, M. (2017). Cleft Lip and Palate Repair: Our experience . *The Journal of Craniofacial Surgery*, 7.

Guillen, A., Peñacoba, C., & Romero, M. (2020). Psychological Variables in Children and Adolescents with Cleft Lip and/or Palate. *The Journal of Clinical Pediatric Dentistry*, 7.

Hernandez-Mendoza, C., Velasco-Sosa , Sanchez-Sanchez, & Hernandez, A. (2019). Agenesia dental, alteración del desarrollo dental y síndromes relacionados. *Avances en Ciencia, Salud y Medicina* , 5.

Knipper, E., Davies, J., Smith, C., & Earley, T. (2020). Perioperative care for internationally adopted children: Medical, surgical, and psychosocial considerations for a population of concern. *Pediatric Anesthesia*, 6.

Mandel, I., Mikheev, S., Moscow, & Russia. (2020). Cognitive, emotional and personal features of children with cleft lip and palate. *European Congress of Psychiatry*, 1.

Marin, N., & Soto, A. (2019). Frecuencia de anomalías dentales de número en niños costarricenses atendidos en la Facultad de Odontología de la Universidad de Costa Rica. *International Journal of Dental Sciences*, 4.

Navas, M. d. (2016). Prevalencia de dientes supernumerarios en pacientes con labio y paladar hendido mediante el análisis de ortopantomografías. *Revista Española de Cirugía Oral y Maxilofacial*, 8.

Peña, M., & Aricapa, J. (2019). Anomalias dentales de los pacientes con labio y paladar hendido: revision de la literatura. *Revista Nacional de Odontologia* , 17.

Picazo, J., & Gallegos, M. (2019). Labio y paladar hendido: Conceptos actuales . *Medigraphic*, 8.

Radwan, A. (2021). Cleft Lip and Palate Complicated by Hypoxic Ischemic Encephalopathy A Need for Psychosocial Counseling. *Journal of Nursing and Health Science*, 10.

Reina, H., Meza, D., & Rubinsky, S. (2019). Anomalias dentales en hemiarcada no afectada de sujetos con labio y paladar hendido unilateral no sindromico. *Revista Mexicana de Ortodoncia*, 9.

Rodrigues, R., Fernandes , M., Monteiro , A., Furfuro, R., Silva , C., Vardasca, R., . . . Manso, M. (2019). Are there any solutions for improving the cleft area hygiene in patients with cleft lip and palate? A systematic review. *International Journal of Dental Hygiene* , 12.

Rubinsky, S., Schmalbach, J., Otero, L., Aguirre, S., Duque, A., Campos, F., . . . Orjuela, N. (2019). Dental Anomalies in Permanent Teeth Associated With Nonsyndromic Cleft Lip and Palate in a Group of Colombian Children. *The Cleft Palate-Craniofacial Association*, 7.

Sigler, A. (2017). Protocolo para la planificacion quirurgica en las clinicas de labio y paladar hendidos en la zona noroeste de la Republica Mexicana. *Cirugia plastica Ibero-Latinoamericana* , 13.

Stock, M., Sharratt, D., Heath, J., Nankivell, K., Martindale, A., Ridley, M., . . . Cunniffe, C. (2018). Falling through the gap: Dental treatment experiences of patients affected by cleft lip and/or palate. *Official journal of the British Dental Association* , 5.

Vejar, L., Castillo, C., & Garcia, R. (2019). Dientes supernumerarios asociados a síndromes. *Revista Tamé*, 5.

Villagra, N., Layera , L., & Parada, R. (2017). Tratamiento odontológico multidisciplinario de un paciente complejo con fisura labiopalatina bilateral. *ODONTOLOGÍA SANMARQUINA*, 6.

Weraarchakul, W., & Weraarchakul, W. (2017). Dental Caries in Children with Cleft Lip and Palate. *J Med Assoc Thai*, 5.

Worth, V., Perry, R., Ireland , T., Wills, A., Sandy , J., & Ness, A. (2017). Are people with an orofacial cleft at a higher risk of dental caries? A systematic review and meta-analysis. *Official journal of the British Dental Association*, 11.