

Anquiloglosia: evaluación, incidencia y efecto de la frenuloplastia en la pareja de lactancia

Traducción libre al Español

Publicado en PubMed. National Library of Medicine / National Center for Biotechnology Information

Autores: [Jeanne L Ballard¹](#), [Christine E Auer](#), [Jane C Khoury](#)

Resumen del Artículo

Objetivo: La anquiloglosia en lactantes puede causar un agarre ineficaz, una transferencia inadecuada de la leche y dolor en el pezón materno, lo que provoca un destete prematuro. La cuestión de si la realización de una frenuloplastia beneficia a la pareja lactante en tal situación sigue siendo controvertida. Deseábamos 1) definir la anquiloglosia significativa, 2) determinar la incidencia en lactantes y 3) medir la eficacia del procedimiento de frenuloplastia con respecto a la resolución de problemas específicos de la lactancia materna en parejas madre-hijo que sirvieron como sus propios controles.

Métodos: Se examinaron 2763 lactantes hospitalizados y 273 lactantes ambulatorios con problemas de lactancia para detectar una posible anquiloglosia y se evaluó a cada lactante con anquiloglosia mediante la herramienta de evaluación de Hazelbaker para la función del frenillo lingual. A continuación, se observó a cada día durante la lactancia. Cuando se observaron problemas de agarre, pedimos a la madre que describiera la sensación y la calidad de la succión del pecho. Cuando se describió dolor, pedimos a la madre que calificara su dolor en una escala de 1 a 10. Cuando la función lingual estaba afectada, comentamos el procedimiento de frenuloplastia con los padres y obtuvimos el consentimiento informado. Tras la intervención, se devolvía a los lactantes a sus madres para que los amamantaran. En ese momento, se volvió a evaluar el agarre del lactante y el dolor materno en el pezón.

Resultados: Se diagnosticó anquiloglosia en 88 (3,2%) de los pacientes hospitalizados y en 35 (12,8%) de los ambulatorios. Las puntuaciones medias de Hazelbaker fueron similares para los síntomas de mala prensión y dolor en el pezón. La mediana de edad del lactante (percentiles 25 y 75) en el momento de la presentación fue inferior en el caso del mal agarre que en el del dolor en el pezón: 1,2 días (0,7; 2,0) frente a 2,0 días (1,0; 12,0), respectivamente. Todas las frenuloplastias se realizaron sin incidentes. El agarre mejoró en todos los casos y los niveles de dolor materno disminuyeron significativamente tras el procedimiento: 6,9 +/- 2,31 a 1,2 +/- 1,52.

Conclusiones: La anquiloglosia es un hallazgo relativamente frecuente en la población neonatal y representa una proporción significativa de los problemas de lactancia. Este hallazgo se asocia con frecuencia a un mal agarre del lactante y a dolor en el pezón materno. La evaluación cuidadosa de la función lingual, seguida de la frenuloplastia cuando está indicada, parece ser un enfoque eficaz para facilitar la lactancia materna en presencia de anquiloglosia significativa.

** A continuación, encontrarán el enlace al artículo de publicación original en inglés.*

NOTA: La traducción libre es una traducción que, respetando el sentido del texto, no sigue fielmente la forma de expresión de la obra original. Los datos y conocimientos del texto no se han alterado y siguen siendo fieles al original. Sin embargo, al no ser una traducción oficial del autor se recomienda leer la fuente original en su idioma original si es posible.

Enlace al resumen en Inglés:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12415069/>

Enlace a la publicación original en Inglés:

https://jigsaw.health-e-learning.net/BE04-ES/viewer/images/Ballard_Ankyloglossia_Assess_Incid_Effect_Fren_BF_Dyad_2002.pdf

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD:

NO reclamamos ningún derecho intelectual sobre el contenido o la información presentada aquí. Todo el contenido/información presentado aquí es propiedad de sus autores originales y/o entidades editoras.
Utilícese únicamente para fines educativos.