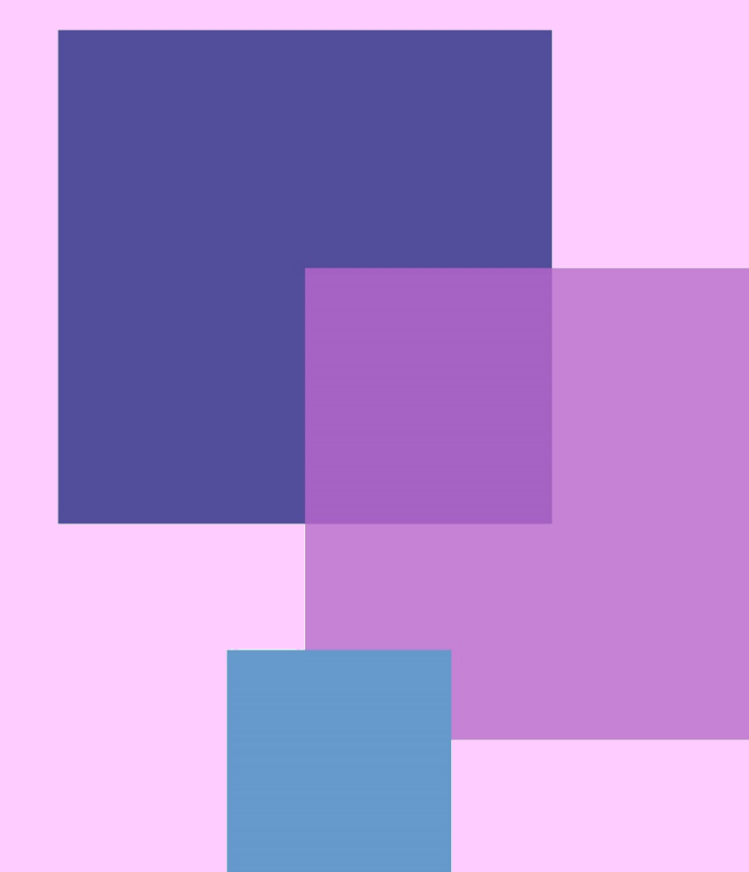


Detección precoz del frenillo lingual corto

Munuera Cánovas Verónica, Miñarro Morales Ana Elena, Navarro Perán MA



• Introducción

La anquiloglosia es conocida como un tipo de anomalía congénita que consiste en el acortamiento de la longitud del frenillo, el cual restringe los movimientos de la lengua pudiendo alterar sus funciones y viéndose repercutido en la ineficaz lactancia materna.

• OBJETIVO

Identificar los test y escalas disponibles para la detección temprana por parte del profesional de Atención primaria del frenillo corto para poder restablecer la lactancia materna de una manera adecuada.

• Metodología

Búsqueda bibliográfica de las siguientes bases de datos: Scielo, ScienceDirect y Dialnet, entre los años 2008 a 2018. Utilizando como palabras clave; Anquiloglosia, frenillo corto, escala, prevención.

• Conclusiones

El papel de los profesionales de atención primaria juegan un papel fundamental para su diagnóstico precoz. Para ello, éstos deben estar entrenados y poseer diversas escalas y test para su diagnóstico.

• Bibliografía

Catherine Fournier Romero. (2018). Frenectomía: .abordaje transdisciplinario. *REVISTA CIENTÍFICA ODONTOLÓGICA*, 5(2), 720-732. <https://doi.org/10.21142/2523-2754-0502-2017-720-732>

González Jiménez, D., Costa Romero, M., Riaño Galán, I., González Martínez, M. T., Rodríguez Pando, M. C., & Lobete Prieto, C. (2014). Prevalencia de anquiloglosia en recién nacidos en el Principado de Asturias. *Anales de Pediatría*, 81(2), 115-119. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2013.10.030>

Robles-Andrade, M. S., & Guerrero-Sierra, C. (s. f.). Impacto de la anquiloglosia y la frenotomía lingual en la alimentación neonatal. *Perinatol Reprod Hum*, 5.

Teja-Ángeles, E. de la, López-Fernández, R., & Durán-Gutiérrez, L. A. (2014). Frenillo lingual corto o anquiloglosia. *Acta Pediátrica de México*, 32(6), 355-356.

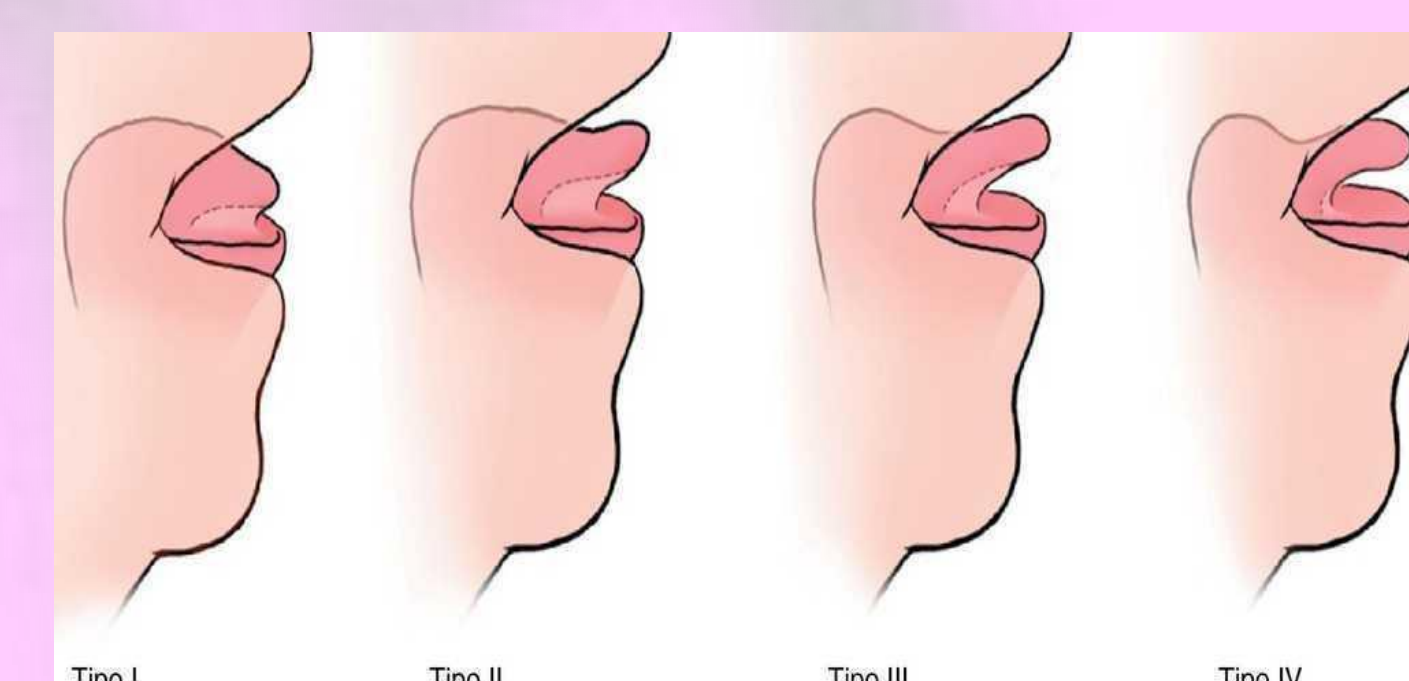
• Resultados

El frenillo corto es considerado uno de los problemas de la lactancia materna.

La detección temprana de este problema, conlleva a una menor incidencia y una correcta pauta sobre la lactancia materna.

Se han detectado unos test y escalas las cuales podrían mejorar y ayudar a su detección precoz.

-Clasificación anatómica de Coryllos



-Herramienta de Hazelbaker

Herramienta de Hazelbaker para la valoración de la función del frenillo lingual	
ASPECTO	FUNCIÓN
1. Apariencia de la lengua cuando se eleva	
2. Eficacia y rapidez	2. Completa
1. Ligera hendidura en la punta	1. El cuerpo de la lengua pero no la punta
0. Forma de paración o de V	0. No es posible
2. Flexibilidad del frenillo	
2. Muy elástico	2. La punta hasta la mitad de la boca
1. Moderadamente elástico	1. Solo los bordes hasta la mitad de la boca
0. Muy poco o nada elástico	0. La punta permanece en el borde alveolar inferior o se eleva hasta la mitad de la boca solo con el apoyo de la mandíbula
3. Longitud del frenillo cuando se eleva la lengua	
2. >1 cm	2. La punta sobre el labio inferior
1. 1 cm	1. La punta sobre el borde de la arcia
0. <1 cm	0. Ninguno de los anteriores o buche o "trenzas" en mitad de la lengua
4. Unión de frenillo lingual con la lengua	
2. Protruye a la punta	2. Completa
1. En la punta	1. Moderada o parcial
0. Muestra en la punta	0. Poco o nada
5. Unión de frenillo lingual con el borde alveolar inferior	
2. Lejos del borde. Unido al suelo de la boca	2. Bordo entero, conexidad firme
1. Unido justo por debajo del borde alveolar	1. Solo los bordes laterales. Conexidad moderada
0. Unido al borde alveolar	0. No hay conexidad o es débil
6. Perfilado	
2. La lengua del bebé se eleva a través de 5 items de aspecto y 7 items de función, puntuados de 0 (mejor) a 6 (peor)	2. Completa, se orienta atrás
Se diagnostica anquiloglosia significativa si:	1. Parcial, originada desde detrás de la punta
Aspecto 1 o 0 y función 3 o 0	0. No hay movimiento o es en sentido inverso
	2. Chasquido
	1. No hay
	0. Parcial, de vez en cuando
	2. Frecuente o con cada succion

-Test de la lengüita de Martinelli

