

Advertencia contra el aumento de la frenotomía lingual en bebés

Anne Gaëlle Moulun
23 de mayo de 2022

El 26 de abril, la Academia Francesa de Medicina publicó una declaración oficial en la que pedía "más cautela para la frenotomía lingual en recién nacidos y bebés".

En enero, varias sociedades académicas ya habían expresado su preocupación por el aumento anormal, en Francia y en todo el mundo, de cirugías de frenillo lingual en niños tras el alta de las clínicas de maternidad. (*André Chays, MD, miembro de la Academia Nacional de Medicina de Francia, y Michel Le Gall, MD, miembro de la Federación Francesa de Ortodoncia, han arrojado luz sobre la práctica para Medscape Medical News.*)

Aumentos dramáticos y no cuantificados

"La sección del frenillo lingual (frenotomía) o la escisión (frenectomía) en recién nacidos o bebés implica cortar quirúrgicamente (con tijeras o láser) un frenillo lingual corto y/o grueso para restaurar el rango de movimiento de la lengua móvil, en particular su protracción.

Hasta hace poco, este raro procedimiento quirúrgico estaba indicado para la anquiloglosia con un efecto significativo en la función", explicó la Academia de Medicina en un comunicado oficial publicado el 26 de abril.

La anquiloglosia limita el rango de movimiento de la lengua debido a un frenillo lingual "restrictivo" muy anterior y/o grueso. Es una anomalía congénita.

"Este no es un procedimiento nuevo. Es antiguo y bien conocido", dijo Chays, otorrinolaringólogo y miembro de la Academia Nacional de Medicina de Francia. Pero lo que preocupa a la academia es "el aumento espectacular, en Francia y en todo el mundo, de la frenotomía lingual, un procedimiento que, si se realiza muy pronto después del alta de la clínica de maternidad, supuestamente permite una lactancia que es eficaz para el recién nacido y el lactante y sin dolor" para la madre".

Así, en Australia se encontró un aumento de más del 420% en este trámite a lo largo de una década. "El aumento no se ha cuantificado en Francia", dijo Chays.

En enero de 2021, varias sociedades académicas médicas, quirúrgicas y paramédicas, como la Sociedad Francesa de Cirugía Bucal, la Asociación Francesa de Otorrinolaringología Pediátrica, la Sociedad Francesa de Odontopediatría y la Sociedad Francesa de Pediatría, ya estaban preocupadas por el aumento anormal, en Francia y en todo el mundo, en cirugías de frenillo lingual en niños después del alta de las clínicas de maternidad.

Así, las sociedades académicas señalaron que "las frenotomías linguales siempre han sido una práctica estándar, aunque bastante rara, en la clínica de maternidad. Se realizan para abordar problemas de succión tras una evaluación clínica y la falta de éxito en las medidas de asistencia a la lactancia. Su injustificada el aumento reciente en los meses posteriores al nacimiento justifica alertar a los padres, expertos en primera infancia y especialistas institucionales".

Falta de estudios de calidad

"Este aumento es aún más sorprendente porque tres recomendaciones nacionales e internacionales recientes y una revisión Cochrane concluyeron que faltan estudios científicos de calidad sobre esta práctica", agregó la Academia de Medicina.

No hay nuevos estudios que demuestren el beneficio de este procedimiento para facilitar la lactancia y eliminar el dolor del pezón para las madres que amamantan, según Chays. Remarcó que "no existe una relación reportada entre la anatomía del frenillo lingual y el origen de los problemas de lactancia". Sin embargo, "en las redes sociales y foros, cuando buscas 'problemas de lactancia', encuentras de todo, de un comentario a otro, con algunas personas dando sus consejos sin tener ninguna experiencia", dijo.

En su opinión, "la lactancia materna es complicada y tiene éxito o fracasa durante las primeras 72 horas. Si no hay miembros del personal que entrenen y guíen a la madre, el curso de acción fácil es cortar el frenillo lingual del bebé y enviar a la madre a casa". ¡Dígale que las cosas mejorarán!" Los riesgos de este procedimiento son muy raros y benignos en principio. "Pero en casos raros puede haber complicaciones, especialmente sangrado, que pueden ser graves", advirtió.

Buen Sentido Terapéutico

Una frenotomía puede estar indicada "si el niño tiene problemas para amamantar y después de descartar todas las demás causas", dijo Le Gall, profesor de la Facultad de Odontología de Marsella, jefe del Departamento de Ortopedia Dento-Facial del Hospital Timone y miembro de la la Federación Francesa de Ortodoncia. "Hay que usar el buen sentido terapéutico. No debería ser la solución milagrosa para los problemas de lactancia", añadió.

En niños mayores, a partir de los 2 o 3 años, la frenotomía puede solucionar dificultades en la pronunciación de determinados fonemas o resolver degluciones atípicas que pueden tener repercusiones dentales, alveolares y esqueléticas en la boca del niño.

Aquí también, sin embargo, el médico debe hacer un diagnóstico y diferenciar entre lo que requiere terapia con un logopeda y lo que requiere cirugía. "No debemos caer en el hábito de realizar una frenotomía de forma rutinaria desde una edad muy temprana", dijo Le Gall.

La Academia de Medicina comparte esta opinión. Recomienda, en particular, lo siguiente: "en caso de problemas de lactancia de cualquier tipo, un riguroso proceso de diagnóstico [...] realizado por profesionales con formación universitaria o que hayan tenido una formación en lactancia oficialmente acreditada que se ajuste a la medicina basada en la evidencia, teniendo en cuenta el estado general de salud del niño, y se complementa con una minuciosa evaluación anatómica y sobre todo funcional de la succión/deglución del niño es lo aconsejable.

Además, la academia pide "estudios metodológicamente rigurosos dirigidos a las indicaciones, eficacia y tolerabilidad de la frenotomía".

Este artículo fue traducido de la edición francesa de Medscape.

Fuente: Advertencia contra el aumento de la frenotomía lingual en lactantes - Medscape - 23 de mayo de 2022.

Medscape Noticias médicas © 2022

Artículos antiguos que avalan la frenotomía

Antiguamente, este procedimiento quirúrgico se tomaba como efectivo y seguro para resolver los problemas de alimentación en lactantes.

Hoy día las opiniones son diferentes.

<http://www.scielo.org.mx/pdf/prh/v28n3/v28n3a6.pdf>