



COMPARACIÓN DE LOS SIGNOS/SINTOMAS DURANTE LA LACTANCIA MATERNA PRE Y POST FRENOTOMIA LINGUAL

COMPARISON OF SIGNS/SYMPTOMS DURING BREASTFEEDING IN PRE AND POST FRENOTOMIA LINGUAL

Roberta Lopes de Castro Martinelli, Irene Queiroz Marchesan

Introducción: La frenotomía lingual ha sido relatada en estudios y comprobada en la práctica clínica como un método eficaz para prevenir el destete precoz en bebés con alteración del frenillo lingual. En la literatura investigada no se encontraron protocolos para cuantificar el impacto de la frenotomía en la lactancia materna. **Objetivo:** Comparar durante la lactancia materna los signos/síntomas antes y después de la frenotomía lingual. **Métodos:** Se elaboró un protocolo para detectar signos/síntomas basados en la literatura y en los resultados de los registros de los bebés evaluados con el protocolo de evaluación del frenillo lingual propuesto por Martinelli (2013). Todos los signos/síntomas encontrados en la revisión de la literatura y los resultados de los registros asociados a la alteración del frenillo lingual en los bebés fueron incluidos en la construcción del protocolo que consta de 15 ítems: intervalo corto entre las tomas; cansancio al lactar; lacta un poco y se duerme; va soltando el pezón, "muerde" el pezón, lacta un poco y se detiene constantemente para descansar, tos, náuseas, regurgitación, hipo, ruidos al deglutir, chasquidos durante la succión, dolor durante la lactancia, fuerza para succionar, y sueño del bebé. La puntuación se da en orden creciente de 1 a 10, siendo la peor valoración 10. Se utiliza la puntuación cero cuando no hay signo/síntoma. Se aplicó el protocolo en 14 madres después de 30 días de la frenotomía realizada por un solo otorrinolaringólogo, tratando de verificar los posibles cambios en los signos/síntomas referidos por las madres durante la lactancia. Los datos fueron sometidos al análisis estadístico. **Resultados:** Con la respuesta de las 14 madres de los bebés sometidos a la frenotomía lingual, se pudo observar una mejoría significativa de los signos/síntomas presentados antes del procedimiento. El intervalo corto de tiempo entre las tomas disminuyó de 76,66% a 0,67%; el cansancio del bebé durante la lactancia materna se redujo de 80% a 2%; lactar un poco y luego dormir se redujo de 55% a 0%; la fuerza en la succión disminuyó de 76,67% a 0,67%, y el sueño disminuyó de 75,33% a 0%. Estos signos/síntomas fueron los que mejoraron más después de la cirugía, demostrando significación estadística. **Conclusiones:** La aplicación del protocolo fue fundamental para demostrar que los signos/síntomas se modificaron después de la frenotomía lingual evidenciando la importancia de este tipo de cirugía en bebés con alteración del frenillo lingual.





EL CONSUMO DE CAFEÍNA DURANTE LA GESTACIÓN: EFECTOS EN LA VÍA LARINGOFARÍNGEA DE RECIÉN NACIDOS (ESTUDIO EXPERIMENTAL)

CAFFEINE CONSUMPTION DURING GESTATION PERIOD: EFFECTS IN TRACT LARYNGOPHARYNGEAL OF NEWBORNS (EXPERIMENTAL STUDY)

Bezerra Gerlane Karla Oliveira Nascimento, Hilton Justino da Silva, Maria de Fátima Galdino da Silveira.

Introducción: La cafeína es ampliamente consumida por la población mundial, y todavía hay dudas en la literatura científica si una práctica de este hábito puede causar consecuencias indeseables sobre la reproducción humana y la salud general de los consumidores y sus descendientes. **Objetivo:** Análisis histomorfométricas de la mucosa de la región laringofaríngea de los descendientes de ratas sometidas a tratamiento con cafeína de 21 ° a 120 ° día de vida. **Métodos:** El experimento fue aprobado por el Comité Ético de Experimentación Animal de la Universidad Federal de Pernambuco (UFPE) (Carta N ° 65/06, Caso No. 013208/2006-31). Un total de 12 ratas Wistar y 40 descendientes de estas. Las ratas se dividieron en dos grupos: control y tratamiento. En el grupo de ratas tratadas recibió cafeína diluida a 0,1% en el agua potable de 21 ° a 120 ° día de vida y resultó en crías del grupo tratado (PT), el grupo de control no recibió los aditivos en el agua potable y dio a la descendencia del grupo de control (PC). A los 30 días de edad los descendientes de las ratas fueron anestesiados y sus laringes fueron retiradas y se fijaron por inmersión en formalina al 10%. El material se sometió a la batería histológica y se analizó por microscopía de luz. **Resultados:** Las preparaciones histológicas en la mucosa de la región laringofaríngea eran vistas como un signo de la presencia de reflujo gastroesofágico. Hay una posible señalización de inflamación asociada con el adelgazamiento de la mucosa laringofaríngea del PT. Otro hallazgo fue la hiperqueratosis protectora formada en respuesta a la irritación de intensidad media a alta durante un largo periodo de tiempo. **Conclusión:** Los resultados de este estudio sugieren que el consumo de cafeína durante el embarazo en ratas, induce un cambio en la mucosa de revestimiento de la laringofaringe en sus descendientes, probablemente causado por el reflujo del contenido gástrico patológico.



RELACIÓN ENTRE LA DOMINANCIA CEREBRAL Y EL LADO DE PREFERENCIA DE LA MASTICACIÓN

RELATIONSHIP BETWEEN CEREBRAL DOMINANCE AND THE SIDE OF PREFERENCE OF CHEWING

Paola Grande Tolentino, Lizett Arenas Osnayo, Lisseth Baca Nole, David Parra Reyes

Introducción: Existe una relación entre la especialización hemisférica y el predominio de la mano. En más del 90% de los sujetos la mano dominante es la derecha, el 6% la izquierda y el resto de los individuos usan ambas manos. Un hemisferio cerebral directamente controla los movimientos de la mano contralateral. Rodríguez (2003), estudió el lado de predominancia masticatoria y las medidas de la mandíbula por medio del paquímetro, en niños de 8 a 17 años que presentan una masticación unilateral. Los resultados indicaron que hubo prevalencia entre el lado de predominancia masticatoria y el menor tamaño de la hemimandíbula del lado del trabajo. En nuestra práctica clínica, observamos que el lado preferencial de la masticación está relacionada con la dominancia cerebral y que no es corroborada por la literatura. **Objetivo:** Demostrar la relación que existe entre el lado de preferencia masticatoria (PM) y la dominancia cerebral. **Métodos:** Se evaluaron 43 personas, de ambos sexos, de entre 12 y 17 años de edad, que fueron evaluados con un protocolo diseñado para tal fin, en donde se determinó la dominancia cerebral por la preferencia de lateralidad al uso del ojo, oído, mano y pie. El patrón masticatorio y la predominancia de los ciclos masticatorios se evaluaron de manera espontánea. Toda esta etapa fue filmada y luego analizada para determinar los ciclos masticatorios que se realizaron por cada lado. **Resultados:** Del total de evaluados se determinó que el 44.4% de los hombres tienen PM del lado derecho; mientras que el 85.7% de las mujeres tienen PM del lado izquierdo. A su vez, la relación existente entre la dominancia cerebral derecha con respecto a la PM del mismo lado es de 86.8% y del lado contrario es de 13.2%. Mientras que la relación de la dominancia cerebral izquierda con respecto a la PM del mismo lado es 40% y del lado contrario es de 60%. **Conclusión:** no existe relación entre la dominancia cerebral y el lado de PM; sin embargo existe una PM derecha de los varones, contraria al de las mujeres, independientemente a la dominancia cerebral que presenten.