

Frenillo Lingual Restrictivo su diagnóstico en edades tempranas

Magali Palacio - Ucalp
Integral niños y adolescentes II

El frenillo lingual es un repliegue mucoso que conecta la parte media de la cara inferior de la lengua hasta el piso de boca



Frenillo Lingual Alterado/Restrictivo

- El frenillo lingual es restrictivo cuando el repliegue mucoso se encuentra fijo entre la superficie ventral de la lengua y piso de boca
- Varios autores identifican un frenillo lingual restrictivo cuando se observa la inserción en la punta de la lengua
- La anquiloglosia es una alteración en la organogénesis, a menudo es una condición hereditaria



Diagnóstico

- La lengua se incapaz de tocar el paladar duro y el borde incisal de los dientes superiores en posición de apertura máxima quedando la punta de la lengua con aspecto de lengua “bífida” o en forma de corazón
- Desde el punto de vista fonoaudiológico se realiza el “test de la lengüita” (Martinelli 2013), se eleva la lengua del bebé para verificar si la lengua está atrapada
- Se observa con el bebé dormido, llorando o succionando

Riesgos del Frenillo Lingual Restringido

- ▶ Succión – lactancia
- ▶ Fonéticos
- ▶ Periodontales
- ▶ Ortodóncicos



Los niños que no reciben tratamiento para el frenillo corto tienen predisposición para problemas dentales y respiratorios

Clasificación:

- ▶ **Anquiloglosia tipo I:** La localización es en la punta de la lengua, dando forma de corazón
- ▶ **Anquiloglosia tipo II:** Se encuentra mas atrás, a unos 2-4 mm de distancia de la punta de la lengua
- ▶ **Anquiloglosia tipo III:** Se sitúa mas atrás que las anteriores y permite la extensión de la lengua pero no su elevación
- ▶ **Anquiloglosia tipo IV:** El frenillo no es facilmente visible porque esta situado debajo del tejido submucoso

TIPO 1



TIPO 2



TIPO 3



TIPO 4



Tratamiento

- ▶ El tratamiento de elección es la Frenotomía (inmediata, laser, cirugía convencional)
- ▶ Consiste en la liberación de la banda de tejido fibroso que retrae y limita el movimiento de la lengua, realizando para ello una plastía local para el alargamiento del tejido
- ▶ Postoperatorio: Dieta líquida las primeras 24 horas. En bebés casi siempre puede empezar a mamar inmediatamente después de la intervención

¡Gracias!