



PREPARAZIONE ALLA FRENULECTOMIA CON IL LASER IN AMBITO ODONTOIATRICO

Foglio informativo per il paziente (e i genitori) – Medical Group

Introduzione

La **frenulectomia** è un intervento chirurgico minore volto a **rimuovere** o **riposizionare** un **frenulo** (una piccola plica di tessuto fibroso) che, a causa delle sue dimensioni o della sua inserzione anomala, può causare **problemi funzionali, estetici o ortodontici**. L'utilizzo del **laser** per questa procedura rappresenta un approccio **moderno e minimamente invasivo**, che offre **benefici significativi** in termini di **comfort, recupero e riduzione dei rischi**.

1. Titolo della procedura

FRENULECTOMIA LASER (LABIALE O LINGUALE) **Sinonimi:** Frenulotomia laser, Asportazione frenulo con laser.

2. Descrizione generale e Obiettivi

Un **frenulo** può essere presente in diverse aree della bocca:

- **Frenulo labiale superiore:** Collega il labbro superiore alla gengiva tra gli incisivi centrali. Un frenulo troppo corto o spesso può causare un **diastema** (spazio tra i denti) o **recessioni gengivali**.
- **Frenulo linguale:** Collega la lingua al pavimento della bocca. Un frenulo troppo corto (comunemente detto "**lingua legata**" o **anchiloglossia**) può limitare il movimento della lingua, influenzando **allattamento** nei neonati, **fonazione** (linguaggio) e **deglutizione**.
- **Frenulo labiale inferiore:** Collega il labbro inferiore alla gengiva. Raramente causa problemi significativi.

L'intervento di **frenulectomia con il laser** consiste nell'**incisione** o nella **rimozione** di questo tessuto utilizzando un **fascio di luce laser**.

- **Come agisce il laser:** Il laser vaporizza con **precisione** il tessuto in eccesso, **coagulando contemporaneamente i vasi sanguigni**. Questo significa **minimo o assente sanguinamento** durante la procedura e una **guarigione più rapida**.
- **Obiettivi:**
 - **Migliorare la mobilità:** Aumentare la **mobilità del labbro** o della **lingua** (es. per **allattamento, parola**).
 - **Prevenire problemi ortodontici:** Favorire la **chiusura di diastemi** o prevenire la loro formazione.
 - **Prevenire recessioni gengivali:** Evitare la trazione eccessiva del frenulo sulle gengive.
 - **Migliorare l'igiene orale:** Facilitare la **pulizia** delle aree che erano ostruite dal frenulo.
 - **Ridurre il dolore e il gonfiore:** Beneficiare dei vantaggi del laser per un **recupero più confortevole**.
 - **Evitare punti di sutura:** Spesso non sono necessari.

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP



3. Indicazioni e requisiti

La **frenulectomia laser** è **indicata** in presenza di un **frenulo** che causa:

- **Difficoltà nell'allattamento** (nei neonati/lattanti).
- **Problemi di pronuncia** (dislalia).
- **Diastemi** (spazi tra i denti) persistenti o in formazione.
- **Recessioni gengivali**.
- **Difficoltà nell'igiene orale**.
- **Necessità ortodontiche**.

Requisiti fondamentali:

- **Valutazione specialistica:** Un **dentista, ortodontista o chirurgo orale** valuterà la necessità dell'intervento.
- **Consenso informato:** Verrà richiesta la firma di un **consenso informato**.
- **Cooperazione:** Paziente (o genitore/tutore) deve essere collaborativo.

4. Norme di preparazione

La **preparazione alla frenulectomia con il laser** è generalmente **semplice** e ben tollerata.

Nei Giorni Precedenti l'Appuntamento:

1. **Igiene Orale:** Mantenere un'**igiene orale accurata**. Spazzolare i denti e usare il filo interdentale come di consueto. Una bocca pulita riduce il rischio di infezioni.
2. **Farmaci:**
 - **Comunicare SEMPRE al medico** (o al genitore del bambino/neonato) su **tutti i farmaci** che si stanno assumendo (prescritti, da banco, integratori).
 - Per la frenulectomia laser, l'impatto su **farmaci anticoagulanti/antiaggreganti** è minimo grazie alla **cauterizzazione laser**, ma è comunque **fondamentale informare il medico** per una valutazione personalizzata. **Non sospendere mai un farmaco senza il parere medico.**
3. **Stato di Salute:**
 - **Informare il medico** su qualsiasi **condizione medica preesistente** (es. diabete, problemi cardiaci, allergie).
 - Informare in caso di **gravidanza o sospetta gravidanza**.
 - Segnalare **malattie recenti** (raffreddore, tosse, febbre) prima dell'appuntamento.
4. **Fumo (per adulti/adolescenti):** Se si fuma, è **altamente consigliabile ridurre o sospendere** il fumo. Il **fumo può rallentare la guarigione** e aumentare il rischio di complicanze.

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP



Il Giorno dell'Appuntamento:

1. **Alimentazione:** Effettuare un **pasto leggero** prima dell'appuntamento. Non è richiesto digiuno. Per i **neonati**, si consiglia di **allattare** o dare il biberon **poco prima** dell'appuntamento, in modo che siano più tranquilli e pronti a una nuova poppata subito dopo.
2. **Igiene Orale:** Spazzolare i denti prima di presentarsi in clinica.
3. **Abbigliamento:** Indossare **abiti comodi**.
4. **Comunicazione:** Per i bambini, spiegare con **linguaggio semplice e positivo** che si andrà dal dentista per fare un "massaggio" o una "lucina speciale" alla bocca. **Evitare parole che possano spaventare** (es. taglio, dolore, ago).
5. **Per i neonati/bambini:** Portare il **ciuccio**, la **coperta preferita** o un **giocattolo** che li tranquillizzi.

5. Modalità di accesso e abbigliamento

- **Orario di presentazione:** Presentarsi in **Clinica all'orario concordato**.
- **Documenti da portare:** **Documento d'identità** (del genitore/tutore per i minori), **Tessera sanitaria**, eventuale **documentazione clinica** (es. relazioni logopediche, pediatriche).
- **Abbigliamento:** **Abiti comodi**.
- **Occhiali Protettivi:** Durante la procedura, sia il paziente (o genitore che tiene il bambino) che il personale dovranno **indossare occhiali protettivi specifici per il laser**. Questi verranno forniti dalla clinica.

6. Documentazione aggiuntiva da portare

- **Documento d'identità valido** (del paziente o del genitore/tutore).
- **Tessera sanitaria**.
- **Elenco aggiornato di tutti i farmaci** assunti.
- **Referti medici di visite specialistiche** pertinenti (es. pediatra, logopedista, neonatologo).

7. Durante e Dopo la procedura

Durante il Trattamento:

- Verrà applicato un **anestetico topico** (gel) o somministrata una **lieve anestesia locale** (con una puntura quasi impercettibile). In alcuni casi, soprattutto nei neonati, l'intervento può essere eseguito anche solo con **anestesia topica**.
- Il medico utilizzerà il **laser**. La procedura è **molto rapida**, spesso pochi secondi per l'azione del laser.
- Il **laser** è **silenzioso** e **non produce vibrazioni**.
- È **essenziale mantenere gli occhiali protettivi** per tutta la durata.

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095060
Pec: f-medical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G. Cirillo O.d.M. FR n. 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.s.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n. G1140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turritani
O.d.M. FR n. 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n. G16914 del 15/12/2023
Dir.San. G. Cirillo O.d.M. FR n. 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcemedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n. G11049 del 11/05/2022
Dir.San. G. Cirillo O.d.M. FR n. 995

Sora Via Attilio Roccatani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 000001911



Dopo la Procedura:

- **Dolore/Disagio:** Generalmente **minimo**. Il laser sigilla le terminazioni nervose, riducendo il fastidio. Potrebbe essere avvertita una sensazione di **bruciore lieve** o un leggero **disagio** per le prime ore/giorni.
- **Sanguinamento:** Estremamente **ridotto o assente** grazie all'effetto coagulante del laser.
- **Guarigione:** La zona trattata apparirà come una **piccola losanga o un'area biancastra/giallastra** (fibrina), normale fase della guarigione. Spesso non sono necessari **punti di sutura**. La **guarigione completa** avviene solitamente in **1-2 settimane**.
- **Alimentazione:**
 - **Neonati/Lattanti:** L'allattamento al seno o al biberon può essere ripreso **immediatamente** dopo la procedura, spesso con un miglioramento percepibile già dalla prima poppata.
 - **Bambini/Adulti:** Preferire **cibi morbidi, freddi/tiepidi** per le prime 24-48 ore. Evitare cibi croccanti, acidi, piccanti o molto caldi.
- **Igiene Orale:** Mantenere un'**ottima igiene orale**. Il medico fornirà istruzioni specifiche su come pulire delicatamente la zona trattata (es. con un cotton fioc o spazzolino molto morbido) e, se necessario, sull'uso di **collutori delicati** (non alcolici).
- **Esercizi (solo per frenulo linguale):** Per la **frenulectomia linguale**, è **fondamentale** eseguire **esercizi di stretching** specifici della lingua come indicato dal medico. Questi esercizi sono cruciali per prevenire la cicatrizzazione che potrebbe limitare nuovamente il movimento e garantire il massimo beneficio funzionale. Il medico vi mostrerà come eseguirli.
- **Controlli:** Saranno programmati **appuntamenti di controllo** per monitorare la guarigione e valutare il progresso funzionale (es. con logopedista).

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095060
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.s.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n. G11140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turriani
O.d.M. FR n 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n. G16914 del 15/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcedmedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n. G11049 del 11/05/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Sora Via Attilio Roccatani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 0000001911



9. FAQ - Domande Frequenti sulla Frenulectomia con il Laser

- **D: La frenulectomia laser è dolorosa?** R: La procedura in sé è **indolore** grazie all'anestesia. Il **dolore post-operatorio è molto limitato** o assente, grazie all'azione del laser che sigilla le terminazioni nervose e riduce l'infiammazione.
- **D: Ci saranno punti di sutura?** R: In molti casi di **frenulectomia laser, non sono necessari punti di sutura** perché il laser cauterizza i tessuti, e la guarigione avviene per seconda intenzione (cioè senza essere chiusa con punti). Questo contribuisce a un recupero più rapido e confortevole.
- **D: Quanto tempo ci vuole per la guarigione completa?** R: La **guarigione superficiale** è molto rapida, spesso pochi giorni. La **guarigione completa** del tessuto avviene solitamente entro **1-2 settimane**.
- **D: Ci sono rischi o effetti collaterali?** R: I **rischi sono minimi**. Raramente si possono verificare lievi sanguinamenti (anche se il laser li minimizza), infezioni (prevenute con l'igiene) o un recupero parziale del problema se gli esercizi post-operatori non vengono eseguiti correttamente (per il frenulo linguale).
- **D: Cosa posso aspettarmi subito dopo l'intervento (per i neonati)?** R: Molti genitori notano un **miglioramento immediato** nell'**allattamento** già dalla prima poppata dopo l'intervento. Il bambino potrebbe essere un po' irritabile per le prime ore, ma solitamente si adatta rapidamente.

Unità Operativa di Chirurgia Orale e Laser Terapia / Pedodonzia - Medical Group

Tutte le indicazioni riportate devono essere sempre discusse e confermate con il proprio medico o lo specialista che effettuerà la procedura, per adattamenti clinici personalizzati. In caso di minori, le istruzioni specifiche saranno fornite ai genitori/tutori.

Il personale sanitario di Medical Group è formato per gestire ogni eventuale situazione secondo le linee guida nazionali vigenti.

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095060
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.s.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n. G11140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turritani
O.d.M. FR n 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n. G16914 del 15/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcedmedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n. G11049 del 11/05/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Sora Via Attilio Roccatani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 000001911