



MANEJO MULTIDISCIPLINARIO DE PACIENTES PEDIÁTRICOS CON ANQUILOGLOSIA Y DISLALIA. IMPORTANCIA DE INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA COMBINADA CON REHABILITACIÓN FONIÁTRICA.



Pin C. Dayana, Suarez R. Jackeline M, Rusten Carolina, Paccagnella Marcelo
Servicio de Otorrinolaringología - Hospital General de Agudos Dr. Teodoro Álvarez

INTRODUCCIÓN

Inserción anómala del frenillo lingual restringe la movilidad lingual y la articulación de los sonidos.

CLÍNICA

-Alteración en la succión
-Respiración y deglución
-Masticación y fonación
Diagnóstico: Clínico

TRATAMIENTO

-Frenotomía
-Frenectomía
-Frenuloplastia
-Terapia del habla

OBJETIVO

Exponer el enfoque integral del manejo clínico-quirúrgico en pacientes pediátricos con anquiloglosia y dislalia, destacando el tto y la optimización de los resultados funcionales.

DISEÑO

Observacional - Descriptivo.
Presentación de casos

REPORTE DE CASOS

CASO 1: Femenina, 12 años. presenta dislalia y frenillo lingual corto desde la infancia.

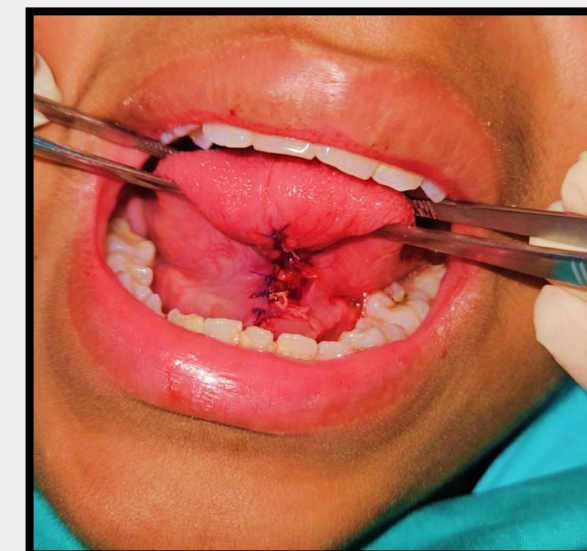
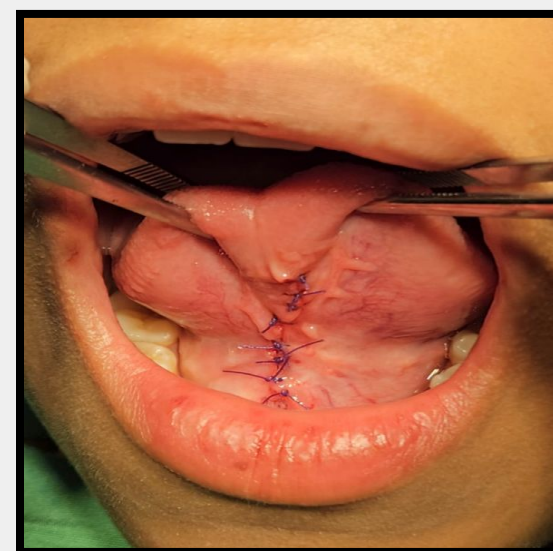
CASO 2: Masculino, 11 años Antecedente de Frenotomía complicado con sinequia, movilidad lingual reducida y dislalia.

CASO 3: Femenina, 12 años Antecedente de frenotomía complicada con sinequia, movilidad lingual reducida y dislalia.



POP INMEDIATO

Frenectomía lingual con técnica de disección fría bajo anestesia local.



POP TARDÍO

Rehabilitación foniátrica temprana basada en praxias y estimulación silábica.



CONCLUSIÓN

La cirugía precisa combinada con rehabilitación foniátrica temprana en pacientes con dislalia reduce complicaciones como fibrosis y sinequias, optimizando la recuperación funcional y mejorando las habilidades comunicativas y orales.



IMÁGENES

BIBLIOGRAFÍA

