



## FRENILLO LINGUAL

1. El propósito principal de la intervención es conseguir la liberación de la lengua y su completa y normal movilización.
2. La intervención precisa anestesia general, que será informada por el Servicio de Anestesiología y Reanimación
3. La intervención consiste en seccionar el frenillo sublingual (frenulectomía), que se realiza con el bisturí eléctrico, o tijera. En ocasiones es necesario realizar una plastia de alargamiento y/o suturar para cerrar la brecha o controlar el sangrado. Puede intervenir en régimen de cirugía mayor ambulatoria.
4. La alternativa posible es no realizar la intervención, con lo que persistirá la imposibilidad de pronunciar correctamente algunas palabras.
5. Dada la complejidad de toda intervención, basándose en los hallazgos quirúrgicos, o de surgir algún imprevisto, el equipo médico podrá modificar la técnica quirúrgica programada y decidir la opción terapéutica más adecuada.
6. La(s) consecuencia(s) de esta intervención será(n) la aparición de una pequeña escara blanquecina, que desaparece en unos días espontáneamente, aunque a veces puede ocasionar temporalmente mal olor de la boca y dolor en esa zona.
7. Las complicaciones de la intervención informada pueden ser lesión vascular con hemorragia persistente e infección de la herida.
8. Es posible que la operación consiga la liberación de la lengua y el niño no termine de hablar correctamente, porque la corrección de los defectos de pronunciación requiere un aprendizaje fonológico.
9. En cualquier caso, pese a la adecuada elección de la técnica, toda intervención quirúrgica pediátrica, tanto por la propia técnica como por las peculiaridades clínicas específicas de cada niño, lleva implícita una serie de posibles complicaciones comunes y potencialmente serias (infección, hemorragia, dolor), que podrían requerir tratamientos complementarios, tanto médicos como quirúrgicos, así como un mínimo porcentaje de mortalidad.

