INTRODUCCIÓN

ATTE es una agrupación colectiva de padres y profesionales que aboga por la concientización acerca de los efectos de nacer con anquiloglosia (frenillo corto). Nuestro objetivo es acelerar la integración de los resultados de las investigaciones sobre anquiloglosia en la práctica clínica a través de recursos basados en la evidencia y en la vinculación colaborativa entre prestadores de servicios de salud y la comunidad.

**Frenillo corto:** (o tirante) Residuo embriológico de tejido en la línea media entre la superficie interna de la lengua y el suelo de la boca (frenillo lingual) que restringe el movimiento normal de la lengua. - International Affiliation of Tongue-Tie Professionals (IATP)

*La evaluación del frenillo sublingual debe ser tanto funcional como anatómica.*

**Frenillo Sublingual Anterior:** Un frenillo que se adhiere hacía en frente de la lengua, a menudo visible y fácil de identificar.

**Frenillo posterior (submucosal):** Un término nuevo que describe un frenillo que no es evidente, no permite el movimiento normal de la lengua y puede estar oculto bajo la mucosa. Esta variante puede ser difícil de identificar y requiere una evaluación funcional para verificar cualidades como extensión, lateralización, elevación, habilidad para curvar, peristalsis y retracción.

**Frenillo Maxilar Labial:** Hay un creciente cuerpo de evidencia que sugiere que un frenillo labial impacta el amamantamiento.

Las investigaciones son claras. El frenillo corto puede causar dificultades en el amamantamiento, desde transferencia inadecuada de leche causando incremento deficitario de peso, a dolor al amamantar que resulta en destete prematuro. No todos los casos de frenillo corto causan problemas médicos. Las últimas investigaciones estiman que aproximadamente un 30% de individuos con anquiloglosia padecerán problemas relacionados a ésta.

Si bien actualmente se está investigando el tema, se cree que las siguientes condiciones están asociadas al frenillo sublingual: dificultades en el habla, problemas de articulaciones, reflujo, indigestión, problemas dentales, dolores de cabeza, bruxismo, apnea del sueño y ronquidos.

*These handouts were created in conjunction with the Breastfeeding Alliance of Northeast WI and ATTE.*
Folleto para Pacientes

Qué es el Frenillo Corto?

- **Anquiloglosia** es el término médico para frenillo corto. Esto significa que el tejido bajo la línea media de la lengua es tirante.
- Si bien todos tenemos este tejido, a veces es muy tirante o grueso.
- El frenillo corto puede hacer difícil succionar para un bebé, el mover la lengua al succionar, resultando esto en un bajo aumento de peso. El frenillo corto también puede traer problemas de salud más adelante.
- En el pasado, los expertos en medicina pensaban que entre un 4-10% de las personas tenían frenillo corto. A medida que se hacen más estudios, se hace probable que este número sea mayor.
- Un frenillo corto que va hasta la punta de la lengua (frenillo corto anterior) es fácil de ver. A menudo la lengua es jalada en forma de corazón al extenderse. Las personas con este tipo de frenillo corto no pueden sacar la lengua más allá de la línea de la encía.
- Los frenillos cortos también pueden estar ocultos bajo la mucosa (frenillo corto posterior) dificultando su detección. Las personas con este tipo de frenillo a menudo pueden sacar la lengua, pero, estando la lengua adherida bajo la piel, la parte posterior de la lengua no puede moverse bien para funciones como la de tragar.
- No todas las personas que tengan frenillo corto van a tener problemas. Algunas personas adquieren maneras de usar la lengua que les permiten alimentarse y hablar bien.
- El frenillo corto puede afectar la habilidad de un bebé para amamantarse. Incluso si un bebé se ve bien, éste puede no estar recibiendo la cantidad adecuada de leche materna. Si un bebé amamantado está teniendo problemas en cuanto a su peso, a su alimentación, si la mamá está con dolor, es muy importante evaluar por un posible frenillo corto.

**EL FRENILLO CORTO PUEDE CAUSAR...**

*Dificultades en el Amamantamiento:*
- daño al pezón
- sución pobre, el bebé no puede extraer suficiente leche
- incapacidad para sellar la areola, chorrea leche
- dificultad para sostener el pecho en la boca, se resbala
- tomas muy largas
- bajo aumento de peso/incremento deficitario de peso

*Otros Problemas:*
- deterioro dental
- retraso en el desarrollo del habla
- indigestión, reflujo
- ronquido/apnea del sueño
- migrañas/dolores de cabeza/bruxismo
- personales (incapacidad para lamer helado/besarse

**CÓMO ES EL TRATAMIENTO DEL FRENILLO CORTO?**

El frenillo se trata cortando el tejido tirante bajo la lengua. Un profesional de la salud hace esto mediante el uso de tijeras quirúrgicas o láser. Es un procedimiento seguro y permitirá que el bebé pueda mover la lengua normalmente. Luego del procedimiento, su bebé aprenderá a usar la lengua en una nueva manera. Algunos bebés no necesitan ayuda, mientras que otros pueden beneficiarse de la ayuda profesional. La Consultora en Lactancia puede ayudar al bebé a mejorar la prevención para aliviar los pezones doloridos e incrementar la cantidad de leche que el bebé recibe. Una Fonoaudióloga o Terapeuta Ocupacional pueden ayudar a que la lengua adquiera movimientos que le permitan al bebé alimentarse mejor. La Terapia Craniosacral y el tratamiento quiropráctico pueden ayudar a relajar los músculos que acumularon tensión.

**MAS INFORMACIÓN:**

*Websites:*
- www.breastfeedingusa.org/content/article/tell-me-about-tongue-ties
- www.cwgenna.com/quickhelp.html
- www.kiddsteeth.com
- www.tonguetimehelp.org
- www.facebook.com/groups/tonguetimebabies
- www.facebook.com/groups/advocates.for.tongue.tie.education