



DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE FRENECTOMÍA LINGUAL

NOMBRE Y APELLIDOS

Nº DNI Ó NIE

EDAD

FECHA

DIAGNÓSTICO DEL PROCESO

MÉDICO INFORMANTE

Nº COLEGIADO

Este documento informativo pretende explicar, de forma sencilla, la intervención quirúrgica denominada Frenectomía lingual, así como los aspectos más importantes del período postoperatorio y las complicaciones más frecuentes que como consecuencia de esta intervención puedan aparecer.

BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO:

El frenillo lingual es un repliegue que se extiende desde el suelo de la boca hasta la cara inferior de la lengua, en su línea media. Está formado por mucosa, y en ocasiones también por tejido conectivo fibroso e incluso por fibras del músculo geniogloso. Es una estructura dinámica, que experimenta variaciones en su forma, tamaño y posición a lo largo de las diferentes fases del crecimiento y el desarrollo. Cuando el frenillo lingual es corto, los movimientos de la lengua pueden verse restringidos (anquiloglosia), lo que puede originar alteraciones en la succión, en los lactantes, y posteriormente en la pronunciación de algunas consonantes, sobre todo la “r”. En estos casos, está indicada la resección quirúrgica del frenillo o frenectomía lingual. La intervención puede llevarse a cabo con anestesia local o con anestesia general, según las características específicas de cada caso. Tras la intervención, pueden aparecer molestias dolorosas, que generalmente son leves y poco duraderas, aunque eventualmente pueden ser intensas y prolongarse incluso a lo largo de diez o quince días, requiriendo la administración de calmantes. Puede notarse, durante las primeras horas, la saliva teñida de sangre o incluso aparecer vómitos de sangre oscura, ya digerida, y que están en relación con la sangre deglutida durante la intervención. También pueden ser normales las heces oscuras, en los días inmediatos, por el mismo motivo. Durante los primeros días, puede percibirse mal aliento. Se recomienda realizar una alimentación blanda y evitar los alimentos muy calientes durante el proceso de cicatrización, que dura aproximadamente 7 días, o mientras persistan las molestias.

EN CASO DE NO EFECTUARSE ESTA INTERVENCIÓN:

Es posible que el niño tenga problemas para una correcta alimentación durante la lactancia, por las dificultades en el movimiento de succión, lo que puede originarle retraso en el crecimiento. Más adelante, pueden producirse dificultades en la articulación de las palabras, lo que puede originar un incompleto desarrollo del lenguaje y el habla.

BENEFICIOS ESPERABLES

Prevenir el retraso del crecimiento derivado de los problemas de lactancia ocasionados por la anquiloglosia en pacientes seleccionados. Corregir los trastornos de la articulación de las palabras para conseguir un desarrollo completamente normal del lenguaje y del habla.

PROCEDIMIENTOS ALTERNATIVOS:

En algunos casos, la logopedia puede compensar las alteraciones producidas por un frenillo lingual corto, haciendo innecesaria la frenectomía.

RIESGOS ESPECÍFICOS MÁS FRECUENTES DE ESTE PROCEDIMIENTO:

Aunque es excepcional, cabe la posibilidad de que se produzca una hemorragia de cierta intensidad, durante el período posterior a la intervención. Cabe la posibilidad de que, accidentalmente, pueda pasar la sangre que procede de la herida operatoria hacia las vías respiratorias: a esta posibilidad se la conoce como hemoaspiración y puede llegar a obstruir las vías aéreas produciendo, incluso, una parada cardiorrespiratoria. No es frecuente que esta herida se infecte, pero podría aparecer una pequeña infección o, incluso, si el estado general del paciente está debilitado, una septicemia, es decir, la propagación de la infección a través de la sangre del paciente.

Además de todo ello, las complicaciones propias de toda intervención quirúrgica y las relacionadas con la anestesia local. El riesgo vital es poco frecuente, aunque puede producirse en todo acto médico que incluye anestesia: se ha descrito un caso de muerte cada 15.000 intervenciones con este tipo de anestesia. En general, el riesgo quirúrgico aumenta en relación con la edad, la cantidad y la gravedad de las enfermedades padecidas.

RIESGOS RELACIONADOS CON SUS CIRCUNSTANCIAS PERSONALES:

OBSERVACIONES Y CONTRAINDICACIONES:

DECLARACIONES Y FIRMAS:

Declaro que he sido informado por el médico de los aspectos más importantes de la intervención quirúrgica que se me va a realizar, de su normal evolución, de las posibles complicaciones y riesgos de la misma, de sus contraindicaciones, de las consecuencias que se derivarían en el caso de que no me sometiera a la mencionada intervención y de las alternativas a esta técnica quirúrgica. Estoy satisfecho de la información recibida. He podido formular todas las preguntas que he creído conveniente y me han sido aclaradas todas las dudas planteadas. Declaro, además, no haber ocultado información esencial sobre mi caso, mis hábitos o régimen de vida, que pudieran ser relevantes, a los médicos que me atienden. Sé, por otra parte, que me intervendrá el facultativo que, dentro de las circunstancias del equipo médico en el día de la intervención, sea el más adecuado para mi caso. Tras todo ello, DOY MI CONSENTIMIENTO PARA SER OPERADO, así como para que durante la intervención el cirujano tome las muestras biológicas que considere necesarias para el estudio de mi proceso, o las imágenes precisas para la adecuada documentación del caso. En el caso de que, durante la intervención, el cirujano encuentre aspectos de mi enfermedad que le exijan o le aconsejen modificar el procedimiento inicialmente proyectado, podrá hacerlo de la manera que mejor convenga a mi salud, advirtiéndoselo a mi familia o, en su ausencia, tomando la

decisión por él mismo. Conozco, por otra parte, mi derecho a revocar esta autorización en cualquier momento.

Firma del paciente

Firma del médico

TUTOR LEGAL O FAMILIAR

D./Dña (Nombre y Apellidos)

DNI ó NIE nº

En calidad de

Es consciente de que el paciente cuyos datos figuran en el encabezamiento, no es competente para decidir en este momento, por lo que asume la responsabilidad de la decisión, en los mismos términos que haría el propio paciente.

Firma del tutor o familiar

Fecha