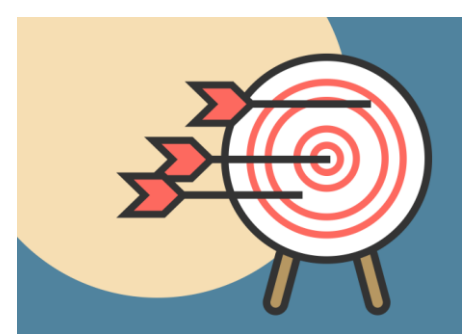


ABORDAJE ENFERMERO DE LA ANQUILOGLOSIA Y LACTANCIA MATERNA

Corcellas Cruz. J, Huerta Rubio. C, Martínez Marques, J

R1 de enfermería pediátrica en el Hospital Sant Joan de Déu

En la última década se ha observado un aumento exponencial del número de pacientes diagnosticados y tratados de anquiloglosia, no obstante, no existe un consenso global sobre cómo diagnosticar y tratar esta patología ni sobre qué cuidados precisa un paciente tras el tratamiento de esta.



OBJETIVOS

El **objetivo general** de esta búsqueda bibliográfica fue describir qué es la anquiloglosia y su impacto en la lactancia materna.

Los **objetivos específicos** fueron:

- Aprender a valorar el frenillo sublingual.
- Proponer formas de optimizar la lactancia materna en lactantes con anquiloglosia.
- Relatar en qué consiste una frenectomía y qué cuidados precisa un paciente que la ha recibido.



METODOLOGÍA

BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA

Bases de datos → **Pubmed, Google academics y Cocharne.**

Descriptores → **anquiloglosia, lactancia materna y frenotomía,**

Operadores booleanos → **AND y OR.**

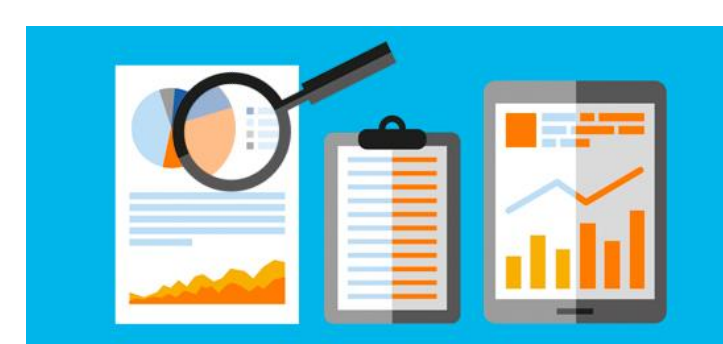
Seleccionados 15 artículos

Criterios:

- Publicados entre el 2016 y el 2021
- Idiomas: castellano e inglés.

Además, se revisó la **guía NICE sobre anquiloglosia** y la **guía de lactancia materna del Ministerio de Sanidad.**

RESULTADOS



Existen diferentes escalas que pueden ayudarnos a valorar un frenillo sublingual limitante, las de mayor interés son la **escala Hazelbaker** y la **escala Martinelli**. Pueden ser útiles también otras escalas como LATCH para valorar el éxito de la lactancia.

Aunque la última revisión Cochrane revela que la frenotomía **solo demuestra mejoría en el dolor materno** durante la lactancia de pacientes con anquiloglosia la evidencia es de baja calidad y la guía NICE considera **buena práctica realizar frenotomías** a aquellos pacientes que han recibido una valoración de anquiloglosia por parte de un profesional si tras la instauración de medidas de apoyo en la lactancia persisten los problemas.

No se ha alcanzado un **consenso** sobre cual es la **edad ideal** para realizar una frenotomía, aunque los profesionales parecen opinar que cuanto más temprano mejor.

Existe **controversia sobre la realización de ejercicios post frenotomía** aunque la Academy of Breastfeeding Medicine (ABM) defiende que no existe evidencia suficiente para apoyarlos.

La frenotomía es solo una herramienta más para el abordaje de pacientes afectados de anquiloglosia, hace falta revisar e intentar mejorar la técnica y el agarre en las lactancias de estos pacientes.

Es preciso realizar ensayos aleatorizados, con grandes muestras y seguimientos para aclarar varios aspectos relacionados con la anquiloglosia.

BIBLIOGRAFIA

