



Handy Handouts®

Folletos educativos gratuitos para maestros y padres

Lengüeta (anquiloglosia)

por Abby Sakovich M.S., CCC-SLP



La lengua atada (anquiloglosia) ocurre cuando la banda de la piel está conectando la lengua al piso de la boca (lingual frenillo) es más corto, más grueso y / o más apretado de lo habitual. La condición está presente al nacer y limita el rango de la lengua del movimiento. La atadura de la lengua puede dificultar que un niño levante la punta de la lengua hacia los dientes superiores, saque la lengua más allá de los dientes inferiores, y mueva la lengua de un lado a otro. Algunos casos de frenillo pueden no causar problemas, pero el frenillo puede afectar la alimentación del niño, al tragar y hablar. Es más probable que se produzcan ataduras de la lengua en niños y pueden ser hereditarios.

Dificultades que pueden resultar de la atadura de la lengua



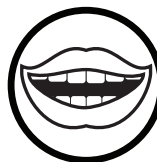
Amamantamiento

- Los bebés deben mantener la lengua colocada sobre el labio inferior al succionar. La atadura de la lengua impide la capacidad de un bebé para extender la lengua lo suficiente para lograr suficiente succión. La incapacidad para amamantar, si no se aborda, puede conducir a una nutrición y retraso del crecimiento.



Habla

- Los sonidos que requieren la elevación de la lengua, como / t, d, z, s, th / y / l /, pueden ser difíciles de producir. Algunos niños también pueden tener dificultades para producir un sonido / r /. La condición también puede contribuir a la formación de un espacio entre los dientes inferiores frontales. Es importante señalar que no existe evidencia empírica que demuestre el frenillo como causa directa de trastornos del habla. Como con todos los sonidos del habla no relacionados con el desarrollo de producción, un patólogo del habla-lenguaje puede determinar si el sonido del habla con los errores justifican la intervención.



Higiene oral

- La lengua juega un papel importante en la limpieza de la boca de los restos de la comida. Como los niños comienzan a comer alimentos sólidos, la atadura de la lengua puede obstruir la capacidad del niño para barrer comida de los dientes. Una mala higiene bucal puede provocar caries e inflamación.

Opciones de tratamiento

Algunos médicos y expertos en lactancia recomiendan el tratamiento inmediato del frenillo, mientras que otros recomiendan esperar para ver si la condición se resuelve por sí sola. El frenillo lingual puede aflojarse a medida que el niño crece o el frenillo lingual puede no causar ninguna alimentación, dificultad para tragar o para hablar. El tratamiento puede ocurrir inmediatamente después del nacimiento, cuando un niño es mayor, o cuando el niño llega a la edad adulta.

Los médicos pueden recomendar una frenotomía, un procedimiento simple que consiste en cortar el frenillo lingual. Por lo general, es rápido e indoloro y produce poco o ningún sangrado. Si el frenillo lingual es demasiado grueso, los médicos pueden recomendar un procedimiento más extenso llamada frenuloplastia. Esto implica anestesia general y suturas o puntos.

Al decidir el mejor enfoque para abordar el frenillo, los padres se beneficiarían de consultar con médicos, especialistas en alimentación y patólogos del habla y el lenguaje. Este enfoque puede ayudar a los padres a tomar la mejor decisión para su familia.



Recursos:

"Ankyloglossia: To Clip or Not to Clip? That's the Question," American Speech-Language-Hearing Association, accessed October 9, 2017
<http://leader.pubs.asha.org/article.px?articleid=2278327>.

"Tongue-tie (ankyloglossia)," Mayo Clinic, accessed October 9, 2017, <http://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/tongue-tie/basics/definition/con-20035410>

Más Handy Handouts® GRATIS, visite www.handyhandouts.com