

FEDALMA

Federación Española de Asociaciones pro-Lactancia Materna
Concepción Saiz de Otero, 23, Esc. 2ª, 3º A
50018 ZARAGOZA



C.I.F. G-99-006173

Envío de posters

Número

32

Fecha

07/03/2015

Título

Mastitis y anquiloglosia: A propósito de un caso

Autor

- Camacho Avila, Marcos\r\n- Ruiz Carmona, María Del Mar\r\n- García Duarte, Sonia\r\nMatrones

Lugar/Poblacion

Torre Vieja (Alicante)

Introduccion

El riesgo de mastitis por anquiloglosia y las grietas que pueden producir es ya bien conocido y está lo suficientemente documentado. El siguiente caso pone de manifiesto este problema y su resolución en base a la evidencia científica. Caso: Mujer de 37 años, primípara, que está con lactancia materna exclusiva al alta, tras un parto eutócico a las 48 h de vida. Al alta presenta dolor en ambos pezones y pequeñas grietas, sobre todo del pezón izquierdo, la mujer refiere que nadie vigiló si lo estaba haciendo bien. La mujer consulta tras un mes de dolor punzante que en los últimos 3 días se ha incrementado, presenta 38,3°C, mama izquierda enrojecida y grietas en ambos pezones.

Material y métodos

Resultados

Se valora toma: Parece una buena posición, pero un agarre deficiente del labio inferior, la mujer refiere dolor en la toma, que continua a pesar de corregir posición.\r\nSe valora recién nacido: Presenta callo de lactancia en labio superior y anquiloglosia tipo II. se explica a la madre la posibilidad de realizar una frenectomía y tanto ella como su pareja aceptan, tras ella el dolor baja en una escala del 0 al 10, de 9 a 2.\r\nTratamiento, se pauta antibioterapia con septrim durante 14 días, probióticos de lactancia 1 al día durante un mes y los tres primeros días 3 al día. No se cursa cultivo ya que no está indicado según la última evidencia\r\nademás se le pauta ibuprofeno y paracetamol para aliviar síntomas. Se le recomienda aplicar paños fríos tras la toma y paños

calientes antes de ella. Se la instruyen en otras posiciones como amamantamiento biológico y balón de rugby\r\n

Discusiones

Conclusiones

Al día siguiente la mejoría es notable según informa ella telefónicamente, ha desaparecido la fiebre aunque el pecho está caliente y enrojecido, y el dolor al mamar es inexistente.\r\nA la semana, en una visita, las grietas han desaparecido, el pecho no presenta enrojecimiento ni ingurgitación y ella se encuentra muy bien.\r\n

Agradecimientos

Declaración de conflicto de intereses

No existen

Referencias bibliográficas

Fichero Adjunto