



Handy Handouts®

Folletos educativos gratuitos para maestros y padres

Síndrome de Treacher Collins

por Natalie J. Dahl, M.S., CCC-SLP



El síndrome de Treacher Collins, también llamado disostosis mandibulofacial, es una condición que afecta el desarrollo de huesos y tejidos de la cabeza y la cara. En 1900, recibió su nombre del Dr. Treacher Collins, un Oftalmólogo británico, que describió que dos niños tenían muescas en sus párpados inferiores y pómulos muy pequeños.

Se estima que el síndrome de Treacher Collins ocurre en uno de cada 50.000 nacimientos. Hay dos formas en que se puede desarrollar. La primera forma es a través de una mutación de genes normales de los padres. Esta mutación ocurre en etapas muy tempranas de desarrollo, pero no hay evidencia de que sea el resultado de las acciones o actividades de la madre durante su embarazo. La segunda forma en que puede desarrollarse es heredando el gen de uno de los padres; esto ocurre en aproximadamente el 40% de los casos. Es posible que uno de los padres tenga una forma muy leve del síndrome que no se detecta hasta que el niño nazca con él.

Hay varias características definitorias del síndrome de Treacher Collins. Estos pueden incluir:

- ojos inclinados hacia abajo, a menudo descritos como de apariencia "triste";
- párpados inferiores con muescas;
- pómulos subdesarrollados o ausentes;
- una pared lateral y un piso de la cuenca del ojo subdesarrollado o ausente;
- una mandíbula inferior pequeña e inclinada; y / o
- Orejas subdesarrolladas, malformadas y / o prominentes.



Dependiendo de la gravedad de muchas de estas características físicas, la cirugía puede ser necesaria para corregir o reparar los huesos y tejidos de la cara.

Los niños con síndrome de Treacher Collins pueden tener algunas dificultades como resultado del desarrollo de huesos y tejidos faciales. Estos pueden incluir:

- dificultad para respirar y / o comer, debido a una mandíbula poco desarrollada;
- 40% de pérdida auditiva en cada oído, debido a anomalías del oído externo y medio;
- infecciones oculares, debido a la tendencia de los ojos a secarse;
- paladar hendido; y / o
- pulgares ausentes o anormalmente pequeños.





Handy Handouts®

Folletos educativos gratuitos para maestros y padres
(cont.)

Los niños con este síndrome suelen tener un desarrollo normal e inteligencia; sin embargo, la intervención temprana es beneficiosa para cualquier discurso, dificultades de lenguaje, audición o alimentación que puedan surgir.



Los niños con síndrome de Treacher Collins deben ser tratados por un Equipo craneofacial calificado. Es un síndrome complejo que requiere la experiencia de muchos especialistas diferentes que trabajan juntos. Miembros del equipo craneofacial puede incluir un cirujano craneofacial, genetista, Oftalmólogo, radiólogo, anesesiólogo, dentista, enfermero, otorrinolaringólogo (médico especialista en oído, nariz y garganta), psicólogo, trabajador y / o patólogo del habla y el lenguaje.

Hay muchas familias y organizaciones que crean un sólido sistema de apoyo para los diagnosticados con el síndrome de Treacher Collins y sus familiares. Existen también muchos libros, sitios web y videos para complementar estos grupos. Niños con este síndrome a menudo crece y se convierte en adultos exitosos con vidas exitosas. Si usted tiene preguntas o inquietudes, comuníquese con un patólogo del habla y el lenguaje o un miembro de un equipo craneofacial.

Recursos:

"Treacher Collins Syndrome," Children's Craniofacial Association, accessed June 25, 2018, <https://ccakids.org/treacher-collins-syndrome.html>.

"Treacher Collins Syndrome," FACES, accessed June 25, 2018, <http://www.faces-cranio.org/Disord/Treacher.htm>

Más Handy Handouts® GRATIS, visite www.handyhandouts.com