

ESTRATEGIAS PARA ABORDAR LAS BARRERAS DE ACCESO EN LA ATENCIÓN INTEGRAL DE PACIENTES CON LABIO Y PALADAR HENDIDO: REVISIÓN DE ALCANCE.

Angee Bautista Gutiérrez. 1, Eliana Peñaloza Medina. 2, Luz Andrea Velandia Palacio. 3, María del pilar Bernal. 4

INTRODUCCIÓN

El labio y paladar hendido es una malformación congénita frecuente que necesita un equipo médico multidisciplinario. Los pacientes, especialmente en países en desarrollo, enfrentan grandes barreras para acceder a tratamientos integrales. Esta revisión sintetiza estrategias globales reportadas para superar esos obstáculos y mejorar la atención..

OBJETIVO

Analizar las estrategias reportadas en la literatura que abordan las barreras de acceso a la atención integral de pacientes con labio y paladar hendido a nivel mundial.

METODOLOGÍA

Tipo de estudio	Revisión de alcance
Tamaño de muestra	
8 Artículos seleccionados de la base de datos	
Criterios de Inclusión	Criterios de Exclusión
Estudios cuantitativos, cualitativos, de métodos mixtos, observacionales descriptivos y revisiones.	Artículos enfocados exclusivamente en etiología, genética, prevalencia o intervenciones que no aborden barreras de acceso ni estrategias para superarlas.
Artículos publicados en inglés, español o portugués, sin restricción de fecha de publicación.	Opiniones, editoriales, o resúmenes sin datos completos

RESULTADOS



Caracterización de poblaciones.

Población: pacientes con labio y/o paladar hendido (LPH), principalmente niños y adolescentes (5-14 años).

Contexto: mayoría en países de ingresos bajos y medianos (Ecuador, Nepal, Zimbabwe, México, Tanzania, Colombia) y un centro en EE. UU.

Condiciones sociales: Alta vulnerabilidad socioeconómica, predominio de áreas rurales y barreras económicas (transporte, lejanía, falta de recursos).

Se evidenciaron desigualdades en el acceso. En Estados Unidos, el 37.5% de los pacientes dependían del seguro público

CONCLUSIONES

Identificó estrategias para superar barreras geográficas, económicas, afectando a poblaciones pediátricas y vulnerables en países de ingresos bajos y medianos, lo que evidencia una desigualdad en la disponibilidad de atención especializada.

Para superar estas barreras, se encontraron cuatro tipos de estrategias efectivas: tecnológicas, comunitarias, jurídicas y organizativas.

El éxito de estas estrategias depende de la cooperación interdisciplinaria; La participación comunitaria; El uso de tecnologías; y un respaldo legal.

DISCUSIÓN

Esta revisión identificó estrategias tecnológicas, comunitarias, clínicas y legales para superar las barreras en la atención del labio y paladar hendido. Las intervenciones incluyen telemedicina, programas con miembros de la comunidad entrenados y acciones legales como la tutela en Colombia. La evidencia confirma que estas barreras son multifactoriales (geográficas, económicas, culturales) y requieren respuestas integradas. Aunque estrategias como la telemedicina y la coordinación clínica muestran potencial de sostenibilidad, muchas iniciativas dependen de financiación externa. La efectividad a largo plazo depende de su integración en los sistemas de salud, con inversión en infraestructura, capacitación y un enfoque de equidad.

BIBLIOGRAFÍA

1. Carpeta S, Pineda T, Martínez MC, Osorio G, Porras-Hurtado GL, Rojas J, et al. 22q11.2 Deletion Syndrome in Colombian Patients With Syndromic Cleft Lip and/or Palate. Cleft Palate-Craniofacial Journal. 2019 Jan 1;56(1):116–22.
2. Frederick R, Hogan AC, Seabolt N, Stocks RMS. An Ideal Multidisciplinary Cleft Lip and Cleft Palate Care Team. Vol. 28, Oral Diseases. John Wiley and Sons Inc; 2022. p. 1412–7.
3. Alonso RRH, Brigetty GPS. Analysis of the Prevalence and Incidence of Cleft Lip and Palate in Colombia. Cleft Palate-Craniofacial Journal. 2020 May 4;57(5):553–9.