



# Radiología



## 0 - Secuencias de cine-RM: un gran avance en el diagnóstico de la insuficiencia velofaríngea

A. Carrasco Rubio<sup>1</sup>, T. Martínez Iturriaga<sup>2</sup>, S. Cornide Santos<sup>1</sup> y J.A. García Asensio<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Radiodiagnóstico; <sup>2</sup>Departamento de Cirugía Maxilofacial, Hospital San Rafael-HSJD, Madrid, España.

### Resumen

**Objetivo docente:** 1. Conocer como entidad nosológica la insuficiencia velofaríngea (IVF) y su mecanismo fisiológico. 2. Repasar las causas anatómicas que contribuyen a la IVF. 3. Describir las secuencias de CINE-RM durante la fonación utilizadas para el diagnóstico de IVF.

**Revisión del tema:** La IVF consiste en el cierre incompleto del plano velofaríngeo durante la fonación, que condiciona rinolalia, dificultad para la ingesta y el consiguiente deterioro en las relaciones sociales. Común en los casos de paladar hendido y tras adenoidectomías, la IVF aparece frecuentemente asociada a dismorfismos craneofaciales y distrofias neuromusculares. Las técnicas clásicas de diagnóstico incluyendo la rinofaringoscopia y la videofluoroscopia son invasivas e incompletas a la hora de valorar el patrón de cierre velofaríngeo. Las técnicas de CINE-RM obtenidas durante la fonación con fonemas conformados nos sirven para valorar la forma y el cierre del velo del paladar durante su contracción, el tamaño del gap y su patrón de cierre así como la simetría y el rango de movimiento de las paredes faríngeas. De este modo el cirujano maxilofacial es capaz de utilizar la técnica más adecuada actuando sobre el velo del paladar (palatoplastia) o sobre las paredes faríngeas (colgajo faríngeo, esfinteroplastias...).

**Conclusiones:** 1. La IVF es una entidad potencialmente grave que requiere un diagnóstico y tratamiento tempranos. 2. Las técnicas clásicas de diagnóstico se han visto reforzadas por el uso de secuencias dinámicas de CINE-RM, mucho más útiles para valorar el patrón de cierre velofaríngeo. 3. La cirugía correctora puede operar sobre el paladar blando, las paredes faríngeas u otras causas anatómicas que puedan contribuir al desarrollo de IVF.