

## Quale esito per questa lesione?

Rubrica [A colpo d'occhio](#)

a cura di [Enrico Valletta\\*](#) e [Martina Fornaro\\*](#)

\* U.O. Pediatria, Ospedale G.B. Morgagni - L. Pierantoni, AUSL della Romagna, Forlì



### POSSIBILI DIAGNOSI

1. Sutura con cicatrice deformante
2. Sutura senza cicatrice
3. Guarigione senza sutura
4. Guarigione con cianoacrilato
5. Necrosi del lembo

## Quale esito per questa lesione?

### DIAGNOSI CORRETTA

#### Guarigione senza sutura

A distanza di circa 12 ore la lesione appare in corso di spontanea risoluzione senza alcun intervento (**Figura**). Il trattamento delle lacerazioni traumatiche della lingua non è univocamente codificato e la scelta della strategia dipende dall'entità e posizione della lesione e dalla valutazione clinica individuale. La sutura richiede, soprattutto nel bambino piccolo, una sedazione o un'anestesia generale; in alternativa è stato sperimentato con successo l'uso locale di una "colla" di cianoacrilato, ma è dimostrato che anche il trattamento conservativo e la semplice attesa possono portare alla risoluzione spontanea della lesione.

#### Figura



#### Bibliografia

1. Patel A. Tongue lacerations. Br Dent J 2008;204:355
2. Kazzi MG, Silverberg M. Pediatric tongue laceration repair using 2-octyl cyanoacrylate (Dermabond®). J Emerg Med 2013;45:846
3. Ud-din Z, Aslam M, Gull S. Towards evidence based emergency medicine: best BETs from the Manchester Royal Infirmary. Should minor mucosal tongue lacerations be sutured in children? Emerg Med J 2007;24:123

(Contributo di: **Francesca Vaienti**, UO Pediatria, Forlì)