

BENEFICIOS DE IMPLANTAR UNIDAD DE INTERVENCIÓN AMBULATORIA DE ANQUILOGLOSIA EN ATENCIÓN PRIMARIA

Autores: Rodríguez Bailón, Noelia ; Ruiz Guzmán, Luis; Escudero Hernández, M Mercedes; Leiva Pintado, Antonia. UGEAP El Prat de Llobregat

INTRODUCCIÓN

La lactancia materna es el método deseado de alimentación para todos en la primera infancia.

Son muchos los aspectos que llevan a un abandono precoz de esta forma de alimentación.

Los últimos años se está hablando mucho de la anquiloglosia o frenillo lingual corto como un factor perturbador de la lactancia materna.

Riesgos para la madre: dolor, grietas por la fricción y mastitis.

Riesgos para el bebé: afectación de la lactancia, incluyendo pérdida de peso por succión ineficaz, y a medio y largo plazo causan también otros trastornos.

La derivación de los bebés con dificultad de succión a los hospitales de referencia tiene demoras en la intervención. Esta demora hace que se finalice la lactancia materna antes del tiempo deseado.

La incorporación a nuestra unidad de gestión de un pediatra experto en anquiloglosia junto con las elevadas demoras nos animaron a crear la Unidad de intervención ambulatoria de Anquiloglosia UDIADGAN en noviembre de 2016 que da cobertura a los tres centros de atención primaria de la población.

OBJETIVOS

- Conocer si ha mejorado la lactancia desde la implantación de la Unidad
- Cuantificar otros beneficios de la intervención en atención primaria versus hospital de referencia.



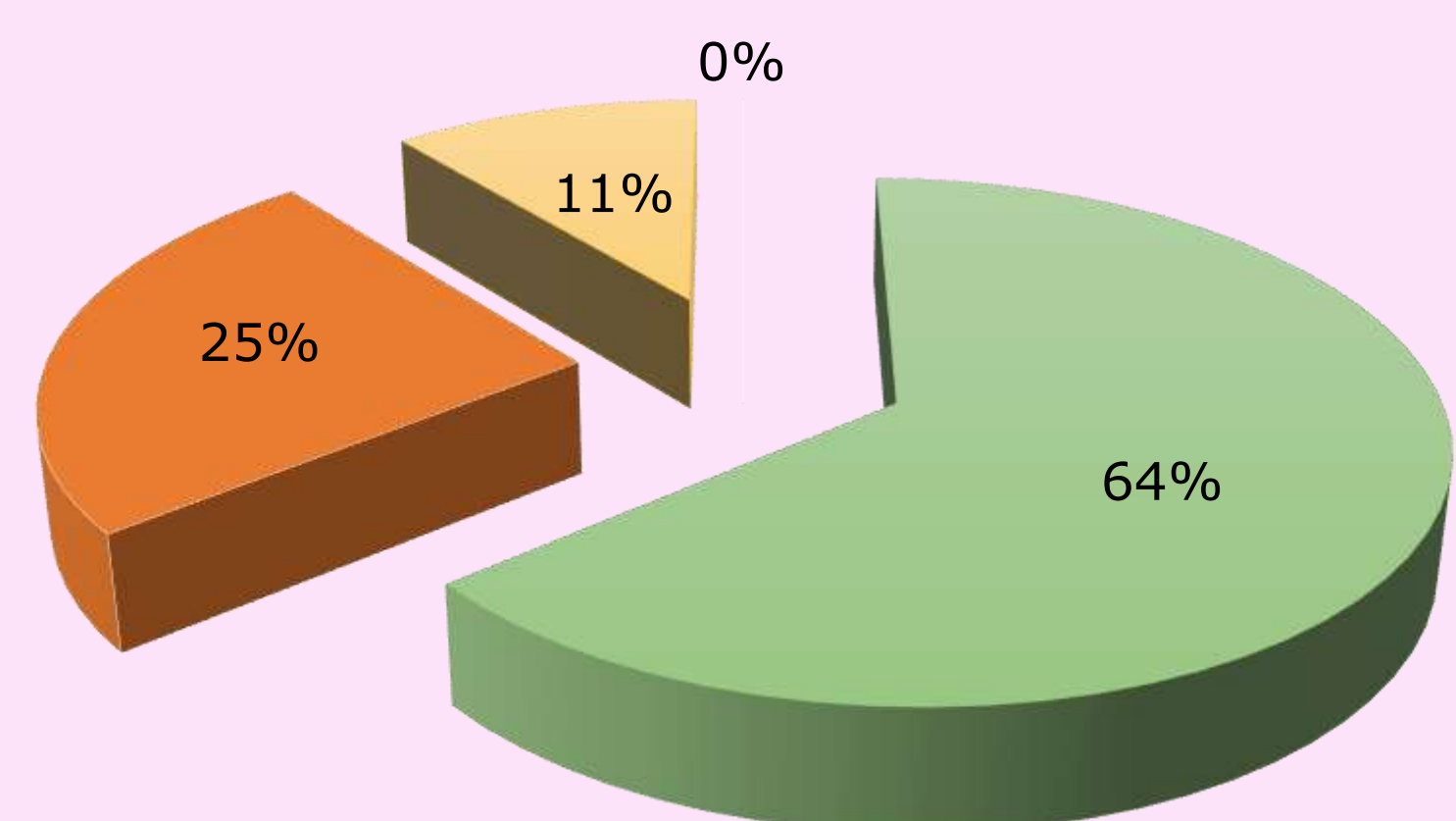
METODOLOGIA

- Estudio descriptivo transversal (noviembre 2016-diciembre 2021)
- Estudio de los 186 RN con diagnóstico anquiloglosia en la población del Prat
- Indicadores: prevalencia lactancia materna a los 3 meses, días de demora intervención y coste económico

RESULTADOS

Distribución de intervenciones por centro

- CAP Ramona Via
- CAP Disset de Setembre
- CAP Pujol i Capsada



Coste económico: visita inicial, intervención y seguimiento



Demora intervención en hospital: 3 meses

Demora intervención en AP: 1 semana

CONCLUSIONES

En dos de los CAP ha aumentado la prevalencia de LM, en el tercer centro no se ha aumentado y coincide con el centro en el que se han realizado menos intervenciones.

A nivel económico, la creación de la unidad ha supuesto un ahorro de 64728€.

La creación de esta unidad da beneficios tanto para usuarios por rapidez en la intervención, facilidad para realizar seguimiento sin desplazamiento al hospital y mejora de la lactancia, como para la institución por el beneficio económico y dar visibilidad al gran trabajo de los profesionales de Atención Primaria.