

Frenillo lingual corto: dudas frecuentes y respuestas disponibles

¿Qué es el frenillo lingual y por qué es importante?

Es una banda elástica que une la parte media de la cara inferior de la lengua con el suelo de la boca. Su principal función es sujetar la base de la lengua para que se mueva con más facilidad.

¿Qué es el frenillo lingual corto?

Hay bebés que nacen con el anclaje del frenillo distinto a lo normal, lo que hace que sea más corto. Este hecho se produce cuando el extremo superior del frenillo se inserta cerca de la punta de la lengua o el extremo inferior lo hace cerca de la encía. También hay frenillos poco elásticos que hacen más difícil que se mueva la lengua.

¿Puede el frenillo lingual corto condicionar las funciones habituales de la lengua?

Sí y se conoce como anquiloglosia. Los cambios en la forma habitual del frenillo pueden hacer que la lengua no pueda moverse bien para hacer sus funciones. También hay casos de frenillos cortos o poco elásticos que no dan problemas.

¿Puede cambiar la forma del frenillo a lo largo de la vida?

Sí, a lo largo de los 3 primeros años de vida la boca cambia su forma y tamaño, lo que afecta a la lengua. Cuando los dientes crecen, la arcada crece y la punta lingual se hace más estrecha. Así mismo, el frenillo se hace más elástico. Todo esto hace posible que problemas en la función iniciales se resuelvan con el paso del tiempo.

¿Qué problemas da la anquiloglosia?

Lo que se ve en los estudios es que puede dar problemas en:

- El enganche al pezón [durante la lactancia](#): cuando no es correcto el enganche se produce dolor durante la toma, aparición de grietas en el pezón, tomas más cortas y frecuentes, llanto en el bebé y tener que dar [ayudas con biberón](#).
- La [pronunciación](#) de algunos sonidos (en español, la letra “r” sobre todo y también la “l”): estos fonemas se aprenden en torno a los 3 años y medio. Las causas de los problemas en el lenguaje pueden ser varias, por lo que debe ser visto por un logopeda.
- [Alteraciones dentarias](#): separación anormal de los dientes o cambios en su posición.
- Se está estudiando la interferencia del frenillo lingual corto con otros problemas, como la respiración por la boca.

¿Cómo se trata?

Se trata con cirugía, cortando el frenillo (frenotomía). Hay distintas formas de hacer la cirugía, pero ninguna ha demostrado ser mejor que otra.



Herida tras frenotomía en un lactante. El color grisáceo se debe a la aplicación de coagulante. Tras la intervención, el bebé puede comer en los primeros 10-15 minutos.

¿Cuándo se opera el frenillo lingual corto?

Sólo si altera la función de la lengua. Es decir, en bebés que no tienen un enganche correcto o en niños que no pronuncien bien. Además, puede estar indicado si provoca alteraciones dentarias o dificulta el poner aparatos de ortodoncia. Para otros problemas son necesarios más estudios que corroboren la implicación del frenillo.

¿Cómo se plantea la frenotomía en los bebés?

Lo primero es comprobar que el [problema con la lactancia se debe al frenillo corto](#) y no a otras causas.

Los estudios no logran consenso sobre cuándo indicar la frenotomía en estos casos. Los síntomas que más mejoran tras la intervención son el dolor al enganche y la aparición de grietas. Es esencial planear una buena valoración de la lactancia antes de derivar al cirujano.

En este caso, la operación no suele necesitar ingreso ni anestesia general y se suele hacer en la propia consulta durante el momento de la visita. El frenillo tiene pocas terminaciones nerviosas, y el dolor que sienten los bebés es

bajo (aun así, se usan recursos para causar la menor molestia posible al niño). Además, los riesgos de la cirugía (sangrado, sobre todo) son poco frecuentes y fáciles de controlar en consulta.

¿Cómo se plantea la frenotomía en las niñas y en los niños?

En este caso serán los problemas de pronunciación los que motiven la cirugía. Antes deben ser valorados por un logopeda que determine que su terapia no es suficiente para mejorar la pronunciación. Además, hay que seguir tratando el habla una vez se haga la sección del frenillo.

A estas edades, la cirugía suele requerir sedación e incluso anestesia general, ya que es difícil que los niños colaboren para poner la anestesia local ("pinchazo" de anestesia en la base de la lengua).

¿Puede haber problemas en la cirugía?, ¿cómo se tratan?

La más habitual es el sangrado al operar, que hay que controlar. Tras la cirugía, el paciente puede estar molesto y deben evitarse los alimentos calientes, salados y ácidos durante los primeros días.

Dado que el corte que hacemos tiene que cicatrizar, es crucial favorecer la aparición de un nuevo frenillo elástico. En recién nacidos se consigue dando masajes por debajo de la lengua desde el primer día de la cirugía. En niños mayores, la rehabilitación del habla ayuda a conseguir una cicatriz adecuada.

IDEAS CLAVE

- El frenillo lingual corto puede afectar la movilidad de la lengua.
- Los problemas más frecuentes que da son en el enganche al pezón, en la pronunciación o en la posición de los dientes.
- La cirugía estará indicada cuando haya problemas funcionales por el frenillo corto. La forma del frenillo, por sí sola, no justifica la operación.

Fecha de publicación: 11-01-2024

Autor/es:

- [Jesús Vicente Redondo Sedano](#). F.E.A. Cirugía Pediátrica.. Hospital Universitario 12 de octubre. Madrid.
- [María Dolores Delgado Muñoz](#). Jefe de Sección Cirugía Pediátrica.. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.
- [Alicia Gómez Sánchez](#). F.E.A. Cirugía Pediátrica.. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.
- [Vidal Alberto García-Tabernero Hernández](#). Residente Cirugía Pediátrica.. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

