



Comunicación. Prevención y promoción de la salud

¿Ha sido útil la frenectomía para nuestros lactantes y sus madres?

Nieves Nieto del Rincón^a, Natalia Fuentes López^a, Belén Panizo Santos^b,
Begoña Chamorro Mayo^a, Esther Díaz Martín^a, Silvia Arriero Plaza^a

Publicado en Internet:
26-mayo-2025

Nieves Nieto del Rincón:
nievesn@sescam.jccm.es

^aCS de Illescas. Illescas. Toledo. España.

• ^bConsultorios de Cedillo, Palomeque y Carranque. Illescas. Toledo. España.

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

La anquiloglosia puede producir dolor materno y problemas de agarre al pecho para el lactante. Ambos factores dificultan el establecimiento y mantenimiento de la lactancia materna (LM). El objetivo fue evaluar la duración de la LM en los lactantes sometidos a frenectomía y compararlos con nuestra población de referencia.

MÉTODOS

Estudio cuasiexperimental antes/después. Cohorte: lactantes nacidos de mayo de 2023 a julio de 2024 con anquiloglosia y problemas de lactancia que precisaron frenectomía (indicación consensuada y tras acuerdo y consentimiento familiar). Grupo de comparación (GC): lactantes nacidos en el mismo periodo (de 2 cupos) con LM al alta hospitalaria (109 controles). Medio: centro de salud que integra 7 pueblos, con matronas, enfermeras pediátricas, pediatras y taller de LM semanal.

RESULTADOS

Fueron sometidos a frenectomía 28 lactantes (19 varones). Sus síntomas más frecuentes fueron: dolor al mamar (19 casos), tomas difíciles (15) y grietas en los pezones (11). Tipos de frenillo (Coryllos): tipo I (3 casos), tipo II (13), tipo III (6) y tipo IV (3). Todos los analizados tenían una puntuación de función (Hazelbaker, 3 primeros ítems de función) menor de 4. La edad media de los lactantes al realizar la frenectomía fue de 14 días. La frenectomía se realizó en el propio centro en 17 casos (pediatra). Tras su realización no hubo

efectos adversos y todas las madres referían mejora de sus síntomas. Asistieron al taller de LM el 53,5% de las familias, frente al 28,5% del GC ($p = 0,012$). La asistencia al taller se asoció significativamente con mayor duración de la LM a los 6 y 12 meses en el GC (sin diferencias en la cohorte). A los 6 meses siguen con LM el 76% de los lactantes evaluables, frente al 67% del GC ($p = 0,38$). A los 12 meses, el 50% frente al 38,2% del GC ($p = 0,45$).

CONCLUSIONES

- La realización de frenectomía, cuando hay indicación, puede contribuir a mejorar la LM y su duración.
- La disponibilidad de un taller de lactancia y un equipo de profesionales formados mejora el diagnóstico de anquiloglosia, su seguimiento y tratamiento.
- Usar las clasificaciones de Coryllos y Hazelbaker ayuda a valorar los casos, junto con la experiencia de los profesionales.
- La asistencia al taller es recomendable para familias con y sin problemas de LM.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no presentar conflictos de intereses en relación con la preparación y publicación de este artículo.

ABREVIATURAS

LM: lactancia materna.

Cómo citar este artículo: Nieto del Rincón N, Fuentes López N, Panizo Santos B, Chamorro Mayo B, Díaz Martín E, Arriero Plaza S. ¿Ha sido útil la frenectomía para nuestros lactantes y sus madres? Rev Pediatr Aten Primaria Supl. 2025;(34):e238.