



PERÚ

Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja



Guía de Procedimiento: Escisión de Frenillo (Frenectomía)

GUÍA DE PROCEDIMIENTO: ESCISIÓN DE FRENILLO (FRENECTOMÍA)

Unidad de Atención Integral Especializada

Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas

Especialidad de Cirugía de Cabeza, Cuello y Máxilo facial



<p>Elaborado por:</p> <p>Equipo Técnico de la Especialidad de Cirugía de Cabeza, Cuello y Máxilo Facial. Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas</p>	<p>Revisado por:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Unidad de Atención Integral Especializada • Sub Unidad de Atención Integral Especializada de Especialidades Quirúrgicas • Unidad de Gestión de la Calidad 	<p>Aprobado por:</p> <p>Dr. Antonio Zopfi Rubio</p> <p>Director General del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja</p>
--	---	--



Guía de Procedimiento: Escisión de Frenillo (Frenectomía)

GUÍA DE PROCEDIMIENTO: ESCISIÓN DE FRENILLO (FRENECTOMÍA)

- I. Título 3
- II. Finalidad 3
- III. Objetivos 3
 - a. Objetivos Generales..... 3
 - b. Objetivos Específicos 3
- IV. Ámbito de aplicación 3
- V. Nombre del Proceso o Procedimiento a Estandarizar y Código CPT 4
- VI. Consideraciones Generales 4
 - a. Definiciones Operativas..... 4
 - 1. Definición del Procedimiento 4
 - 2. Aspectos Epidemiológicos importantes..... 4
 - 3. Consentimiento Informado..... 5
 - b. Conceptos Básicos 4
 - c. Requerimientos Básicos..... 5
- VII. Consideraciones Específicas 6
 - a. Descripción detallada del Proceso o Procedimiento:..... 6
 - b. Indicaciones..... 6
 - 1. Indicaciones Absolutas 6
 - 2. Indicaciones Relativas 7
 - c. Riesgos o Complicaciones Frecuentes 7
 - d. Riesgos o Complicaciones poco Frecuentes..... 7
 - e. Contraindicaciones 7
- VIII. Recomendaciones 7
- IX. Autores, Fecha y Lugar 8
- X. Anexos 9
- XI. Bibliografía 12

**Guía de Procedimiento: Escisión de Frenillo (Frenectomía)****GUÍA DE PROCEDIMIENTO: ESCISIÓN DE FRENILLO (FRENECTOMÍA)****I. Título**

Guía de Procedimiento: Escisión de Frenillo (Frenectomía).

II. Finalidad

Contribuir como un instrumento de apoyo para mantener la integridad y la salud del paciente con Anquiloglosia., garantizando un procedimiento quirúrgico estandarizado y cumpliendo los estándares de calidad.

III. Objetivos**a. Objetivos Generales**

Estandarizar los procedimientos quirúrgicos para el tratamiento de anquiloglosia o alteraciones del frenillo, entre los profesionales de la Especialidad de Cirugía de Cabeza, Cuello y Máxilo Facial del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja.

b. Objetivos Específicos

Contribuir a disminuir la incidencia de complicaciones derivadas de la atención de salud en los pacientes sometidos a los procedimientos quirúrgicos anquiloglosia.

IV. Ámbito de aplicación

La presente Guía es de aplicación en la Sub-Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas, específicamente de la Especialidad de Cirugía de Cabeza, Cuello y Máxilo Facial del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja.

**Guía de Procedimiento: Escisión de Frenillo (Frenectomía)****V. Nombre del Proceso o Procedimiento a Estandarizar y Código CPT**

Código CPT	Procedimiento
40819	Escisión de frenillo, labial o bucal (Frenumectomía, Frenulectomía, Frenectomía)
41115	Escisión de frenillo lingual

VI. Consideraciones Generales**a. Definiciones Operativas****1. Definición del Procedimiento**

Es la liberación de las partes blandas, lingual o labial, para mejorar la movilidad y el lenguaje, en los pacientes con Anquiloglosia o alteraciones del Frenillo Labial.

2. Aspectos Epidemiológicos importantes

La deglución y la dicción se perjudican cuando ocurre esa anormalidad, lo que necesita de la intervención quirúrgica. Se suele realizar a partir del año de edad. ²

Algunos de los frenillos son cortos son mucosas delgadas, en tanto que otros son adherencias gruesas fibrosas. Por lo tanto, tenemos diferentes tipos de frenillos cortos, largos, mucosos, fibrosos; que ocasionan sinequias parciales o totales. ^{1,2}

Según algunos reportes, en pacientes con adecuado peso al nacer, se presenta el 1 de cada 10000 nacidos. ¹

3. Consentimiento Informado

Debe ser firmado por el tutor legal del paciente previo a la realización del procedimiento. El cirujano de cabeza, cuello y máxilo facial tratante, informa y explica en términos sencillos en que consiste la patología (anquiloglosia) a trata, el



Guía de Procedimiento: Escisión de Frenillo (Frenectomía)

procedimiento quirúrgico que se le realizará al paciente, así como los riesgos y beneficios de este.

El tutor legal debe registrar su aprobación o negación, cumpliendo las normas vigentes, en el formato de Consentimiento Informado. (Anexo 1).

Se exceptúa de este procedimiento en caso de pacientes en situación de emergencia, conforme a Ley.

b. Conceptos Básicos

Frenillo lingual o Anquiloglosia:

El frenillo lingual es un pliegue que surge en la línea media, como unión entre la superficie ventral de la lengua y el piso de la cavidad bucal. ¹

Consiste en un frenillo lingual anormalmente corto, que dificulta los movimientos de la lengua e impide que esta se proyecte para afuera de la boca, humedezca el labio inferior o haga contacto con el paladar duro y con la superficie lingual de los dientes antero-superiores, estando la boca abierta. ²

Frenillo Bucal o labial:

Consiste en la inserción anormalmente del frenillo del labio superior o inferior hasta el reborde dentoalveolar, localizado entre los incisivos centrales. Produciendo un diastema dental.

Sutura absorbible:

Insumo médico utilizado para el afronte de tejidos musculares, fascia, subcutáneo o piel del paciente, no permanece en el paciente, se reabsorbe.

c. Requerimientos Básicos

Equipos Biomédicos

- Electrobisturí.
- Aspirador de secreciones.



Guía de Procedimiento: Escisión de Frenillo (Frenectomía)

Materiales Médicos no Fungibles

- Instrumental básico de la especialidad: Mango de bisturí, Pinzas de campo Backhaus, Pinzas de disección con y sin dientes, Pinzas hemostáticas Halsted, Portaagujas.

Materiales Médicos Fungibles

- Yodo povidona 7.5g/100ml en espuma y solución (frasco unidosis de 60-120ml)
- Aplicador de solución con yodoforo + alcohol isopropílico 0.7% + 74% 26 ml solución (sólo piel intacta, no mucosas).
- Hoja de bisturí N°15
- Ácido Poliglicólico 4/0 o 5/0
- Guantes 6 ½, 7, 7 ½

VII. Consideraciones Específicas

a. Descripción detallada del Procedimiento:

Reducción cruenta y osteosíntesis

- Higiene de manos quirúrgico, siguiendo la guía institucional.
- Colocación en posición quirúrgica (con polímero escapular y cefálico).
- Asepsia y antisepsia.
- Colocación de campos estériles
- Tracción y exposición lingual o labial.
- Hemostasia
- Cierre por planos

b. Indicaciones

1. Indicaciones Absolutas

- Limitación movilidad lingual y labial.

**Guía de Procedimiento: Escisión de Frenillo (Frenectomía)****2. Indicaciones Relativas**

- Diastema dental superior
- Retraso en la expresión del lenguaje.

c. Riesgos o Complicaciones Frecuentes:

- Infección.
- Sangrado.

d. Riesgos o Complicaciones poco Frecuentes:

- Hematoma.
- Granuloma a cuerpo extraño.
- Dehiscencia de la incisión.

e. Contraindicaciones

- Infección del sitio operatorio.

VIII. Recomendaciones

- Curación diaria del sitio operatorio.
- Retiro de puntos de ser suturas no absorbibles.
- Control ambulatorio por la especialidad.

Recomendaciones de Bioseguridad

- Mantener las uñas cortas y en el personal de salud femenino sin esmalte.
- Mantener las manos libres de joyas en ambientes asistenciales y sobre todo en la realización de procedimientos críticos.
- Uso de antisépticos dosis unitaria para la preparación de la piel en procedimientos quirúrgicos.

**Guía de Procedimiento: Escisión de Frenillo (Frenectomía)**

- Higiene de manos quirúrgico siguiendo la técnica y duración de la guía institucional.

IX. Autores, Fecha y Lugar

- Nombre del Ejecutor responsable:
Médico Especialista en Cirugía de Cabeza, Cuello y Maxilofacial.
- Fecha y Lugar del procedimiento:
Abril, 2019.
Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja.
- Fecha de elaboración y vigencia del protocolo:
Abril, 2019.
Vigencia: 02 años a partir de su aprobación mediante Resolución Directoral.
- Lista de Autores y correos electrónicos:
Juan Francisco Oré Acevedo
Cirujano de Cabeza, cuello y Máxilo Facial.
Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja.
jorea@insnsb.gob.pe



Guía de Procedimiento: Escisión de Frenillo (Frenectomía)

X. Anexos**Anexo 1****CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO DE
FRENECTOMÍA**

(DS. N°027-2015-SA. Reglamento de la Ley N°29414. Ley que establece los Derechos de las Personas Usuarias de los Servicios de Salud. Ley General de Salud N° 26842 .RD N°...../2019/INSNSB)

**Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades
Quirúrgicas Especialidad de Cirugía de Cabeza, Cuello y Máxilo Facial****PROCEDIMIENTO DE FRENECTOMÍA****Frenillo o Anquiloglosia**

El frenillo corresponde a una sinequia fibrosa a nivel del piso de la boca con la cara ventral lingual o de la mucosa vestibular labial con la mucosa dentoalveolar.

Frenectomía

La frenectomía consiste en la sección y sutura del frenillo para lograr la separación de ambas estructuras.

Objetivos del Procedimiento

- Liberación de las estructuras linguales y labiales.

Beneficios Esperados

- Restablecer la función lingual y labial para la pronunciación del lenguaje del paciente.

Riesgos o Complicaciones Frecuentes

- Sangrado
- Infección

Riesgos o Complicaciones poco Frecuentes

- Hematoma.
- Granuloma a cuerpo extraño.
- Dehiscencia de la incisión.

**Consecuencias previsibles de la NO realización del procedimiento y/o intervención
quirúrgica**

- Persistencia del frenillo.

Describir posibilidad de Tratamiento Alternativo

Ninguno

Riesgos en Función de las Particularidades del Paciente:

- Reacción alérgica algún componente de la anestesia.

Pronóstico: Bueno () Malo () Reservado ()

Recomendaciones/Observaciones:

- Cumplir con los cuidados de la herida establecidos por el Especialista.
- Cumplir con los controles establecidos por el Especialista.



Guía de Procedimiento: Escisión de Frenillo (Frenectomía)

DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Yo _____, identificado (a) con DNI (), C.E. (), Pasaporte () N° _____, en calidad de Madre (), Padre (), Apoderado/Tutor Legal () del (la) paciente _____, con _____ de edad, identificado con DNI N° _____, Historia Clínica N° _____, con el Diagnóstico: _____

Declaro:

Que el Cirujano _____ con CMP N° _____, y RNE N° _____, me ha explicado que es conveniente/necesario, debido al diagnóstico de mi familiar, la realización del: **frenectomía** sobre el cual he sido informado. Así mismo he comprendido los beneficios, probables riesgos o complicaciones del mismo.

Por lo tanto con la información completa, oportuna y sin presión; yo, voluntaria y libremente:

Doy mi Consentimiento para el Procedimiento de frenectomía

San Borja, de.....del 20.....



Huella Digital

Firma del Representante Legal
Nombre _____
DNI N° _____

Firma del Médico Responsable
CMP N° _____
RNE N° _____

REVOCATORIA DEL CONSENTIMIENTO

Yo _____, identificado (a) con DNI (), C.E. (), Pasaporte () N° _____, en calidad de Madre (), Padre (), Apoderado/Tutor Legal () del (la) paciente _____, con _____ de edad, identificado con DNI N° _____, Historia Clínica N° _____, de forma libre y consciente he decidido **Revocar el Consentimiento** firmado en fecha _____ para la realización de **frenectomía** y asumo las consecuencias que de ello puedan derivarse para la salud o la vida de mi representado.

San Borja , de..... del 20.....



Huella Digital

Firma del Representante Legal
Nombre _____
N° _____
DNI N° _____

Firma del Medico Responsable
CMP _____
RNE N° _____

Guía de Procedimiento: Escisión de Frenillo (Frenectomía)**Anexo 2****Frenillo Normal****Anquiloglosia**



Guía de Procedimiento: Escisión de Frenillo (Frenectomía)

XI. Bibliografía

1. Coiffman F. Coiffman Cirugía Estética y Reconstructiva de la cara y del Cuello. Tomo II. Tercera Edición. Editorial Amolca. Colombia. 2007
2. Coiffman F. Coiffman Cirugía Estética y Reconstructiva de la cara y del Cuello. Coiffman F. Tomo III. Cirugía bucal, maxilar y cráneo - órbitofacial. Tercera Edición. Editorial Amolca. Colombia. 2007