

Información para Familias Lactantes

Lengua Atada o Amarrada



La lengua atada, llamada también anquiloglosia, es cuando la lengua de su infante no se puede mover de forma normal debido a una pequeña banda de tejido (frenolo) que lo ata al piso de la boca. La lengua atada es una condición congénita de causa desconocida. Si embargo, es común en ciertas familias. A pesar de que hay controversia sobre el significado de esta condición, las madres que amamantan pueden tener dificultades tan severas que limitan la duración de la lactancia. Si Ud. tiene problemas para amamantar, vea a su consultora de lactancia primero para ver si sus problemas se pueden resolver con cambios en posicionamiento o encajamiento u otras técnicas de alimentación. Después vea a un profesional médico con experiencia en diagnóstico y tratamiento de lengua atada (otorrinolaringólogo pediátrico, dentista pediátrico, pediatra o cirujano oral).

Síntomas que Ud. puede notar:

- Pezones adoloridos muy rápidamente
- Incapacidad del bebé para encajarse en el seno o para quedarse encajado
- Pérdida de peso del infante o incapacidad para ganar peso
- Reflujo y/o cólicos
- Lengua en forma de corazón
- Escaldado de la lengua cuando el frenolo está estirado
- El infante no puede sacar la lengua más allá de las encías de abajo o no puede mover la lengua de lado a lado para seguir su dedo en la boca
- Puede tener problemas para hablar cuando empieza a hablar
- Puede tener un hueco o separación entre los dientes superiores o inferiores de adelante
- Caries dentales pueden ocurrir cuando el niño tenga dientes porque su lengua no puede limpiar los dientes normalmente
- Dificultad para lamerselos labios, lamer un chupete de caramelo o helado, dar besos o tocar un instrumento de viento

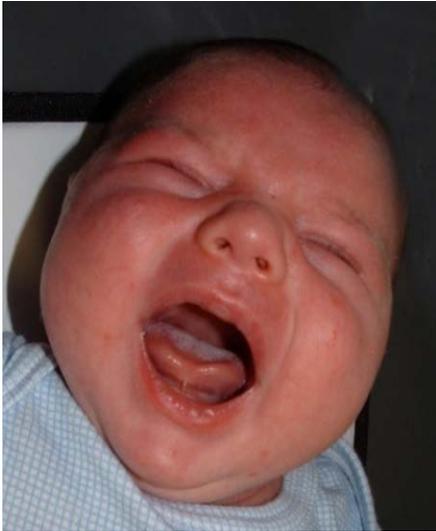
Opciones de tratamiento

- **Frenotomía**
Esto es un corte simple del frenolo que puede ser hecho mientras su bebé está en el hospital o en la consulta médica. Usualmente hay un mínimo de sangrado y el bebé puede amamantar inmediatamente después del procedimiento.
- **Frenoplastia**
Esto es un procedimiento más extensivo para una lengua atada severa, puede requerir anestesia y puntos.
- **Ejercicios de lengua**
Si su infante tiene un “corte” frecuentemente se recomiendan ejercicios para mantener el área en recuperación cerrada y prevenir tejido de cicatriz. Con su dedo limpio, levante la lengua en ambos lados y suavemente masajee el área blanca varias veces al día. Estimule a su bebé a sacar la lengua imitándola a Ud.
- **No haga nada**
Algunas familias prefieren “esperar y ver” si la lengua crece y el frenolo se estira con el tiempo. Obtenga ayuda de su consultora de lactancia por si tiene problemas para amamantar. Es posible que algunos de los síntomas mencionados ocurran en un niño más grande.

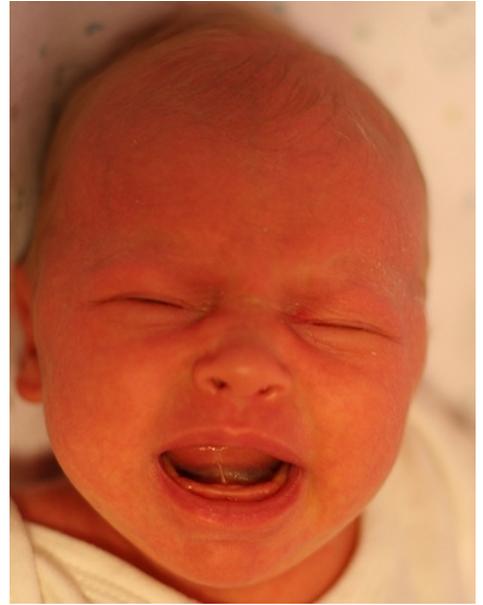
Para más información visite:

<https://breastfeedingusa.org/content/article/tell-me-about-tongue-ties>

Las lenguas atadas son categorizadas según cuan extensas son y donde se conectan en la lengua y en la base de la boca.



Tipo 1 ←
Frenolo pegado a la punta de la lengua, puede tener lengua en forma de corazón. 100% pegada



Tipo 2 →
Frenolo es 2-4 mm detrás de la punta de la lengua. Está conectada en o justo detrás del pliegue alveolar. 75% pegada



Tipo 3 ←
Frenolo pegado en la mitad de la lengua y la mitad de la base de la boca 50% pegada



Tipo 4 →
Frenolo pegado contra la base de la lengua Grueso, brillante e inelástico 0% pegada

Esta lengua tiene forma de corazón, pero la mayoría no tienen esta forma.

Para ver más fotos visite:
http://www.tonguetie.net/index.php?option=com_content&task=view&id=12&Itemid=12

Frenolo labial →
El frenolo se extiende pasando las encías superiores. Puede causar espacios entre los dientes en niños mayores.

