

**PROTOCOLO DE EVALUACIÓN DEL FRENILLO DE LA LENGUA  
CON PUNTUACIÓN PARA BEBÉS**

**Martinelli y col., 2012**

Traducido al español por: Franklin Susanibar y Jenny Castillo (Perú)

**HISTORIA CLÍNICA**

|                            |                      |                    |
|----------------------------|----------------------|--------------------|
| Nombre y apellidos: _____  | FN:    /    /        |                    |
| Fecha de examen:    /    / | Género: M ( ) F ( )  |                    |
| Nombre de la madre: _____  |                      |                    |
| Nombre del padre: _____    |                      |                    |
| Dirección: _____           | Nº: _____            |                    |
| Distrito: _____            | Ciudad/estado: _____ | Seguro Med.: _____ |
| Teléfonos: ( ) _____       | ( ) _____            | ( ) _____          |
| Casa                       | Trabajo              | Celular            |
| Correo electrónico: _____  |                      |                    |

|  |
|--|
| <b>Antecedentes familiares (Investigar si existen casos en la familia con alteración del frenillo de la lengua)</b> ( ) No (0) / ( ) Si (1)<br>¿Quién y que dificultad presenta? _____ |
| <b>Problemas de salud:</b> ( ) No ( ) Si<br>¿Cuáles?: _____  |

|   |
|---|
| <b>Lactancia materna:</b>   |
| • ¿Cuál es el tiempo entre tomas?    ( ) 3h (0)    ( ) 2h (0)    ( ) 1h o menos (2) |
| • ¿Presenta cansancio al lactar?    ( ) No (0)    ( ) Si (1)                        |
| • ¿Lacta un poco y se duerme?    ( ) No (0)    ( ) Si (1)                           |
| • ¿Va soltando el pezón?    ( ) No (0)    ( ) Si (1)                                |
| • ¿Muerde el pezón?    ( ) No (0)    ( ) Si (2)                                     |

**Puntuación total de la historia clínica: Mejor resultado = 0**

**Peor resultado = 8**

**PROTOCOLO DE EVALUACIÓN DEL FRENILLO DE LA LENGUA  
CON PUNTUACIÓN PARA BEBÉS**

**Martinelli y col., 2012**

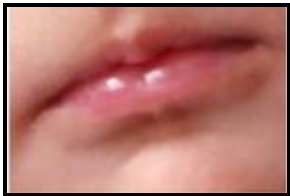
Traducido al español por: Franklin Susanibar y Jenny Castillo (Perú)

**EXAMEN CLÍNICO**

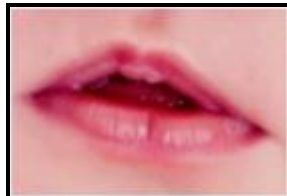
**(se sugiere filmar para realizar un análisis posterior)**

**PARTE I – EVALUACIÓN ANATOMOFUNCIONAL**

**1. Postura habitual de labios**



( ) Labios cerrados (0)



( ) Labios entreabiertos (1)



( ) Labios abiertos (1)

**2. Tendencia de la posición de la lengua durante el llanto**



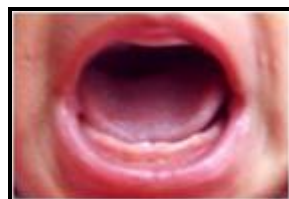
( ) Lengua en la línea media (0)



( ) Lengua elevada (0)



( ) Lengua en la línea media con elevación de los laterales (2)



( ) Lengua baja (2)

**3. Forma de la lengua cuando se eleva durante el llanto**



( ) Redondeada (0)



( ) Ligera fisura en ápice (2)



( ) Forma de corazón (3)

**PROTOCOLO DE EVALUACIÓN DEL FRENILLO DE LA LENGUA  
CON PUNTUACIÓN PARA BEBÉS**

**Martinelli y col., 2012**

Traducido al español por: Franklin Susanibar y Jenny Castillo (Perú)

**4. Frenillo de la lengua**



( ) Se puede visualizar



( ) No se puede visualizar



( ) Visualizado con maniobra\*

**EN CASO DE NO SER OBSERVADO, PROSEGUIR CON LA SEGUNDA PARTE (Evaluación de las funciones orofaciales)**

**4.1 Espesor del frenillo**



( ) Delgado (0)



( ) Grueso (2)

**4.2 Fijación del frenillo en la cara sublingual (ventral) de la lengua**



( ) En el tercio medio (0)



( ) Entre el tercio medio y el ápice (1)



( ) En el ápice (3)

**4.3 Fijación del frenillo en el piso de la boca**



( ) Visible a partir de las carúnculas sublinguales (0)



( ) Visible a partir de la cresta alveolar inferior (1)

\* Maniobra de elevación y posteriorización de la lengua.

Si no se observa, acompañar el caso.

Puntuación total de la evaluación anatomofuncional: Mejor resultado = 0 Peor resultado = 12

**PROTOCOLO DE EVALUACIÓN DEL FRENILLO DE LA LENGUA  
CON PUNTUACIÓN PARA BEBÉS**

**Martinelli y col., 2012**

Traducido al español por: Franklin Susanibar y Jenny Castillo (Perú)

**PARTE II – EVALUACIÓN DE LAS FUNCIONES OROFACIALES**

**1. Succión no nutritiva (succión del dedo meñique con guante)**

**1.1. Movimiento de la lengua**

- adecuado: protrusión lingual, movimientos coordinados y succión eficiente (0)
- inadecuado: protrusión lingual limitada, incoordinación de movimientos y demora para iniciar la succión (1)

**2. Succión nutritiva (próxima a la hora de lactar, observar al bebé lactando durante 5 minutos)**

**2.1. Ritmo de succión (observar grupos de succión y pausas)**

- varias succiones seguidas con pausas cortas (0)
- pocas succiones con pausas largas (1)

**2.2. Coordinación entre succión/deglución/respiración**

- adecuada (0) (equilibrio entre la eficiencia alimenticia y las funciones de succión, deglución y respiración, sin señales de estrés)
- inadecuada (1) (tos, náuseas, disnea, regurgitación, hipo, ruidos durante la deglución)

**2.3. “Muerde” el pezón**

- No (0)
- Si (2)

**2.4. Chasquidos durante la succión**

- Ninguno (0)
- Asistemáticos (1)
- Frecuentes (2)

**Puntuación total de la evaluación de las funciones orofaciales:**

**Mejor resultado = 0 Peor resultado = 7**

**PUNTUACIÓN TOTAL GENERAL DE LAS PRUEBAS: Mejor resultado = 0 Peor resultado = 27**

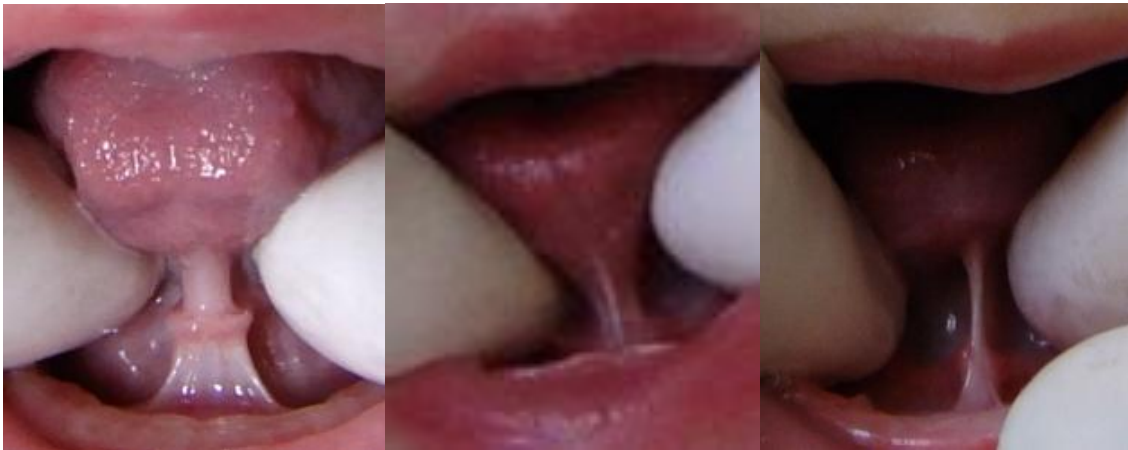
**Cuando la suma de la historia y del examen clínico es igual o mayor que 9, se puede considerar al FRENILLO DE LA LENGUA como ALTERADO.**

**CLASIFICACIÓN DEL FRENILLO DE LA LENGUA EN BEBES – MARTINELLI, R**

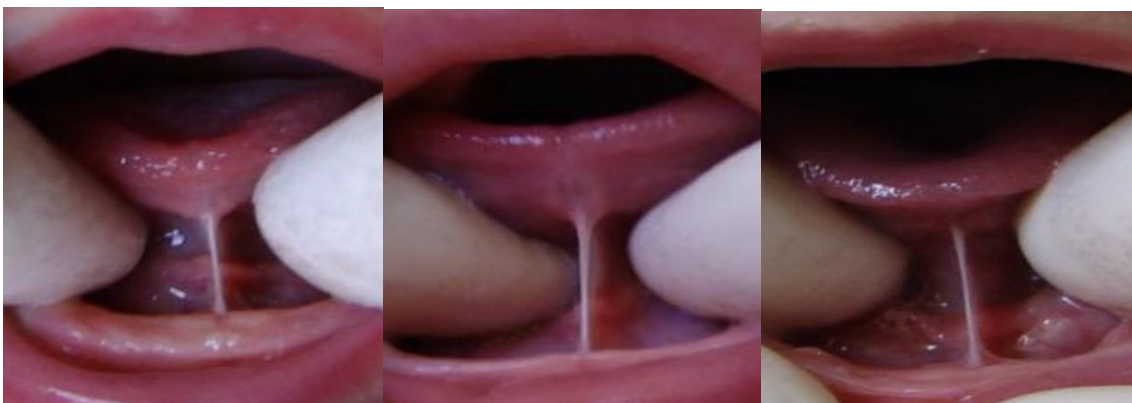
**Frenillos normales**



**Frenillos cortos**



**Frenillos con fijación anteriorizada**



**CLASIFICACIÓN DEL FRENILLO DE LA LENGUA EN BEBES – MARTINELLI, R**  
**Frenillos cortos y con fijación anteriorizada**



**Frenillos submucosos**



**Anquiloglosia**

