



IMÁGENES EN PEDIATRÍA

Fístulas laterales congénitas del paladar blando. ¿un diagnóstico olvidado? ☆



Congenital lateral soft palate fistulas: A forgotten diagnosis?

Jacinta Mendes*, Nuno Vilas Boas y Catarina Gomes

Servicio de Pediatría, Centro Hospitalar do Oeste, Caldas da Rainha, Portugal

Disponible en Internet el 22 de noviembre de 2022

Una niña de 9 años previamente sana acudió al servicio de urgencias pediátricas con una infección de las vías respiratorias altas. El examen de la cavidad oral reveló fístulas del paladar blando bilaterales de aproximadamente 5 mm de diámetro (fig. 1, flechas negras). Estos defectos existían desde el nacimiento y no causaban problemas, salvo obstrucción con comida ocasional durante la alimentación complementaria.

Las fístulas laterales del paladar blando, descritas con poca frecuencia, son defectos que comunican la cavidad oral y la región faríngea a través de los aspectos laterales del paladar blando¹. Pueden ser congénitas, ocasionalmente con un componente hereditario, o, con mayor frecuencia, adquiridas como resultado del drenaje de abscesos periamigdalares, que pueden ser primarios o secundarios a complicaciones quirúrgicas¹⁻³.

Las fístulas congénitas del paladar blando suelen ser bilaterales y benignas, pero pueden ir asociadas a otras anomalías anatómicas o funcionales en el desarrollo del segundo arco branquial (aplasia o hipoplasia de una o ambas amí-



Figura 1 Fístulas congénitas bilaterales en el paladar blando lateral.

dalas palatinas, fístulas preauriculares, pérdida auditiva y estrabismo)¹⁻³. En el caso presentado, la paciente no tenía antecedentes familiares u otras anomalías asociadas, y no hubo ninguna complicación durante el seguimiento.

☆ Presentación previa: XXVI Jornadas de Pediatría de Leiria e Caldas da Rainha; 10-11 de octubre, 2019; Caldas da Rainha, Portugal.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: jacintamendes@gmail.com (J. Mendes).

Existen numerosas variantes normales de estructuras de tejidos blandos en la cavidad oral que deben reconocerse clínicamente. Dada la ausencia de descripciones de casos en los últimos años, algunos autores han llegado a cuestionar su desaparición de la literatura.

Bibliografía

1. Miller Arthur S, Brookreson Kendrick R, Brody Barry A. Lateral Soft Palate Fistula. Report of a case. Arch Otolaryngol. 1970;91:200, <http://dx.doi.org/10.1001/archotol.1970.00770040270020>.
2. Gorlin Robert J, Cohen Michael M Jr, Hennekam Raoul CM. Syndromes of the head and neck. 4th ed. New York: Oxford University Press; 2001. p. 1160.
3. Neville Brad W, Damm Douglas D, Allen Carl M, Bouquot Jerry E. Oral and maxillofacial pathology. 3rd ed Missouri: Elsevier; 2008. p. 16-7.