

**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**

36

**Fecha**

10/03/2015

**Título**

EVIDENCIA DE LOS DIFERENTES TRATAMIENTOS TOPICOS EN LAS GRIETAS DE PEZON

**Autor**

Agathe Pichelin Douze, Silvia García de Mateos Muñoz, M, Ángeles Fernandez Molina

**Lugar/Poblacion**

Ciudad Real

**Introduccion**

Las grietas en el pezón son heridas que se producen en esta zona debido principalmente a una malposición de la boca del bebé. Los problemas de agarre pueden estar provocados por frenillos, retrognatía o posturas inadecuadas. A lo largo de la historia se han recomendado diferentes tratamientos para prevenirlos o tratarlos basándonos principalmente en la experiencia de las madres lactantes. Al ser un problema “mecánico” es inútil intentar prevenir las grietas o heridas en los pezones durante el embarazo, ni con cremas, ni con masajes, ni con frotamientos. Lo principal sería una vez se han producido identificar y tratar la causa y por supuesto corregir la posición.

**Material y métodos**

Diseño: Revisión sistemática de estudios observacionales.  
Sin restricción de idioma.  
Sin restricción temporal.  
Bases: Pubmed, Cochranne, Scopus, Enfispo, Tripdatabase, Uptodate, Cinahl.  
Análisis de calidad de los estudios: 2 revisores independientes.

**Resultados**

El uso de lanolina o leche materna aumentó la satisfacción materna y es ampliamente utilizado pero no hay evidencia suficiente para recomendarlo.  
Las conchas protectoras, las pezoneras y los parches de hidrogel mejoran la percepción materna de molestias y pueden ayudar en los tratamientos.  
En una amplia revisión realizada en 2005 se analizaron múltiples tratamientos tópicos para la cura del pezón (compresas de agua caliente, compresas de bolsas de té, calor, aplicación de leche materna extraída, lanolina, vitamina A, colágeno,

dexpantenol, terapia de hidrogel, terapia de gel de glicerina y vendaje oclusivo húmedo) concluyendo que ninguno tenia mas beneficios que otros.\r\n\r\nNo se encontraron estudios que analizaran las pezoneras de cera o plata, pero la posible presencia de esporas de toxina botulínica en las primeras y la falta de transpiración en las segundas desaconseja su uso.\r\n\r\nTampoco se encontraron estudios que analizaran la cura con suero fisiológico que se aconseja actualmente, pero al ser este el tratamiento de elección en solución de continuidad de la piel es por el que optamos para su limpieza.\r\n\r\nEn lo que varios estudios coinciden es que la información previa y el parto vaginal disminuyen la aparición de problemas en el establecimiento de la lactancia y por tanto de grietas.\r\n\r\n

## Discusiones

## Conclusiones

Lo realmente eficaz y avalado por la evidencia es la prevención con información sobre lactancia en el embarazo y tener un parto vaginal.\r\n\r\nLa lanolina o leche materna como tratamiento tópico carecen de evidencia a pesar de su extendido uso.\r\n\r\nLas conchas protectoras, pezoneras y parches de hidrogel disminuyen la percepción del dolor materno.\r\n\r\nApuntamos a la limpieza con suero fisiológico por ser el tratamiento de elección en heridas aunque no hay en la actualidad estudios que hayan evaluado su uso frente a otros tratamientos.\r\n\r\n

## Agradecimientos

## Declaración de conflicto de intereses

## Referencias bibliográficas

1. Dennis CL, Jackson K, Watson J Interventions for treating painful nipples among breastfeeding women. Cochrane Database Syst Rev. 2014 Dec 15;12:CD007366. doi: 10.1002/14651858.CD007366.pub2.\r\n\r\n2. Boskabadi H1, Ramazanzadeh M2, Zakerihamidi M3, Rezagholizade Omran F4. Risk factors of breast problems in mothers and its effects on newborns. Iran Red Crescent Med J. 2014 Jun;16(6):e8582. doi: 10.5812/ircmj.8582. Epub 2014 Jun 5\r\n\r\n3. A. Jacobs,1,2 M. Abou-Dakn,3 K. Becker,4 D. Both,5 S. Gatermann,6 R. Gresens,7 M. Groß,8 F. Jochum,9 M. Kühnert,10 E. Rouw,11 M. Scheele,12 A. Strauss,13 A.-K. Strempel,14 K. Vetter,15 and A. Wöckel16\r\n\r\nS3-Guidelines for the Treatment of Inflammatory Breast Disease during the Lactation Period\r\n\r\nAWMF Guidelines, Registry No. 015/071 (short version) AWMF Leitlinien-Register Nr. 015/071 (Kurzfassung)\r\n\r\n4. Williams KD1. All-purpose nipple ointment: a compounding solution to common problems with breastfeeding.\r\n\r\nInt J Pharm Compd. 2010 Nov-Dec;14(6):484-6.\r\n\r\n5. Morland-Schultz K1, Hill PD. Prevention of and therapies for nipple pain: a systematic reviewJ Obstet Gynecol Neonatal Nurs. 2005 Jul-Aug;34(4):428-37.\r\n\r\n

## Fichero Adjunto