

MANEJO ENFERMERO EN LA ADAPTACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA TRAS DETECCIÓN DE ANQUILOGLOSIA

Natalia Gómez Asensio.
R2 Enfermería pediátrica. Hospital Sant Joan de Déu.

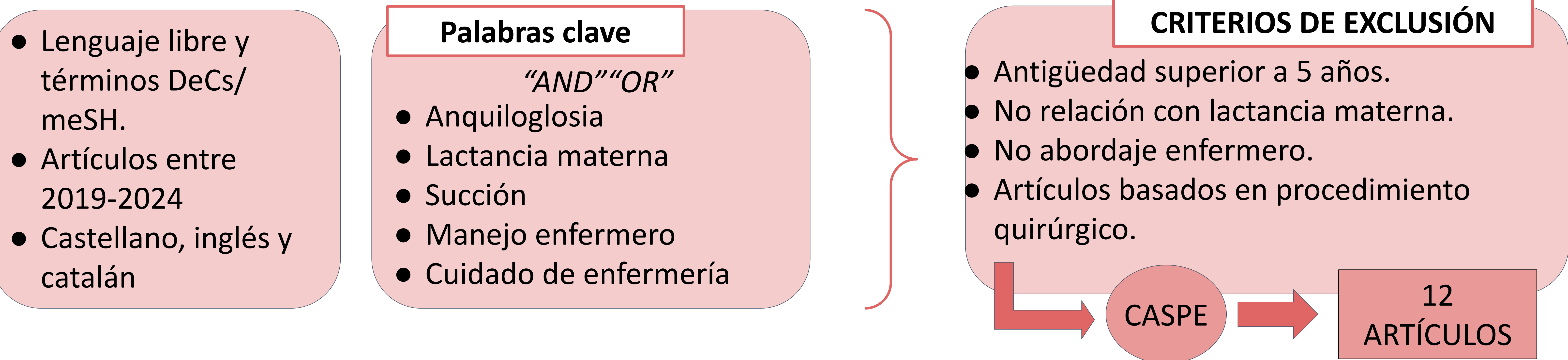
INTRODUCCIÓN

La **anquiloglosia** es una alteración orofacial caracterizada por un **frenillo lingual corto** que limita la movilidad de la lengua, dificultando el agarre y succión durante la lactancia. Su prevalencia se sitúa entre el 4% y el 10,7%. Se asocia a dolor materno, ganancia ponderal insuficiente y destete precoz. La **intervención enfermera** y la **detección precoz** permiten mejorar la experiencia de la lactancia y manera la **lactancia materna exclusiva**.

OBJETIVOS

Analizar estrategias enfermeras para optimizar la lactancia en recién nacidos con anquiloglosia.

MÉTODOS



RESULTADOS

CONCLUSIONES

Dimensión estudiada	Hallazgos principales
Optimización de la lactancia	62,6% evitó frenectomía con intervención enfermera. Mejora técnica de agarre con asesoría postural y masajes.
Impacto de la frenectomía	Mejora succión en 90,2% de casos. Reducción del dolor materno (2-3 puntos en EVA). Efecto inmediato en el 50% de diadas.
Continuidad de la LME	Destete precoz: 51,9% en bebés con anquiloglosia no tratada vs. 27% sin.
Perspectiva familiar	Sentimientos de frustración, culpa y falta de apoyo. Necesidad de asesoramiento continuo. Discrepancias entre profesionales generan confusión.
Valoración familiar tras frenectomía	92% de satisfacción. Mejora percibida en alimentación y bienestar. Algunas madres sintieron que debían justificar su decisión.
Evidencia sobre terapias complementarias	Resultados variables en masaje postoperatorio. Falta de evidencia sólida para terapia miofuncional aislada. Consulta de lactancia: pilar clave del abordaje.

- La **enfermería** desempeña un papel esencial en la detección precoz, educación y **acompañamiento a las familias** ante la anquiloglosia.
- La **consulta de lactancia** debe ser la primera línea de actuación.
- La **frenectomía** debe limitarse a casos de anquiloglosia severa.
- Un **abordaje individualizado** favorece la continuidad de la lactancia y reduce el destete precoz.
- El diagnóstico debe llevarse a cabo mediante **escalas validadas**.
- La **variable emocional** es igualmente importante que aspectos técnicos en la lactancia

BIBLIOGRAFÍA

