

EFEITO DA CIRURGIA DE VELOPLASTIA INTRAVELAR SOBRE O FECHAMENTO VELOFARÍNGEO AVALIADO POR MEIO DA TÉCNICA FLUXO-PRESSÃO

OLIVA TRT**, Fukushiro AP, Yamashita RP
Laboratório de Fisiologia do HRAC/USP

Objetivo: A veloplastia intravelar tem sido cada vez mais utilizada no tratamento cirúrgico da insuficiência velofaríngea. O objetivo do presente estudo foi avaliar o efeito desta cirurgia sobre o fechamento velofaríngeo de pacientes com fissura de palato reparada e IVF, por meio de avaliação aerodinâmica (técnica fluxo-pressão). **Métodos:** 73 indivíduos de ambos os sexos, com idade entre 6 e 52 anos, que apresentavam fissura de palato±lábio reparada e IVF, submetidos à veloplastia intravelar. Os pacientes foram avaliados, por meio da técnica fluxo-pressão, medida da área do orifício velofaríngeo antes e, em média, 18 meses após a cirurgia, durante a produção do fonema /p/ inserido na palavra "rampa". O fechamento velofaríngeo foi classificado de acordo com critério adaptado de Warren (1997) onde: 0 a 4,9mm₂ = fechamento adequado, 5,0 a 19,9mm₂ = fechamento marginal, e ≥20,0mm₂ = fechamento inadequado. **Resultados:** Após a cirurgia, verificou-se melhora considerável no grau de fechamento velofaríngeo em 75% dos casos. Do total de pacientes analisados, 63% passaram a apresentar fechamento adequado, 18%, fechamento marginal e 19% permanecem com fechamento inadequado. **Conclusão:** Estes resultados mostraram que a veloplastia intravelar levou a melhora do fechamento velofaríngeo na maioria dos pacientes analisados repercutindo na redução dos sintomas de fala da IVF.