



Manejo quirúrgico de un frenillo lingual anómalo Surgical management of an anomalous lingual frenulum

Ángel Fabricio Villacis-Tapia
ua.angelvillacis@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de Los Andes. UNIANDES, Ambato,
Tungurahua, Ecuador
<https://orcid.org/0000-0003-3062-8790>

RESUMEN

Objetivo: analizar el manejo quirúrgico de un frenillo lingual anómalo. **Método:** Se llevó a cabo un análisis descriptivo de documentos respaldado por la técnica de revisión sistémica. **Resultados y conclusión:** La sección del frenillo resuelve la dificultad anatómica, pero la correcta utilización de la lengua requiere una rehabilitación funcional post-operatoria. Se concluye que los frenillos linguales largos son capaces de producir recesión en la zona lingual, debido a la tracción que ejerce. Es decir, posee una relación directa entre la altura e inserción del frenillo con respecto a la pérdida papilar y la presencia de recesiones gingivales. La terapia con láser de alta intensidad constituye una buena alternativa a la técnica convencional.

Descriptores: frenillo lingual; dentición; periodoncio. (Fuente, DeCS).

ABSTRACT

Objective: To analyse the surgical management of an anomalous lingual frenulum. **Methods:** A descriptive document analysis was carried out, supported by the systemic review technique. **Results and conclusion:** Section of the frenulum resolves the anatomical difficulty, but correct use of the tongue requires postoperative functional rehabilitation. It is concluded that long lingual frenulae are capable of producing recession in the lingual area, due to the traction they exert. In other words, there is a direct relationship between the height and insertion of the frenulum with respect to papillary loss and the presence of gingival recession. High intensity laser therapy is a good alternative to the conventional technique.

Descriptors: lingual frenum; dentition; periodontium. (Source, DeCS).

Recibido: 27/02/2023. Revisado: 04/03/2023. Aprobado: 08/03/2023. Publicado: 01/05/2024.

Original breve



INTRODUCCIÓN

Un frenillo lingual, ya sea corto o largo, puede restringir el movimiento natural de la lengua debido a una anomalía en su desarrollo. Cuando se realiza un diagnóstico clínico, se observa que la lengua no alcanza el paladar duro ni los bordes incisales de los dientes superiores al abrir la boca completamente. En algunos casos, considerados leves o moderados, al intentar extender la punta de la lengua, esta adopta la forma de un corazón y puede presentar una zona isquémica, indicativa de falta de suministro sanguíneo. ^{1 2 3}

El término "lengua atada" se emplea para describir esta condición donde el movimiento de la lengua se ve limitado. Esta restricción suele asociarse a un frenillo lingual prolongado, también conocido como "atadura lingual". La solución a menudo implica una frenectomía, un procedimiento que involucra la elevación de la lengua para exponer el frenillo. El uso de electrobisturí se considera una opción más segura y eficaz en la cirugía de tejidos blandos, ya que reduce el riesgo de sangrado, elimina la necesidad de suturas, requiere menos tiempo quirúrgico, minimiza las posibilidades de infección postoperatoria y evita la aparición de cicatrices visibles. ⁴
^{5 6 7 8}

Debido a lo expuesto se tiene por objetivo analizar el manejo quirúrgico de un frenillo lingual anómalo.

MÉTODO

Se llevó a cabo un análisis descriptivo de documentos respaldado por la técnica de revisión sistémica.

La muestra documental consistió en 15 artículos científicos extraídos de fuentes como PubMed y Scopus. Los datos recolectados fueron sometidos a un análisis de contenido documental para su procesamiento posterior.



RESULTADOS

Tras analizar el manejo quirúrgico de un frenillo lingual anómalo, surge una discusión en torno a varios aspectos relevantes en el ámbito odontológico. En primer lugar, es crucial considerar la importancia de una evaluación exhaustiva y precisa del frenillo lingual para determinar la necesidad y el tipo de intervención quirúrgica requerida. Esta evaluación debe abarcar no solo la longitud del frenillo, sino también su relación con las estructuras circundantes y su impacto en la función lingual y la salud bucal en general.^{9 10}

Es fundamental destacar la diversidad de técnicas quirúrgicas disponibles para abordar el frenillo lingual anómalo. Desde la frenectomía convencional hasta el uso de técnicas avanzadas como el electrobisturí, cada enfoque tiene sus propias ventajas y consideraciones. La elección de la técnica más adecuada debe basarse en una evaluación cuidadosa de las necesidades individuales del paciente, así como en la experiencia y habilidades del profesional que realiza el procedimiento.^{11 12}

Otro aspecto relevante para discutir es el impacto de la intervención quirúrgica en la función lingual y la calidad de vida del paciente a largo plazo. Si bien la corrección del frenillo lingual anómalo puede mejorar la movilidad lingual y reducir los problemas asociados, también es importante considerar los posibles efectos secundarios y complicaciones, como el dolor postoperatorio, la formación de cicatrices y la recurrencia del problema. En este contexto, es crucial enfatizar la importancia de un seguimiento cuidadoso y continuo del paciente después de la cirugía para monitorear su progreso y abordar cualquier problema que pueda surgir, siendo fundamental educar al paciente sobre la importancia de la higiene bucal adecuada y la realización de ejercicios de rehabilitación lingual para optimizar los resultados a largo plazo.¹³

Por lo tanto; el manejo quirúrgico del frenillo lingual anómalo presenta una serie de consideraciones importantes que deben tenerse en cuenta para garantizar



resultados óptimos y la satisfacción del paciente. Desde la evaluación inicial hasta el seguimiento postoperatorio, cada paso del proceso debe realizarse con cuidado y atención para lograr los mejores resultados posibles en términos de función lingual y calidad de vida del paciente. ^{14 15}

CONCLUSIÓN

La sección del frenillo resuelve la dificultad anatómica, pero la correcta utilización de la lengua requiere una rehabilitación funcional post-operatoria. Se concluye que los frenillos linguales largos son capaces de producir recesión en la zona lingual, debido a la tracción que ejerce. Es decir, posee una relación directa entre la altura e inserción del frenillo con respecto a la pérdida papilar y la presencia de recesiones gingivales. La terapia con láser de alta intensidad constituye una buena alternativa a la técnica convencional.

FINANCIAMIENTO

No monetario

CONFLICTO DE INTERÉS

No existe conflicto de interés con personas o instituciones ligadas a la investigación.

AGRADECIMIENTOS

A la dirección de investigación de UNIANDES.

REFERENCIAS

1. Fioravanti M, Zara F, Voza I, Polimeni A, Sfasciotti GL. The Efficacy of Lingual Laser Frenectomy in Pediatric OSAS: A Randomized Double-Blinded and Controlled Clinical Study. *Int J Environ Res Public Health*. 2021;18(11):6112. Published 2021 Jun 6. doi:10.3390/ijerph18116112
2. Ahn JH, Newton T, Campbell C. Labial frenectomy: current clinical practice of orthodontists in the United Kingdom. *Angle Orthod*. 2022;92(6):780-786. doi:10.2319/011822-56.1
3. Protásio ACR, Galvão EL, Falci SGM. Laser Techniques or Scalpel Incision for Labial Frenectomy: A Meta-analysis. *J Maxillofac Oral Surg*. 2019;18(4):490-499. doi:10.1007/s12663-019-01196-y



4. Binti Zaaba NAA, Rajasekar A, Kk SS. Evaluation of healing following frenectomy. *Bioinformation*. 2021;17(12):1138-1143. Published 2021 Dec 31. doi:10.6026/973206300171138
5. Savtchen LAO, Silva CM, Sanglard LF, Cypriano RV, Leal AL, Cançado RP. Ranula Formation After Lingual Frenectomy in a Newborn. *J Dent Child (Chic)*. 2023;90(2):111-115.
6. Nammour S. Laser-Assisted Tongue-Tie Frenectomy for Orthodontic Purpose: To Suture or Not to Suture?. *Photobiomodul Photomed Laser Surg*. 2019;37(7):381-382. doi:10.1089/photob.2019.4647
7. Sæthre T, Berg E, Bunæs DF, Leknes KN. Complication following frenectomy: A case report. *Clin Case Rep*. 2021;9(10):e04888. Published 2021 Oct 4. doi:10.1002/ccr3.4888
8. Pares Perfetti A, Guada Melet NV, Castillo Páez JA. Frenectomía lingual con láser ND:YAG. reporte de caso [Lingual frenectomy with ND:YAG laser. case report]. *Rev Cient Odontol (Lima)*. 2023;11(2):e158. Published 2023 Jun 29. doi:10.21142/2523-2754-1102-2023-158
9. Xie L, Wang P, Ding Y, Zhang L. Comparative frenectomy with conventional scalpel and dual-waved laser in labial frenulum. *World J Pediatr Surg*. 2022;5(1):e000363. doi:10.1136/wjps-2021-000363
10. Varadan M, Chopra A, Sanghavi AD, Sivaraman K, Gupta K. Etiology and clinical recommendations to manage the complications following lingual frenectomy: A critical review. *J Stomatol Oral Maxillofac Surg*. 2019;120(6):549-553. doi:10.1016/j.jormas.2019.06.003
11. Murias I, Grzech-Leśniak K, Murias A, et al. Efficacy of Various Laser Wavelengths in the Surgical Treatment of Ankyloglossia: A Systematic Review. *Life (Basel)*. 2022;12(4):558. Published 2022 Apr 8. doi:10.3390/life12040558
12. Baxter R, Merkel-Walsh R, Baxter BS, Lashley A, Rendell NR. Functional Improvements of Speech, Feeding, and Sleep After Lingual Frenectomy Tongue-Tie Release: A Prospective Cohort Study. *Clin Pediatr (Phila)*. 2020;59(9-10):885-892. doi:10.1177/0009922820928055
13. Hatami A, Dreyer CW, Meade MJ, Kaur S. Effectiveness of tongue-tie assessment tools in diagnosing and fulfilling lingual frenectomy criteria: a systematic review. *Aust Dent J*. 2022;67(3):212-219. doi:10.1111/adj.12921
14. Dioguardi M, Ballini A, Quarta C, et al. Labial Frenectomy using Laser: A Scoping Review. *Int J Dent*. 2023;2023:7321735. Published 2023 Apr 30. doi:10.1155/2023/7321735
15. Dare S, Shirbhate U, Bajaj P. Management of Tongue-Tie Using Diode Laser for Speech Clarity: A Case Report. *Cureus*. 2023;15(10):e46667. Published 2023 Oct 8. doi:10.7759/cureus.46667



Sanitas
Revista arbitrada de ciencias de la salud
Vol. 3(2), 14-19, 2024
Manejo quirúrgico de un frenillo lingual anómalo
Surgical management of an anomalous lingual frenulum
Ángel Fabricio Villacis-Tapia

Derechos de autor: 2024 Por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0)

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>