



**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA SEDE QUITO CARRERA DE  
COMUNICACIÓN SOCIAL**

**LA CONSTRUCCIÓN DE SENTIDOS Y LA DISCRIMINACIÓN SOCIAL A  
PERSONAS CON FISURA LABIO-PALATINA**

Trabajo de titulación previo a la obtención del  
título de: LICENCIADA EN COMUNICACIÓN  
SOCIAL

**AUTORA: MICHELLE ESTEFANIA QUIJJE CAZAGALLO**

**TUTOR: TANIA FRANCISCA VILLALVA SALGUERO**

Quito-Ecuador

2022

**CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD Y AUTORÍA DEL TRABAJO DE  
TITULACIÓN**

Yo, Michelle Estefania Quijije Cazagallo con documento de identificación N° 1724055429 manifiesto que:

Soy la autora y responsable del presente trabajo; y, autorizo a que sin fines de lucro la Universidad Politécnica Salesiana pueda usar, difundir, reproducir o publicar de manera total o parcial el presente trabajo de titulación.

Quito, 08 de marzo del año 2020

Atentamente,



---

Michelle Estefania Quijije Cazagallo

1724055429

## **CERTIFICADO DE CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN A LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA**

Yo, Michelle Estefania Quijje Cazagallo con documento de identificación No. 1724055429, expreso mi voluntad y por medio del presente documento cedo a la Universidad Politécnica Salesiana la titularidad sobre los derechos patrimoniales en virtud de que soy autora del artículo académico: “La construcción de sentidos y la discriminación social a personas con fisura labio-palatina” el cual ha sido desarrollado para optar por el título de: Licenciada en Comunicación Social, en la Universidad Politécnica Salesiana, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente.

En concordancia con lo manifestado, suscribo este documento en el momento que hago la entrega del trabajo final en formato digital a la Biblioteca de la Universidad Politécnica Salesiana.

Quito, 08 de marzo del año 2022

Atentamente,



---

Michelle Estefania Quijje Cazagallo  
1724055429

## **CERTIFICADO DE DIRECCIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**

Yo, Tania Francisca Villalva Salguero con documento de identificación N°0502959224, docente de la Universidad Politécnica Salesiana, declaro que bajo mi tutoría fue desarrollado el trabajo de titulación: LA CONSTRUCCIÓN DE SENTIDOS Y LA DISCRIMINACIÓN SOCIAL A PERSONAS CON FISURA LABIO-PALATINA , realizado por Michelle Estefanía Quijije Cazagallo con documento de identificación N° 1724055429, obteniendo como resultado final el trabajo de titulación bajo la opción Artículo Académico que cumple con todos los requisitos determinados por la Universidad Politécnica Salesiana.

Quito, 08 de marzo del año 2022

Atentamente,

A handwritten signature in blue ink, enclosed in a light blue oval. The signature appears to read 'Tania Francisca Villalva Salguero'.

---

Tania Francisca Villalva Salguero  
0502959224

## **DEDICATORIA**

A mis padres Ángel y Miryan, quienes con su paciencia, esfuerzo y amor me han permitido llegar a cumplir mis sueños cada día, gracias por hacer en mí una mujer valiente y decidida.

A mi hermano David, por su cariño y apoyo incondicional durante toda mi vida profesional, por estar conmigo y escucharme cuando más lo necesite.

A mi familia, porque con sus palabras de ánimo hicieron de mí una persona responsable y a pesar de todo me acompañan en todos mis sueños y anhelos.

También quiero dedicar este trabajo de titulación a mis amigos y amigas, por darme su ayuda cuando más los necesite, por aconsejarme en momentos difíciles y por el respeto brindado cada día.

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradezco a la Universidad Politécnica Salesiana por toda la educación brindada a lo largo de mi carrera universitaria. A mi tutora MSc Tania Villalva Salguero, por su paciencia, ayuda y motivación para poder realizar una investigación adecuada.

También quiero agradecer al grupo Cicatrices Con Propósito, quienes me brindaron sus experiencias y testimonios sobre la fisura labio-palatina.

## RESUMEN

La fisura labio-palatina es una malformación congénita que ocurre a nivel mundial. a uno de cada 700 recién nacidos, además esta condición altera a lo estético y posee varias alteraciones funcionales como en el habla o la respiración. Sus causas aún son desconocidas, pero puede ocasionarse por herencia, factores ambientales o en algunos casos por la ausencia de ácido fólico durante el embarazo.

Además, esta condición no solo afecta a su fisonomía, sino a la autoestima ya que por tener una diferencia ante los demás tienen problemas de relacionarse con su círculo social, a parte sufren muchas burlas por su forma de hablar, pues en la mayoría de casos no se entiende su pronunciación y esto hace que en lugares de estudio o laborales se les excluya por falta de empatía y comprensión.

En Ecuador por falta de información o conocimiento son rechazados y discriminados por la sociedad, ya que su apariencia es muy distinta a las demás personas y son aislados en cualquier grupo social. También sus familiares suelen enfrentar situaciones dolorosas, ya que deben someterse a varias cirugías para cumplir los estándares de belleza y de a poco arreglar su físico, a parte la persona que tiene esta anomalía congénita busca aceptación hacia la gente de su alrededor.

**Palabras Claves:** Comunicación, Discriminación Social, Fisura Labiopalatina, salud.

## **ABSTRACT**

Cleft lip-palate is a congenital malformation that occurs worldwide and affects one in every 700 newborns, in addition this condition alters aesthetics and has several functional alterations such as speech or breathing. Its causes are still unknown, but it can be caused by heredity, environmental factors or in some cases by the absence of folic acid during pregnancy.

In addition, this condition not only affects their appearance, but also their self-esteem since, because they have a difference before others, they have problems relating to their social circle, besides they suffer many ridicules for their way of speaking, because in most cases Their pronunciation is not understood and this causes them to be excluded in places of study or work for lack of empathy and understanding.

In Ecuador, due to lack of information or knowledge, they are rejected and discriminated against by society, since their appearance is very different from other people and they are isolated in any social group. Their relatives also often face painful situations, since they must undergo various surgeries to meet beauty standards and gradually fix their physique, apart from the person who has this congenital anomaly seeks acceptance towards the people around him.

**Keyword:** Communication, Social Discrimination, Lip and Palatine Cleft, health.



## INDICE

1. INTRODUCCIÓN .....	1
2. Aproximación teórica .....	5
3. La fisura labio-palatina; historia, tratamiento y su clasificación .....	8
4. METODOLOGÍA .....	15
5. RESULTADOS .....	20
6. CONCLUSIONES .....	28
7. Bibliografía.....	30
8. ANEXOS .....	

## INTRODUCCIÓN

Desde inicios de la historia la fisura labio-palatina o como antes se le llamaba labio leporino, es una malformación congénita que ha llamado la atención de las personas, en tiempos pasados se les consideraba seres extraños o intocables, con el avance de las investigaciones fue considerada una anomalía congénita que necesitaba ser corregida. (Llaurado, 1980, pág. 31)

Según Boo Chai, médico cirujano de Singapur, afirma que “una de las primeras operaciones de fisura labio- palatina de la historia fue realizada por un cirujano anónimo en el año 390 antes de Cristo” (pág. 31).

Actualmente se conoce que el labio leporino y paladar hendido tiene causas multifactoriales y se presenta como producto de una interacción, durante el primer trimestre de gestación, tales como: factores hereditarios, factores genéticos, ambientales, nutricionales, y otros. La herencia multifactorial explica la transmisión de labio leporino y paladar hendido unilaterales y es útil para predecir el riesgo de incidencia de esta malformación entre miembros de la familia de un individuo afectado. (ALEXANDRA, 2018)

“Según las estadísticas de la OMS uno de cada 500 a 700 recién nacidos presentan este defecto congénito que afecta a la cara y cavidades nasales, además esta estadística puede cambiar dependiendo de la localidad de nacimiento” (Tenelanda, 2019, pág. 7).

Según datos del ministerio de la salud pública del Ecuador, se muestra una cifra para el 2020 de 1° mil nacidos vivos, con esta condición congénita; que no solo altera a lo estético, sino también es relacionada con varias alteraciones funcionales como la alimentación, el habla y la respiración. (Ortega, 2020)

(Márquez, 2012), explica que este defecto congénito afecta a su fisiología y autoestima porque tiene problemas de relacionarse con los demás, pues aquellas personas se enfrentan a una serie de burlas, discriminación por su aspecto físico. De igual forma en los centros educativos y laborales son notablemente discriminados por tener problemas del habla que alteran la pronunciación de los sonidos, de tal manera que no es entendible cuando se relaciona con su círculo social. (pág. 2)

En la antigüedad, en el Ecuador por falta de información se les llamaba Guacos a las personas que tenían labio partido o leporino (Real Academia Española, 2020), Esto ha creado varios estereotipos del cuerpo humano que no son tolerados por la sociedad, pues su apariencia es muy notable, lo que hace que sean aislados de cualquier grupo social. (L., 2013, pág. 2)

La fisura labio-palatina es un diagnóstico que no solamente afecta a quienes lo padecen, por ejemplo la madre es la primera en enfrentar este problema de malformación, ocasionando una mezcla de emociones como angustia o tristeza por el futuro de su hijo (COY, 2016, pág. 9).

Además, existen emociones desfavorables hacia estas personas que solo buscan la aceptación en la sociedad, que en muchas ocasiones los rechazan por no cumplir con los estándares de belleza y se les considera anormales por su físico.

Según Hutcheson (1992), la belleza absoluta es aquella que distingue el sentido interno en objetos en los que hay uniformidad en la variedad, esta tipología haría alusión a ese lastre que la belleza de tipo clásica venía imponiendo desde tiempo atrás, es decir, la belleza objetiva (pág. 23). El mismo que explica sobre la belleza relativa es cuando la persona goza de la representación de un objeto. Esto sería una novedad en cuanto a la concepción de la belleza, puesto que, trata la belleza como algo subjetivo, remitiéndonos a la percepción del placer que nos produce la representación de cierto tipo de objetos (Hutcheson, 1992, págs. 23-25).

El libro, *Los placeres de la imaginación* de Joseph Addison afirma que: No hay nada que más directamente camina el alma que la belleza, la cual difunde luego una satisfacción y complacencia secreta por la imaginación, y da la última perfección a todo lo que es grande o singular. Basta descubrirla para que el ánimo se llene de una alegría interior y para que se esparza un agrado y deleite por todas sus facultades (Ocaña, 2002, pág. 144).

“La belleza no tiene nada que ver con la razón, pues es una cualidad que reconocemos de manera rápida sin necesidad de preguntar sus causas, de esta manera, adelanta el concepto de belleza como pasión” (Ocaña, 2002, pág. 145).

Por lo tanto, se crea prejuicios y esto implica una magnitud valorativa acerca de un grupo en particular como es el caso de las personas con fisura labio-palatina, a parte estas actitudes tienden a exteriorizarse en comportamientos negativos designados bajo el término de discriminación. (Aline Prevert, 2012, pág. 11)

En consecuencia, los actos intolerantes de las personas que no poseen de ninguna anomalía congénita, provocan la exclusión de las personas con rasgos diferentes, discriminándolos con prejuicios injustificable que suelen ir en contra de los derechos humanos.

Con esta investigación tenemos la probabilidad de analizar y sensibilizar a la ciudadanía sobre las vivencias o logros que han obtenido las personas que nacen con esta anomalía congénita.

El trabajo de investigación pretende responder a la siguiente pregunta: **¿De qué manera contribuye la construcción de sentidos en la discriminación social hacia las personas con fisura labio palatina?**

Para ello se plantea los siguientes objetivos:

#### **Objetivo general**

Analizar la discriminación social en la construcción de sentidos a personas con fisura labiopalatina para describir las estigmatizaciones desde la teoría crip.

#### **Objetivos específicos**

- Comprender los conceptos y categorías de producción de sentidos, la discriminación social y labio-palatina
- Aplicar la técnica de la entrevista para conocer las historias de vida de las personas con fisura-labiopalatina
- Sistematizar la información de expertos y personas con fisura labio-palatina para construir un documento que aporte al debate

## **Aproximación teórica**

### **Teoría *Crip* y la construcción de sentidos**

La palabra *crip* proviene del diminutivo *cripple*, utilizada como insulto para las personas con diversidad funcional, es decir se refiere a un grupo que posee distintos rasgos físicos que pueden o no afectar al desempeño en la sociedad, sean estas discapacidades físicas o mentales; por esta razón las personas que presentan esta condición pueden realizar los mismos trabajos o funciones que el resto de la sociedad de una manera distinta reflexionando su actuar de un grupo poblacional (Amores, 2015, pág. 3)

Robert McRueer (1998), nos explica que *crip* es una palabra que las mismas personas a las que la palabra estigmatiza, es decir, personas con diversidad funcional, la reivindican y hacen suya, pues ha funcionado para muchos como una marca de fortaleza, orgullo y desafío (pág. 2). Como tal, *crip* se opone a un modelo médico que reduciría la discapacidad ya sea con un diagnóstico o tratamiento, también al modelo social donde sugiere que la discapacidad debe ser entendida como situado no en los cuerpos o personas, sino en un entorno inaccesible el cual tiene que adaptarse a ellos. (Moya, 2016)

A partir de la década de los 90's, los *crips* o también llamados *tullidos* hacen una crítica hacia los patrones corporales, a parte la discapacidad no es más que el resultado de restricciones sociales y ambientales que incapacitan a ciertos cuerpos y la deficiencia es una simple y aséptica desviación estadística a lo que se ha otorgado como un recurso de la naturalización, a parte su función es

hacer es una crítica al cuerpo normativo, que se considera normal, y tener en cuenta que este cuerpo es construido social y culturalmente en categorías como la que diferencia los cuerpos entre capacitados y discapacitados (Laura Moya Santander, 2016, pág. 14)

### **La discriminación, un problema ético y moral**

La discriminación siempre ha existido, popularmente se comprende como discriminación a la imposibilidad de ejercer derechos y garantías para ciertos grupos sociales de la población, en razón de etnias, creencias, situaciones sociales, ideologías políticas y discapacidades físicas o mentales, en este mismo sentido, para entender la construcción de sentidos, cuando se menciona discriminación aparece en primera instancia grupos aislados que no tuvieron mucho apoyo en la sociedad, como es el caso de las personas con fisura labio-palatina, aquellas tienen problemas para hablar u oír, en algunos casos suelen tener mal pronunciamiento de las palabras y esto hace que la sociedad en general los rechace. (Forero, 2016, pág. 1)

En Latinoamérica, se ha percibido mucha intolerancia hacia estas personas, lo que ha generado burlas y chistes que se han propagado en la actualidad con el uso de las redes sociales, la gente lo hace por falta de conocimiento o por ser una sociedad inmadura, en realidad no hay un alto grado de respeto y tolerancia, la discriminación siempre ha existido porque es una costumbre injusta y absurda que se ha mantenido a través de la historia. pues es un hábito que poseen las personas que no tienen valores morales en la sociedad y esos comportamientos resultan ser antiéticos.

Según Márquez, explica que este defecto congénito es muy visible para los demás y en muchas ocasiones causan mucha curiosidad o desagrado, estas actitudes los hacen sentir rechazados inseguros, desconfiar de las personas e incluso dificultad para socializar. (Márquez, 2012, pág. 1)

### **Discriminación Social, un problema vigente en la actualidad**

Castro Vanessa (2006), explica que la discriminación social se inicia como un prejuicio, es decir son aquellas conductas que niegan la igualdad en el trato de una persona debido a su diferencia social o física. (págs. 45-71), a parte el comportamiento de discriminación social se autodefine por las creencias personales y de factores exógenos, un ejemplo de esto son los prejuicios arraigados que tiene una persona frente a una minoría étnica; pero es consciente de que actuar de una forma discriminatoria está en contra de la ley y que socialmente no es bien recibido. (Smith Castro, 2006)

La discriminación social se produce cuando una persona se encuentra en un ambiente lleno de prejuicios e intolerancia, dichos estos prejuicios se interiorizan en las prácticas cotidianas y en todos los aspectos de la vida social del individuo, por lo tanto, el ser humano empieza a discriminar involuntariamente al diferente. Esto se da por falta de información hacia un tema en específico y estas acciones afectan a las personas en su vida cotidiana.

(Galarza, 2016)



“Por esta razón se debe a que las prácticas discriminatorias suelen ser comunes y normalizadas comprendido desde lo cotidiano y no desde la norma, hasta llegar al punto de invisibilizarse por completo”. (Smith Castro, 2006, pág. 27)

En Latinoamérica, las personas con fisura-labio palatina suelen ser rechazadas por su aspecto físico, en algunas ocasiones son objeto de burla o creencias absurdas de gente sin conocimiento adecuado del tema. Para evitar todo tipo de discriminación hay que educar a las personas para respetar la diversidad.

### **La fisura labio-palatina; historia, tratamiento y su clasificación**

#### *Evolución Histórica*

Existen varios hallazgos prehistóricos de la humanidad sobre la presencia de la fisura labio-palatina, una de ellas es una momia de 2.000 años. Allí se encuentra una estatuilla griega de terracota del siglo IV, que contiene las características propias de la fisura labio-palatina, aunque no había diferencia de las formas adquiridas por traumatismos. (Llaurado, 2000, pág. 31)

Según CELSO(año 25. D.c), cirujano romano realiza su primera descripción sobre las fisuras y explicaba que se podía arreglar los márgenes de la fisura y después acomodar la mucosa a lo largo de la arcada alveolar con acercamientos de bordes y sutura. Se cree que Celso menciona a las anomalías congénitas como una bilateralidad que no es frecuente en algunos casos (Llaurado, 2000, pág. 31). Otro médico griego fue Galeno, quien llamaba a las fisuras congénitas como “Lagocheilos”, pero no se dedicó a realizar tratamientos quirúrgicos. (pág. 33)

ALBUCASIS (936-1013), cirujano árabe afirma que “las fisuras de labio deben ser necesariamente arregladas mediante cauterización y suturadas sirviéndose de agujas de peletero” (Llaurado, 2000, pág. 33).

La primera descripción precisa sobre la intervención de labio leporino fue hecha por Johan Yperman (1260-1332). Describe el reavivamiento de los bordes y la sutura profunda hecha con agujas triangulares (Llaurado, 2000, pág. 32)

*Desde el renacimiento hasta el siglo XIX*

“A partir de esta época se realizan estudios a profundidad y más racionales. Empiezan a diferenciarse las formas congénitas adquiridas, se alude ya a la coexistencia entre labio leporino y fisura palatina” (Llaurado, 1980, pág. 33).

A principios de 1500, se describe como separar el labio del maxilar y realizar una incisión en los bordes de la fisura, a parte se debe suturar mediante hilos quirúrgicos. Pierre Franco (1505-1579), nos comenta que el estudio de fisura labio-palatina tiene diversos tipos o formas bilaterales que se les llama “*dents of liebre*” (dientes de liebre). (Llaurado, 1980, pág. 33)

Ambroise Pare (1510-1590), se utiliza el término "*bec-de-lievre*" que es de la manera que todavía hoy se denomina en Francia el labio leporino, De forma similar a YPERMAN sutura el labio mediante agujas e hilo encerado retorcido en 8. (pág. 36)

Gaspare Tagliacozzi, en 1597 en su libro "De Curtorum Chirurgia", describe con detalle una intervención de labio leporino.

Durante este periodo Enric Van Roomnhuyze (1622-16721), Afirma que “los labios leporinos deben ser operados por encima de los 3-4 meses de edad. Según su opinión si se operan antes los resultados no son favorables” (pág. 34).

Como dato importante, el periódico de Boston en Estados Unidos publico el viernes 1 de septiembre de 1770, la siguiente interesante noticia: "Hace unas semanas, en Milton cerca de Bruch-Hill se operó con gran perfección un joven con labio leporino", por lo tanto fue el primer Norteamericano en publicar en artículo sobre una intervención de labio leporino. (Llaurado, 2000, pág. 34)

*Desde principios del siglo XIX hasta la actualidad*

“En el año 1800, comienza a dar un cambio esencial y se obtiene una gran importancia en lo estético- funcional del labio, preocupándose ya de algunos resultados dismorficos” (Llaurado, 2000, pág. 34).

Carl Ferdinand, (1825) explica que “al realizar pequeñas incisiones se producía una gran retracción del labio hacia arriba, especialmente al nivel de la mucosa” (pág. 34) .

Joseph Francois Malgaine de París (1843), obsesionado por ello usa un doble colgajo cutáneo-mucoso, que traccionado hacia abajo pretende evitar la tirantez y hundimiento del labio. Dos meses más tarde de que Malgaine reportara su método (Llaurado, 2000, pág. 34).

G. Mirault, también de París (1844), sugiere que “al realizar una incisión horizontal en el borde externo de la fisura labial. De esta incisión resulta un colgajo tipo triangular. Es el primero en crear un colgajo triangular” (pág. 34)

Con esto Mirault mejoro mucho la técnica de Malgaine y fue el inicio y estímulo para múltiples modificaciones en que se basan autores como Macrice Collis de Dublín. (pág. 33) James E. Thompson (1863-19271), profesor de cirugía de Texas, aunque inglés de origen. Estas modificaciones se fueron sucediendo por un periodo superior a los 100 años. Papin Blair y James Barret Brown. controlaron todos los labios leporinos que se dieron a lo largo del Missisipi desde 1930 a 1948. El pionero real de la que podemos ya considerar cirugía moderna del labio leporino, fue Werner Hageborn (1831- 1894), alemán, quien, a los 53 años de edad, realiza un colgajo que a diferencia del de Mirault era cuadrangular. Es el primero en crear un colgajo cuadrangular. (Llaurado, 1980, pág. 34)

Hagedorn pasó inadvertido, hasta que un traumatólogo de Toronto (Canadá) Le Mesurier, en 1948, reintroduce el método de colgajo cuadrangulares y publica su experiencia de un periodo de 13 años. Esta técnica de colgajos cuadrangulares tuvo gran aceptación y fue muy utilizada y aún hoy en día se puede considerar como vigente. (pág. 34)

En 1952, Charles Tennison, realiza una breve publicación en la que propone mejorar la técnica de Le Mesurier, inspirándose en la de Blair-Brown, (Mirault) diseñando colgajos triangulares para el cierre del labio leporino. Su publicación fue breve, confusa e imprecisa, pero tuvo gran difusión y dio pie a que diversos autores como Hagerti (Boston, 1958); Randal (Pensilvania, 1939) y Malek (París 1961), fueran aclarando los puntos oscuros y desarrollando la idea de la técnica que tiene, como principal ventaja el conservar el arco de cupido. (Llaurado, 2000, pág. 35)

Rene Malek, junto con Borde, en 1961 sistematizan de tal manera la técnica de Tennison que se puede considerar como una solución matemáticamente perfecta. La denominan "*técnica a colgajos triangulares equiláteros*". (Llaurado, 1980, pág. 35)

Malek demuestra que con la ayuda de una geometría pura es posible calcular la altura final del labio con una precisión mucho mayor que la que se había logrado por otros procedimientos. (Llaurado, 2000)

#### *Tratamiento para personas con fisura labio-palatina*

Los tratamientos de fisura labio-palatina tienen unos avances muy importantes con un crecimiento de equipos varios para plantear de manera coordinada los diferentes aspectos de esta anomalía congénita. Esto quiere decir que todos los integrantes de un equipo se incorporaran y ayudaran a las personas con su respectivo tratamiento de una manera mucho más efectiva. (pág. 3)

Cada equipo de apoyo está dirigido por un cirujano plástico reconstructivo-maxilofacial y lo integran varios especialistas como otorrinolaringólogo, enfermeras, odontólogos y fonoaudiólogos, con la ayuda de este gran equipo de trabajo se ha logrado operaciones de una manera exitosa con notables resultados (Monasterio, 2016, pág. 16).

Después los pacientes con fisura labio-palatina son evaluados en forma integral el primer mes de vida, ahí se muestra información y orientación a los padres para darles tranquilidad y eliminar la angustia que existe cuando nacen con esta anomalía, en

realidad estas evaluaciones nos ayudan a conocer la existencia de otras malformaciones o patologías asociadas con la fisura labio-palatina.

Cada evaluación adicional ayuda a tener más conocimiento de esta problemática que por mucho tiempo ha sido ignorada en el país. Un tema fundamental en esta primera evaluación es entregar un mensaje de optimismo respecto a las buenas perspectivas de tratamiento de las personas, con un pronóstico bueno, basado en el apoyo que puede entregar un equipo especializado multidisciplinario. El equipo debe abordar los problemas de las fisuras en forma precoz de acuerdo a un protocolo de tratamiento con un cronograma definido para cada tipo de fisura labio palatina (2016, pág. 16).

#### *Fisuras- labio palatinas y su clasificación*

“Las fisuras labio-palatinas tienen su clasificación de acuerdo a las estructuras comprometidas como: labio, encía, paladar óseo, velo. Pueden ser unilaterales o bilaterales, completas o incompletas, simétricas o asimétricas, parte o todo el paladar, entre otras”

(Monasterio, 2016, pág. 15)

#### *Fisura Labial-Unilateral*

La deformidad nasal unilateral primaria resulta de una falta de soporte del esqueleto en la base alar, una hipoplasia con un insuficiente alineamiento del músculo orbicular de los labios en el lado fisurado y una desviación característica caudal del septum nasal hacia el lado no leporino (Cesca, 2015, pág. 7)

### *Fisura labial- Bilateral*

Estas fisuras son de mayor complejidad. Por lo general la premaxila es móvil se desplaza hacia adelante y separa la entrada de la nariz en dos vestíbulos nasales paralelos y formada por el cruce de ambos cartílagos en la zona media. (Diccionario médico , 2018, pág. 1)

### *Fisura Labial- superior incompleta*

Se caracteriza por un surco o depresión cutáneo-muscular a lo largo del margen del *filtrum*, asimetría o discontinuidad del margen mucocutáneo a nivel del pico del arco de Cupido, discontinuidad de la porción superior del músculo orbicular de la boca y deformidad menor del ala nasal. Es una condición que por su aparente poca gravedad y aparente fácil reparación, así como por su inusual presentación clínica, los reportes literarios sobre ella son escasos. Se presenta una revisión bibliográfica al respecto y se comunica un caso clínico como aporte a la literatura. (Enrique Darío Amarillas Escobar, 2018, pág. 2)

## **La comunicación y la construcción de imaginarios sociales**

Herbet Blumer (1992), trata de explicar que “el interaccionismo simbólico parte desde 3 premisas básicas. Una de sus primeras premisas es que el ser humano orienta sus actos hacia las cosas, en función de lo que esta significa para el” (pág. 10). El mismo explica que la interacción se da a través de una comunicación, la cual es simbólica porque nos comunicamos por medio del lenguaje y otros símbolos significativos (Perlo, 2006).

En el texto de Agudelo (2011), clasifica al imaginario como lo real, a pesar de no tener una realidad material, pues interviene sobre comportamientos y sensibilidades

de los sujetos sociales, a parte exterioriza las prácticas y discursos (pág. 40), por lo tanto el imaginario social es una máquina de producción de imágenes de sí misma, tanto colectivas como individuales, de las cuales derivan prácticas de sí mismo (ORREGO, 2018).

“Los imaginarios sociales rotulan y clasifican a las personas de acuerdo a sus características físicas que son asumidas por un colectivo social, estos se convierten en una práctica socialmente aceptada” (ORREGO, pág. 40).

Martínez, Muñoz (2008) los imaginarios sociales son “ conjuntos reales y complejos de imágenes mentales, independientes de criterios científicos de verdad y producidas a partir de una sociedad de herencias creaciones y transferencias relativamente conscientes” (pág. 209).

Existe un imaginario social sobre las personas con fisura labio-palatina, pues son discriminadas y excluidas de su entorno social y laboral. Podemos decir que los imaginarios sociales nos plantea una manera de abordar el crecimiento de cada individuo como parte de aquella imaginación simbólica (Diego Solsona, 2018, pág. 100).



## METODOLOGÍA

La línea de investigación que rige el presente trabajo es Epistemología de la Comunicación, puesto que encaja y permite entender como la comunicación surge mediante un determinado contexto desde el conocimiento, para comprender como la comunicación puede aportar a otras disciplinas.

Esta investigación trabaja desde el paradigma Interpretativo, para Cohen y Manion (1990), dicho paradigma “profundiza en los distintos motivos de los hechos”. (COHEN & MANION, 1990, págs. 23-74).

No busca generalizar, la realidad es dinámica e interactiva. Toma en cuenta el comportamiento de los humanos desde una perspectiva holística que permite entender e interpretar una realidad de las personas con fisura labio palatina, pues la sociedad los rechaza por no cumplir con las expectativas de las demás personas. En este mismo sentido, la teoría del interaccionismo simbólico acompaña al presente estudio, pues Goffman (2006), explica que “existen diferentes tipos de estigma, como el rechazo del cuerpo, la cual se refiere a las malformaciones físicas como en el caso de la fisura-labio palatina, es decir ese grupo de personas no están dentro de lo normal” (pág. 21).

En todos los casos, se distingue un atributo indeseable para el grupo “normal”, lo cual ubica al estigmatizado en el centro de la atención, ya sea para rechazarlo o bien para reformarlo y regresarlo a la normalidad (Armas, 2018).

Esta investigación es de carácter exploratorio, descriptiva y explicativa, al no existir mucha información acerca de las personas con anomalías congénitas, permite establecer una mirada a las otras realidades, acercarse a un problema que no tiene mucha información, intenta precisar las causas del mismo, y con un enfoque cualitativo responde al criterio de confiabilidad externa, a través de una entrevista. Para Mario Tamayo (1994), la investigación descriptiva determina como un registro de análisis e interpretación de la naturaleza actual y la composición o procesos de los fenómenos. El enfoque se hace sobre conclusiones dominantes o sobre cómo una persona, grupo o cosa se conduce o funciona en el presente (pág. 4).

Carlos Sabino (1992) define a la investigación descriptiva en su obra El proceso de investigación como “*el tipo de investigación que tiene como objetivo describir algunas características fundamentales de conjuntos homogéneos de fenómenos, utiliza criterios sistemáticos que permiten establecer la estructura o el comportamiento de los fenómenos en estudio, proporcionando información sistemática y comparable con la de otras fuentes*” (pág. 71)

Hernandez Sampieri, menciona que los estudios explicativos van más allá de la descripción de conceptos o fenómenos o del establecimiento de relaciones entre conceptos; están dirigidos a responder a las causas de los eventos físicos

o sociales. Como su nombre lo indica, su interés se centra en explicar por qué ocurre un fenómeno y en qué condiciones se da éste, o por qué dos o más variables están relacionadas. (Metodología de la Investigación, 1997)

Como técnica de recolección de datos se practica entrevistas, el uso de estas entrevistas permite obtener experiencias objetivas, respuestas emocionales o situaciones particulares, además antes de realizar una entrevista se debe conocer la situación y los puntos más sobresalientes por considerar. (Echeverría, 2002)

Se lleva a cabo historias de vida de pacientes que padecen de fisura labio palatina, la cual nos permite conocer su realidad y entrevistas médicos profesionales que dedican su tiempo y profesionalismo para ayudar a estas personas.

En el texto de Barrantes (1999), menciona que las historias de vida son una descripción de acontecimientos y experiencias de la vida de una persona, o parte de ella, contado con sus propias palabras y vivencias. (págs. 215-216) Su análisis consiste en un proceso de compaginación y reunión de relatos, de modo que se capte los sentimientos, modos de ver y percibir de la persona. Graciela de Garay (1997), explica que las historias de vida es un recurso renovado y un método revalorado mediante el cual se han desarrollado enfoques cultivos desde los años 60's, que han ayudado a sensibilizar y facilitar la intercomunicación entre diversos agentes de la investigación socio histórica. (pág. 10) Las entrevistas son valiosos instrumentos que sirven para obtener información sobre un determinado problema en la investigación cualitativa (pág. 208), Según Taylor y Bodgan las entrevistas a profundidad son encuentros cara a cara con el entrevistador y entrevistados,

dirigidos hacia la comprensión de las perspectivas que tienen los informantes respecto de sus vidas, experiencias o situaciones. Es una especie de conversación entre iguales, y no un intercambio formal de preguntas y respuestas.

La entrevista es una técnica de gran utilidad en la investigación cualitativa para recabar datos; se define como una conversación que se propone un fin determinado distinto al simple hecho de conversar (pág. 163). Es un instrumento técnico que adopta la forma de un diálogo coloquial. (Díaz-Bravo :. L., 2013, pág. 163)

Canales la define como “la comunicación interpersonal establecida entre el investigador y el sujeto de estudio, a fin de obtener respuestas verbales a las interrogantes planteadas sobre el problema propuesto” (Ceron, 2006, pág. 219).

En cuanto a su clasificación las entrevistas se les denomina estructuradas y semiestructuradas, las entrevistas estructuradas realizan preguntas con anterioridad y estructura definida que se mantiene al momento de ser realizada, además podría limitar la opinión del sujeto estudiado, por esto son menos recomendadas para este tipo de investigación (Díaz-Bravo L. , 2013).

“También están las entrevistas semiestructuradas, de mayor flexibilidad pues empiezan con una pregunta que se puede adaptar a las respuestas de los entrevistados” (Claudia TroncosoPantoja1, 2016, págs. 330-331).

Además, por medio de esta investigación se permite obtener nuevos conocimientos que nos ayuda a investigar y estudiar la situación de la inclusión hacia personas con fisura labio-palatina en la Universidad Politécnica Salesiana con el propósito de saber

si hay información y apoyo sobre este problema, pues hoy en día todavía existe discriminación hacia este grupo de personas.

Para la toma de la muestra debe ser precisa y confiable, además ofrecer ventaja de ser práctica y eficiente en su aplicación. En el presente artículo se investigará cuantas personas padecen de fisura labio-palatina y en qué aspectos afecta su vida personal y social.

Las personas son puestas en análisis o son clasificadas según sus formas o moldeamientos de sus cuerpos, esto hace que exista una comparación con ideas y normas que actúan de una manera jerarquizada, es decir dan sentido a zonas sensibles, a parte estos cuerpos que son distintos han sido hipercorporalizados y excluidos, son tildados como feos, deformes o despreciables, esto hace que algunas personas discriminen lo diferente, es así que estos cuerpos afectados reclaman para exigir más respeto y tolerancia, aunque la cultura dominante les ha enseñado a humillar o despreciar lo diferente.

## RESULTADOS

En esta investigación realizamos 2 entrevistas y 3 historias de vida de personas con fisura labio-palatina. En Ecuador las anomalías congénitas como la fisura labio palatina debe ser más conocida e informar a las personas sobre esta condición, pues la sociedad los rechaza por tener un físico diferente a los demás.

Conversamos con el Dr. Rómulo Guerrero Vicuña (2021), cirujano plástico del centro médico metrópoli, quien nos supo manifestar que las causas de la fisura labio-palatina es multifactorial, hereditaria y puede estar relacionada con el lugar donde viven, problemas del medio ambiente o uso de insecticidas, a partir de esta explicación “La incidencia de la fisura labio-palatina afecta a las personas asiáticas, especialmente la japonesa, es la más susceptible de padecer esta malformación, al contrario de la población afrodescendiente es menos vulnerable a este defecto” (Sánchez, 2010, pág. 383), por lo que el Dr. Rómulo Guerrero nos recalca que “esta condición congénita necesita de mucha ayuda, pues son muy costosas y la única forma de corregir es mediante la cirugía ortopedia y la terapia de lenguaje”. Su tratamiento es multidisciplinario, dependiendo su recurrencia al médico con las diferentes especialidades y al final se verán buenos resultados.

Los doctores Manuel Tomás Barberán y Eduardo Morera Serna (2012), nos señalan que un paciente portador de fisura labio-palatina debe incluir la evaluación de deformidades asociadas. Además de la fisura labial, se debe observar la presencia y el grado de severidad de fisuras en el hueso alveolar y en el paladar (Serna & Barberan, 2012). Por lo tanto, el Dr. Rómulo Guerrero nos informa que “en la actualidad es muy importante la cirugía plástica porque la apariencia tiene mucho que ver con el asunto de la interacción en la escuela o

universidad, si una persona se ve mejor siempre tendrá más confianza en sí mismo, interactuar de una manera más fácil con sus compañeros.

Rómulo Guerrero (2021), Con la ayuda de la cirugía plástica las personas con esta condición podrán hablar mejor y verse bien físicamente, pero si no acude a un tratamiento adecuado, su forma de hablar o físico no le permitirán interactuar con su círculo social, pues no tendrá las mismas oportunidades en sus campos de estudio o trabajo.

Por lo tanto, el Dr. Rómulo Guerrero nos comenta que “el estado interviene con ayuda de hospitales de salubridad, la cual brinda atención a personas con esta condición, pero no poseen una clasificación de cirujanos correcta, es decir no tratan a estas personas y a veces el resultado no es adecuado” (2021). Pues en nuestro país existen varias fundaciones de apoyo a pacientes que nacen con fisura-labio palatina, aquí intervienen casas comerciales o fundaciones internacionales que arreglan sus cicatrices para obtener una vida adecuada.

Miriam Gallegos (2022), Coordinadora del Grupo de Educación Inclusiva (GEI) de la Universidad Politécnica salesiana, manifiesta que la fisura labiopalatina es una condición física y no es considerada una discapacidad, pues las personas poseen un buen desarrollo cognitivo y pueden realizar varias actividades normalmente. La discapacidad es la objetivación de la deficiencia en el sujeto y con una repercusión directa en su capacidad de realizar actividades en los términos considerados normales para cualquier sujeto de sus características . (pág. 16)

Las historias de vida fueron realizadas vía zoom y tuvimos el apoyo del grupo latinoamericano Cicatrices con Propósito que brinda apoyo social a niños, niñas, jóvenes y adultos con fisura labio-palatina desde varias experiencias de vida.

Lety Vargas (2021) es colombiana, tiene 36 años de edad y nos supo manifestar que nació con labio leporino unilateral izquierdo y tiene paladar completo. Por lo tanto, en Colombia “hay una prevalencia de uno por cada mil nacidos vivos, los hombres son los que más presentan fisuras de labio o paladar, es más frecuente que afecte el labio izquierdo del labio que el derecho” (Maria Cristina Quijano, 2009, pág. 26)

Cuando las personas nacen con esta condición congénita, surgen varios problemas emocionales que impactan a sus padres, la cual provoca culpabilidad o rechazo; lo que se traduce en un retardo tanto psicoemocional como en el manejo terapéutico. (E, 2017, pág. 3).

Lety Vargas a pesar de llevar varias cirugías, sufrió bulliyng en la primaria y para evitar más rechazos de sus compañeros, los profesores hacían varias actividades de igualdad para aceptarla y mirarla como una persona normal.

Para Oñederrera (2008) “El bullying es un fenómeno de agresividad injustificada que puede ir de mayor a menor nivel de gravedad, pero siempre es violento porque desconcierta las relaciones sociales, es decir un juego de dominio-sumisión que cuando se prolonga puede dar lugar a procesos de victimización, a parte afecta psicológicamente a la víctima” (pág. 5).

Por ello Lety Vargas nos dice que “Más allá del bullying que te hagan Al final las personas llegan a entender que cometieron un error en su momento y la vida les da la oportunidad de



disculpase cuando estas personas se disculparon le genero un alivio en su alma” (Lety Vargas, 2021).

Al finalizar dijo que en el grupo cicatrices con propósito hay chicos y chicas que están afectados emocionalmente, en la vida hay situaciones difíciles y a pesar de ello tengo mi trabajo, mi familia y he cumplido todas mis metas. Lety jamás se ha sentido una persona con discapacidad o traumatizada solo por tener fisura Labio-palatina, al contrario, es muy inteligente, dinámica y sueña con tener su casa propia.

Ángel Medina, de nacionalidad argentina nació con labio y paladar hendido unilateral izquierdo, tiene 8 cirugías, cuando cumplió 1 año de edad le cerraron el labio y a los 7 años correjimiento del labio, a los 11 el paladar.

En Argentina la prevalencia de fisuras orales es de alrededor de 15 afectados cada 10 000 nacimientos. Son más frecuentes las fisuras de labio con o sin paladar hendido (12 por 10 000 nacimientos) y menos frecuente la fisura de paladar (3 por 10 000 nacimientos). Sobre la base de esta prevalencia, se esperan alrededor de 800 nacidos vivos afectados por año en todo el país. (Lic. Agustina Cassinellia, 2018, pág. 1).

En la vida de Ángel ocurrió varios episodios de bullying en su vida laboral, a pesar de aquello sus padres le ayudaron a afrontar la vida, siga sus metas además nunca se sintió vulnerado o intimidado con los episodios de bulliyng.

La Comisión de los Derechos Humanos (2012), nos menciona que “la discriminación social tiene actos o conductas que niegan a las personas la igualdad de trato, produciéndoles un daño que puede traducirse en la anulación o restricción del goce de sus derechos humanos” (pág. 6).

Para Ervin Goffman (2006), “La fisura labio-palatina fue considerada como una desventaja y su importancia y adaptación social y emocional abarca inconscientemente en todo”. (La Estigma, la identidad deteriorada, 2006, pág. 21), por lo tanto, Ángel dice que “La mayoría de chicos que tienen esta condición congénita sienten tristeza, soledad, no saben cómo afrontarlo y lo único que se puede hacer es defenderse y no sentirse intimidado por nadie ni por nada”.

Ángel Medina (2021), nunca se ha sentido limitado por nada, se defendía mucho cuando le hacían burla y respetaba a quienes lo respetaban. Uno de sus mayores deseos fue ingresar al servicio militar, pero lamentablemente fue rechazado por su condición de labio y paladar hendido no le permitían ejercer este servicio.

Para Piaget “la discriminación tiene que ver con el pensamiento socializado y colectivo, y no con el pensamiento idiosincrásico. Sería una forma de pensamiento sociocéntrico por el que se valoriza al propio grupo en comparación con los demás grupos considerados como diferentes o inferiores” (pág. 3).

Según el autor Rodríguez Zepeda (2004) La discriminación es una conducta culturalmente fundada sistemática Y socialmente extendida de desprecio contra una persona o grupo de personas, sobre la base de un prejuicio negativo o un estigma relacionado con una desventaja inmerecida y que tiene por efecto dañar sus derechos y libertades fundamentales (Zepeda, 2004, pág. 19).

Ángel Medina nos cuenta que “Hay que tener objetivos para cumplir, mirando siempre adelante a pesar de las derrotas logre estudiar la facultad así me haya costado el doble de esfuerzo. Los hombres fuertes se cuidan a sí mismo, pero los más fuertes cuidan a los demás. Finalmente, “el grupo cicatrices con propósito, les ayuda con una palabra y apoyo, tratar de ver el lado positivo de las cosas, en la vida algunas batallas se ganan y en otras se aprende, pues son las que más enseñanza te dejan” (Ángel Medina, 2021).

Paulo Ricaurte Ríos (2021), es de nacionalidad colombiana, nació con labio fisurado y paladar hendido, sin la parte maxilar superior, tiene entre 35 y 40 cirugías. Cuando era un bebé le realizaron su primera cirugía de ahí hasta los 18 años y en aquella época aclare que las cirugías no eran muy avanzadas. “Los primeros problemas asociados con esta anomalía congénita es la alimentación del bebe, por tener una malformación en el paladar los bebes tienen dificultades para succionar la leche. Y aquellos que solo tienen fisura labial, no poseen tanta dificultad para tomar el alimento” (Javier Quintero, 2017).

Dr. Oscar Gómez Hernández (2015) nos explica que “desde tiempos antiguos se practicaba este tipo de cirugías, la cual se reparaban los defectos labiales con colgajos obtenidos de las partes del labio”. En el caso de Paulo llegó un médico maxilofacial que se encargó de todo su tratamiento con un costo estable que ayudó en su vida personal y profesional. Sobre el rechazo prefiere no recordar esos momentos incómodos de su vida (Hernandez, pág. 22).

Para Paulo (2021), en su niñez jugaba mucho con sus compañeros, algunos hacían bromas, pero él ignoraba. “no entiendo como hay gente que se ofende, pues si tienen ese comportamiento no van a poder progresar en la vida, es preferible no pensar mucho en las críticas para poder salir adelante”.

Children Healty (2017), “Los padres se preguntan como las personas van a reaccionar cuando vean que él bebé tiene un labio leporino, como afectara la vida de la persona a largo plazo, socialmente y para su desarrollo” (pág. 1).

Los padres de Paul buscaron los colegios más emblemáticos de la ciudad, pues la mayoría de instituciones negaban su acceso a estudiar, temían que sufra discriminación o burlas sobre su apariencia física (Paulo Ricaurte,2021).

Paulo Ricaurte (2021), tiene bastantes recuerdos y uno de ellos fue cuando le invitaron a un cumpleaños y empezó a sentir miradas incómodas de niños y personas adultas.

Goffman(2006), nos explica que “Cuando fijamos nuestra atención en el defecto de una persona, es posible que sienta incomodidad, pues siente que hay una curiosidad morbosa sobre su condición” (La Estigma, la identidad deteriorada, 2006, pág. 28) .En lo personal la fisura labio palatina no le ha afectado mucho, es muy sociable “si una persona con discapacidad puede hacer todo y nosotros porque no. Todos pasamos por aislamiento, discriminación y eso nos hacemos más fuertes. Mucha gente que tiene fisura labio-palatina y debemos demostrar que podemos hacer lo mismo de los demás” (Paulo Ricuarte,2021).

La presencia del labio leporino y paladar hendido afecta la dinámica de las relaciones intrafamiliares, el nacimiento de un nuevo hijo significa cambios en las actividades diarias, en la relación de pareja, se crean nuevas actitudes y comportamientos en el matrimonio. Sin embargo, aun cuando en la actualidad el rol de la mujer ha cambiado, es la madre quien está más involucrada en la vida de sus hijos, el padre ayuda, pero la responsabilidad central del cuidado recae en ella. (2011, pág. 5)

Por ello Paúl nos dice que “La realidad es complicada, salir al mundo y enfrentarse es nuestro objetivo.

La mayoría de jóvenes con fisura labio-palatina son criados con mucho cuidado y miedo por sus padres, es decir no dejan que nadie los mire o critique. En lo personal pienso que los padres deben dejar a los hijos o hijas vivir sus propias experiencias, así duela con el tiempo aprenden a ser valientes”. Al finalizar, Paulo dice que al transcurso de su vida ha tenido situaciones malas y buenas. Cuando queremos cumplir algún objetivo y no sale como lo planeamos suele haber frustración, pero cada quien se enfoca y decide cumplirlo. A parte se considera una persona normal, con sus defectos y virtudes. De a poco sus sueños se están cumpliendo, la idea es luchar por nuestras metas hasta conseguir un buen resultado. Las cicatrices no me impiden ser una persona con ideales o pensamientos. Soy un ser humano he cometido errores.

## CONCLUSIONES

Una vez realizado el estudio a profundidad de la presente investigación y contando con la información necesaria que permite llegar a la siguiente conclusión.

Al haber leído la historia sobre la fisura labiopalatina nos damos cuenta que en su tratamiento hay modificaciones en cuanto a operaciones faciales o labiales, teniendo en cuenta distintos resultados al realizar una cirugía con distintos métodos quirúrgicos. También surgieron hallazgos prehistóricos que muestran la existencia de la fisura labio-palatina en el renacimiento la cual se encontró hace 2.000 años a.c. Estos datos nos ayudan a conocer los distintos caracteres que existían en aquella época sobre la fisura-labio palatina.

Además, la OMS (Organización Mundial de la Salud), nos indica que la fisura y labio palatina, es un trastorno de salud bucodental, es decir que puede causar dificultades en el habla, a parte es un problema que afecta en la deglución, masticación y habla. En nuestro país pudo comprobarse que existen muy pocos registros estadísticos sobre esta anomalía congénita, aunque la fisura labio-palatina no se considera una discapacidad debe ser atendido de una manera adecuada por cirujanos, enfermeras o psicólogos, esto ayudara que la persona tenga más seguridad y demuestre confianza ante los demás.

De este modo, la teoría crip nos enseña o comparte los significados de normalidad y es apropiada por distintos movimientos sociales de personas con discapacidad o que tengan algo diferente en su físico, a parte se trata de recuperar y luchar contra la exclusión y violencias de discriminación, pues existen varias promesas de incluir a grupos de diversidad funcional, pero es imposible en una sociedad que margina lo diferente.

De esta forma, la discriminación social hacia personas con fisura labio-palatina se determinó que la mayoría de personas que sufren esta condición son rechazados ante la sociedad, a parte en el transcurso de su niñez y adolescencia son excluidos por medio de sus compañeros o profesores. La manera de ser tratados es injusta e intolerante ya que todo este tipo de maltrato puede ocasionar baja autoestima, depresión o pensamientos negativos hacia su persona.

En realidad, la falta de conocimiento o información hacen que la mayoría de personas los rechacen al no tener un físico adecuado para ser aceptados.

## 1. Bibliografía

- (22 de 05 de 2018). Obtenido de Diccionario médico : <https://www.cun.es/diccionariomedico/terminos/columela>
- Alcalay, R. (2015). Revista Panamericana de Salud Pública . *La comunicación para la salud*.
- ALEXANDRA, C. M. (2018). PREVALENCIA Y PREDISPOSICIÓN GENÉTICA DE LABIO LEPORINO Y PALADAR HENDIDO EN PACIENTES PEDIÁTRICOS” ESTUDIO A REALIZAR EN EL HOSPITAL FRANCISCO ICAZA BUSTAMANTE DURANTE EL PERIODO DE ENERO 2015 A ENERO DEL 2017. 72.
- Aline Prevert, O. N.-M. (2012). La discriminación social desde una perspectiva psicosociológica. *Revista de Psicología Universidad de Antioquia*.
- Amores, L. M.-J. (2015). Espacios Multicorporales: la ciudad inclusiva a partir de la experiencia crip . 14.
- Armas, C. A. (2018). Carlos Augusto Hernández Armas. *Trayectorias Humanas Trascontinentales* , 13.
- Arnau, M. M. (2016). Lo Queer y lo Crip, como formas de re-apropiación de la dignidad disidente. 8.
- Arreyes, G. B. (2013). Los medios de comunicación de masas y las noticias como objeto de estudio de la sociología en la perspectiva de Nicklas Luhman. *Revista Mad (Universidad de Chile)*, 48.
- Celaya, J. (2010). *La empresa en la web 2.0* . Grupo planeta 2010.
- Ceron, M. C. (2006). *Metodología de Investigación Social* . LOM Ediciones .
- Cesca, D. P. (2015). Fisura nasal- labial unilateral. *Federación Argentina de sociedades de otorrinolaringología*, 7.
- Children, H. (2017). El cuidado de bebés nacidos con labio leporino y paladar hendido: explicación del informe de la AAP. 1. Obtenido de El cuidado de bebés nacidos con labio leporino y paladar hendido: explicación del informe de la AAP: <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/CleftCraniofacial/Paginas/cleft-lip-and-palate-parent-faqs.aspx>
- Claudia Troncoso-Pantoja1, 2. •.-P. (2016). Entrevista: guía práctica para la recolección de datos cualitativos. 330-331. Obtenido de <http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v65n2.60235>
- COHEN, L., & MANION. (1990). *Métodos de investigación educativa*. Madrid: Muralla .
- Correa, S. F. (2016). *Comunicación oral y escrita*. Mexico. DF: Pearson Education.



- COY, S. T. (2016). *IMPLICACIONES BIOPSIKOSOCIALES DEL LABIO LEPORINO Y/O*. Bogota.
- Cruz, M. M. (2012). Los Medios Masivos de comunicación y su papel en la construcción y deconstrucción de identidades: apuntes críticos para una reflexión inconclusa. En M. M. Cruz, *The mass media and their role in the construction and deconstruction of identities* (págs. 190-193).
- Díaz-Bravo, L. (2013). La entrevista, un recurso flexible y dinámico . 163-164.
- Díaz-Bravo, L. (2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico. *Metodología de investigación en educación méd.*
- Diego Solsona, W. V. (2018). IMAGINARIOS SOCIALES SOBRE LA DISCAPACIDAD EN LA REGION DE MAGALLANES, CHILE: DE SUTILES SEMANTICAS A PRACTICAS INSTITUIDAS. *Revista Sociológica de Pensamiento Crítico*, 100.
- Dr, L. T. (s.f.). *LABIO LEPORINO: EVOLUCION HISTORICA*.
- E, L.-A. (2017). La intervención del pediatra en el niño con labio y paladar hendido . 3.
- Echavarría, R. B. (1999). Investigación: Un camino al conocimiento. Enfoque Cualitativo-Cuantitativo .
- Echavarría, R. B. (1999). Investigación: Un camino al conocimiento. Enfoque cualitativocuantitativo. San José- Costa Rica .
- Echeverría, R. B. (2002). *Investigación/ Un enfoque cualitativo-cuantitativo* . Universidad Estatal a Distancia .
- Enrique Darío Amarillas Escobar, \*. M. (2018). Microforma de fisura labial superior incompleta unilateral. *Revista ADM*, 5.
- española, D. h. (Marzo de 2020). *Real Academia Española*. Obtenido de <https://www.rae.es/dhle/huaco>
- Experiencias Vividas de madres que tienen un hijo con labio leporino y paladar hendido. (2011). 5.
- Forero, D. C. (13 de Octubre de 2016). *LA DISCRIMINACIÓN, UN PROBLEMA ÉTICO*. Obtenido de LA DISCRIMINACIÓN, UN PROBLEMA ÉTICO: <http://dianaforeroeticaunad2016.blogspot.com/2016/10/la-discriminacion-un-problemaetico.html> Galarza, D. N. (2016). Costos de la discriminación laboral por género. Casos de. 132.
- Garay, G. d. (1997). Cuentame tu vida, Historia oral- Historias de vida.
- García, C. E., & Sánchez, A. S. (2001). Clasificaciones de la OMS sobre la discapacidad . 16.

- Gladys Patricia Guevara Alban, A. E., & Molina, N. E. (2020). *RECIMUNDO*, 166-167. Obtenido de <http://recimundo.com/index.php/es/article/view/860> Goffman, E. (2006). La Estigma, la identidad deteriorada.
- Hernandez, D. G. (s.f.). Cirugía Plástica de Labio Leporino .
- Herrera, H. H. (2012). Las redes sociales: Una nueva herramienta de difusión social networks: a new diffusion tool. *Rev. Reflexiones* , 9.
- Hutcheson. (1992). Una investigación sobre el origen de nuestra idea de belleza. Madrid .
- Javier Quintero, E. B. (2017). Orientación e información para padres con hijos con paladar hendido y labio leporino . 5.
- L., M. M. (3 de Octubre de 2013). *Aspectos psicológicos de pacientes que presentan Hendidura Labio Palatina*. Obtenido de <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2013/2/art-16/>
- La Discriminación y el derecho a la no discriminación. (2012). *Comisión Nacional de Derechos Humanos*, 6.
- Laura Moya Santander, J. A. (2016). Espacios Multicorporales: la ciudad inclusiva a partir de la experiencia crip. 14.
- Lic. Agustina Cassinellia, D. N. (2018). Red nacional para la atención de niños/as con fisuras Orales, organización, funcionamiento y primeros resultados . 1.
- Llaurado, D. L. (1980). *Labio Leporino: revolución histórica*. Barcelona.
- Llaurado, D. L. (2000). *LABIO LEPORINO: EVOLUCION HISTORICA*.
- M., D. A. (Enero de 2004). Tratamiento actual de las fisuras labio-palatinas . *Rev. Clinica-Condes*, pág. 9.
- MALETZKE, G. (s.f.). *Psicología de la comunicación social*. Quito- Ecuador: Editorial Quipus.
- Maria Cristina Quijano, J. R. (2009). Aspectos Sociodemograficos y clinicos de labio leporino y fisurado en una poblacion del suroccidente Colombiano. *Labio Leporino y Paladar Fisurado*, 26.
- Márquez. (2012). Aspectos psicológicos de pacientes que presentan Hendidura Labio Palatina. *Acta Odontologica Venezolana*.
- Márquez. (2012). Aspectos psicológicos de pacientes que presentan Hendidura Labio Palatina. 1.
- Monasterio, D. L. (2016). FISURAS LABIO PALATINAS. TRATAMIENTO MULTIDISCIPLINARIO HENDIDO. 16.

MORENO, A. N. (2014). *IDENTIFICACIÓN DE IMAGINARIOS SOCIALES SEGREGADORES Y DISCRIMINATORIOS FRENTE A LA DISCAPACIDAD.*

Bogotá.

Moya, L. (2016). La teoría Crip es la parte más subversiva de la diversidad funcional . *Ara. Info.*

Muñoz, M. (2008). *Aproximación teórico-metodológica al imaginario social y las representaciones colectivas: apuntes para una comprensión sociológica de la imagen.* Manizales.

Ocaña, I. N. (2002). El Pensamiento Literario Ilustrado En Inglaterra. En *La estética inglesa del siglo XVIII* (pág. 35). Almería.

Oñederrera, J. A. (2008). Bullying, conceptos, causas, teorías y estudios epidemiológicos. *Revista LOGOS, Ciencia y Tecnología*, 5.

ORREGO, M. A. (2018). *CONSTRUCCIÓN DE IMAGINARIOS SOCIALES SOBRE EL CUERPO Y LA SEXUALIDAD DE MUJERES CON DIVERSIDAD.* Santiago de Chile.

Ortega, J. &. (2020). *Mental health problems in children with labiopalatin fissures.*

Pérez, C. C. (s.f.). Discriminación. En *Una mirada desde las culturas urbanas* (pág. 3).

Perlo, C. L. (2006). *APORTES DEL INTERACCIONISMO SIMBÓLICO A LAS TEORÍAS DE LA ORGANIZACIÓN.*

Ratzan, S. C. (2015). El futuro de la comunicación para la salud . *Innovar a través de la comunicación*, 7.

Ripollés, M. M. (2016). Lo Queer y lo Crip, como formas de re-apropiación de la dignidad disidente . *Dilemata*, 8.

Sabino, C. (1992). El Proceso de Investigación. En C. Sabino. Caracas: Panapo.

Sampieri, H. (1997). Metodología de la Investigación. En H. Sampieri. México.

Sánchez, J. F. (2010). El paradigma estético y funcional del paciente con fisuralabiopalatina. 383.

Serna, E. M., & Barberan, M. T. (2012). Cirugía Plástica y reconstructiva facial . 361.

Smith Castro, V. (2006). "La psicología social de las relaciones intergrupales: modelos e hipótesis". 45-71.

*Sociología de la comunicación* . (s.f.).

Tenelanda, D. C. (2019). Caso clínico: paladar fisurado y su influencia en las funciones del aparato estomatognático. 7. Obtenido de <https://doi.org/10.32645/13906925.908> Un

acercamiento a la televisión en Cuba . (2019). *Revista Didasc@lia D.E* , 10. Zepeda, R. (2004). *Que es la discriminación y como combatirla* . México.

## 2. ANEXOS

