

“Tratamiento Quirúrgico de Frenillo Lingual”

Los frenillos son bandas de tejido conectivo fibroso, muscular o de ambos, cubiertas de una membrana mucosa situadas en la línea media y de origen congénito.

FRENILLO LINGUAL CORTO E HIPERTROFICO CASO CLINICO

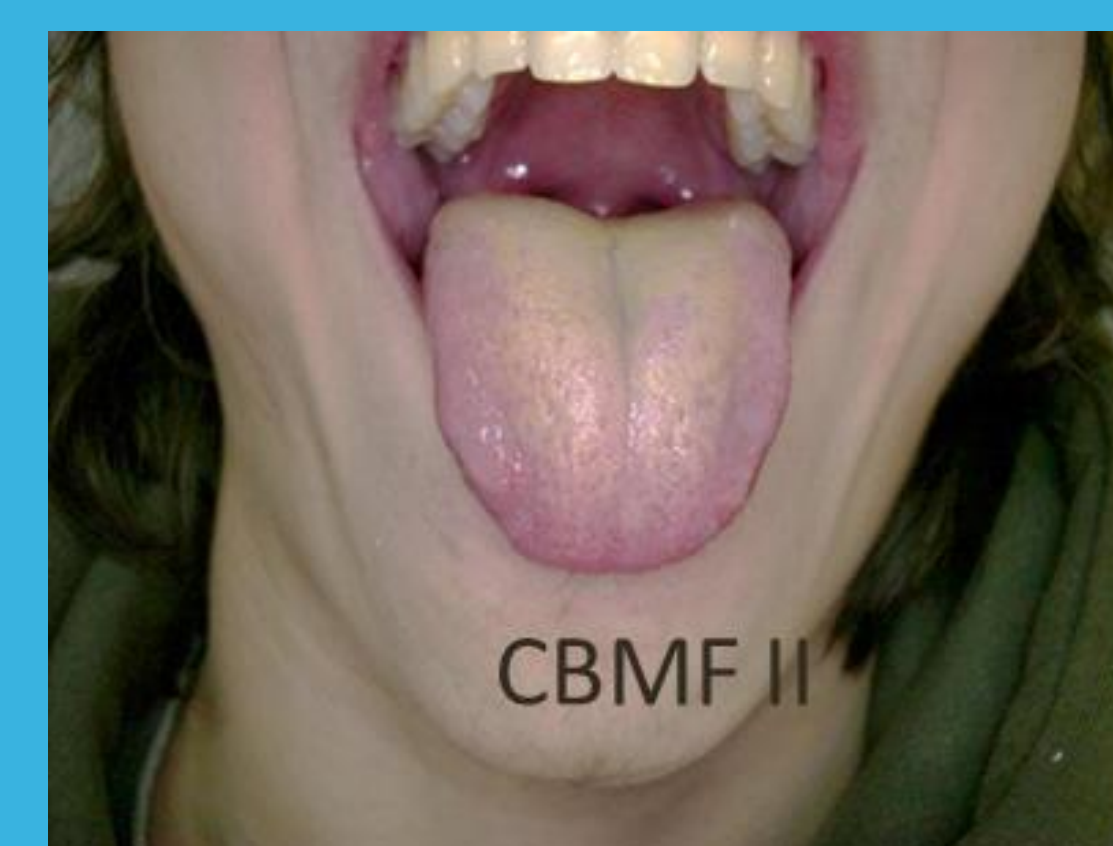
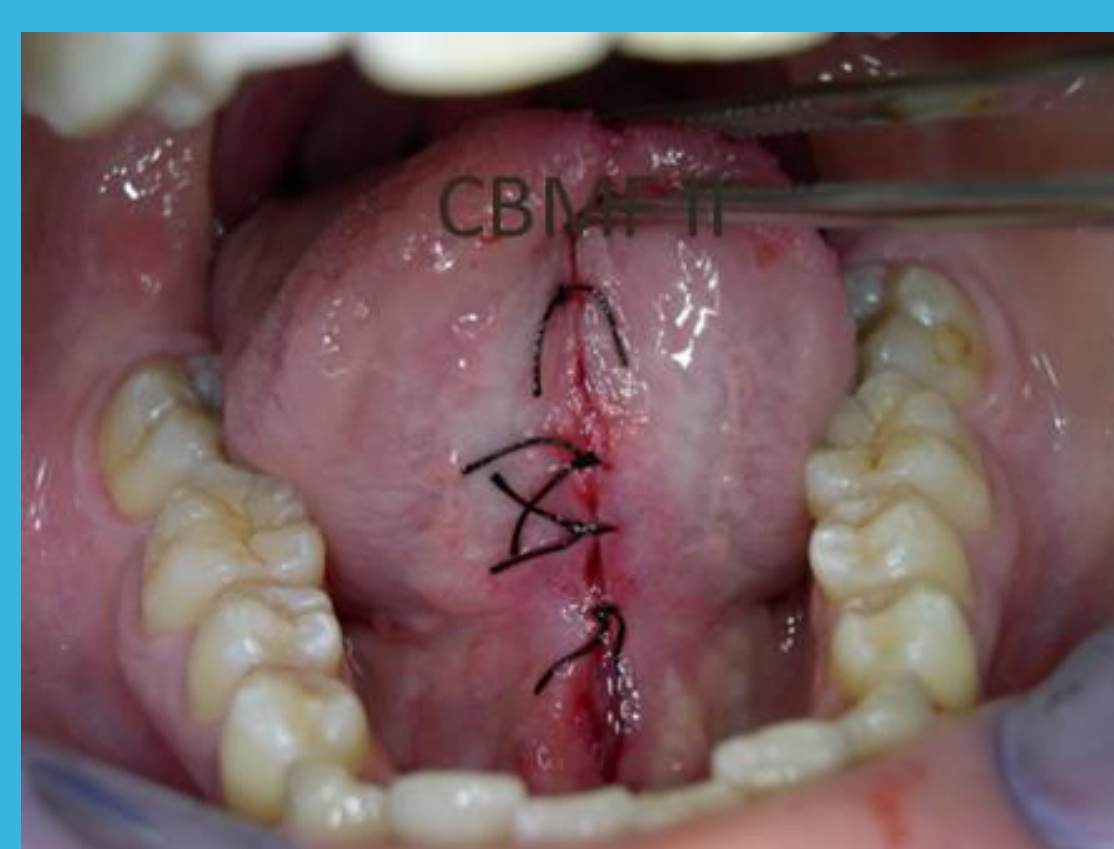
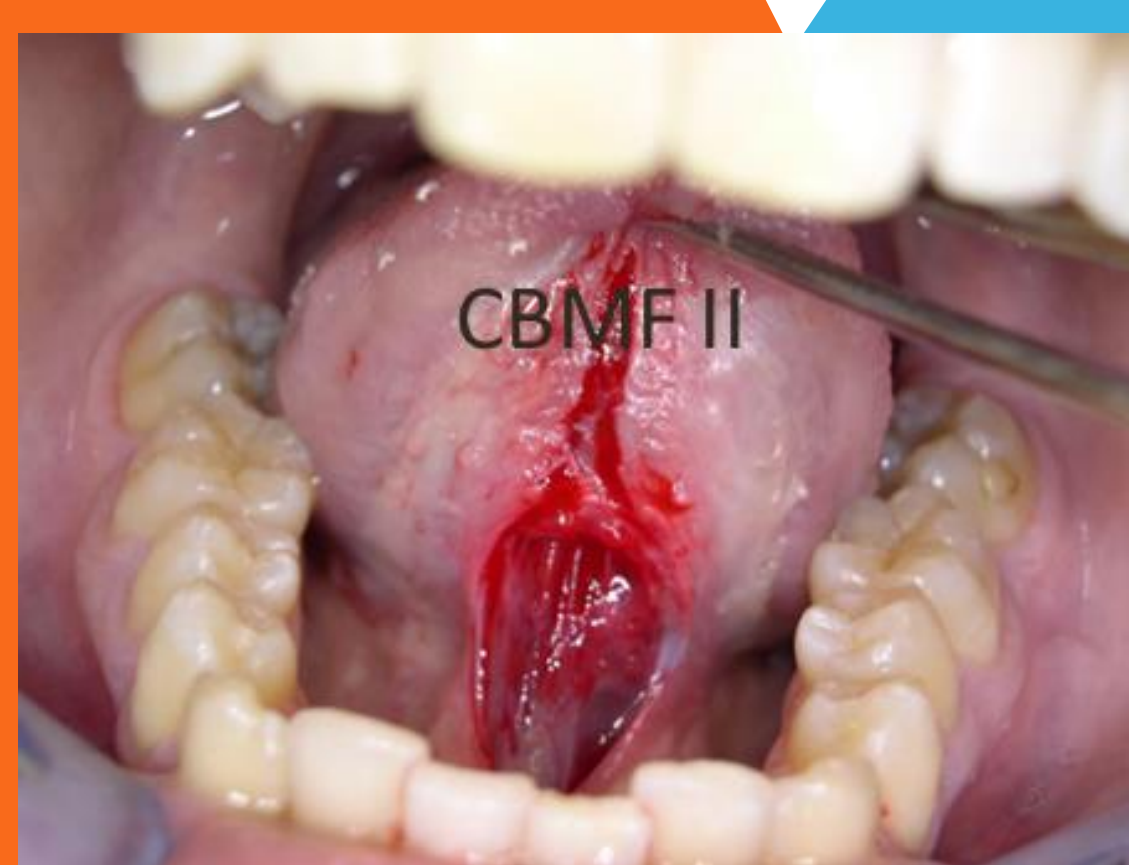


SIGNOS Y SINTOMAS

- Forma clínica característica: alas de gaviota o forma de corazón.
- Paladar muy estrecho, dando lugar a maloclusiones -apiñamiento dental, rotaciones de las piezas dentarias-.
- Retrognatia o clase II.
- Pequeñas úlceras debido al roce de la lengua sobre los incisivos
- Diastema
- Excesivos ruidos producidos por la lengua, tales como chasquidos, al no tener la misma una sujeción adecuada
- Anquiloglosia
- Diastema interincisivo inferior.
- Dificultades fonéticas (R, S y T.).
- Dificultad en la masticación y la deglución.
- Incorrecto desarrollo de las estructuras faciales, con tendencia a deglución atípica
- Alimentación deficitaria.
- En el caso de bebés lactantes, dificulta la succión.

PROCEDIMIENTO QUIRURGICO: «frenectomía total»

1. Asepsia de la zona a tratar
2. Anestesia infiltrativa en cara ventral de la lengua, ambos lados del frenillo
3. Fijación de la lengua con pinzas hemostáticas o punto de sutura en el vértice de la lengua
4. Sección del frenillo con bisturí o tijera Metzembaum, en la unión del frenillo con el vértice lingual.
Dissección de los bordes laterales de la incisión, para liberar la mucosa del musculo geniogloso
5. Corroborar proyecciones de la lengua en diferentes movimientos
6. Limpieza del lecho quirúrgico
7. Sutura discontinua, puntos simples con Vicryl 30. Evitar suturar el piso de boca debido a los conductos de Wharton
8. Antibioticoterapia y analgesia.



Conclusión: Liberar por completo un frenillo tiene grandes ventajas, no solo para la lactancia, sino, para la respiración, sueño, crecimiento y desarrollo en general.

Es recomendable hacerlo en edades tempranas junto con el tratamiento fonoaudiológico.