

FENÓMENO DE RAYNAUD EN EL PEZÓN Y SU REPERCUSIÓN EN LA LACTANCIA MATERNA

Blanca López Talasac, Irene Calvo Luque, María Herrero León

Residentes de Matrona del H. U. 12 de Octubre. Unidad Docente de Matronas de la Comunidad de Madrid

INTRODUCCIÓN

La OMS recomienda lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses. El dolor del pezón es la 2ª causa de abandono de la lactancia en las primeras 6-8 semanas postparto. Este puede tener su etiología en el Fenómeno de Raynaud (FR).

Definición

Isquemia intermitente producida por una respuesta vasoespástica exagerada en las partes acras del cuerpo, generalmente desencadenada por frío y/o emociones intensas.



Clínica

Cambio coloración bifásico o trifásico.

Prevalencia

- Sexo femenino.
- 22% mujeres en edad reproductiva.

OBJETIVO

Conocer la relación existente entre el Fenómeno del Raynaud y la lactancia materna.

METODOLOGÍA

Revisión bibliográfica en PubMed con los descriptores *Raynaud Phenomenon*, *nipple* y *breastfeeding*, durante 2001-2015. Se analizaron 11 artículos.

RESULTADOS

A pesar de que el FR es una patología ampliamente definida en el ámbito sanitario, su localización en el pezón en relación con el amamantamiento doloroso está escasamente descrita, debido a su **infradiagnóstico**.

Un alto porcentaje de los casos registrados fueron tratados de manera inapropiada con agentes antifúngicos. Los diferentes estudios ponen de manifiesto la importancia de realizar un **diagnóstico diferencial** con otras posibles causas del dolor del pezón, destacando la infección por *C. Albicans*.

Tratamiento farmacológico

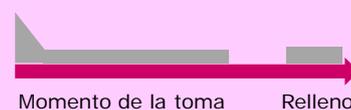
- **Nifedipino:**
 - 30 mg diarios, 2 semanas.
 - Efectos adversos poco frecuentes.

Tratamiento no farmacológico

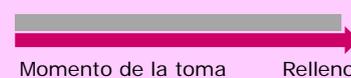
- **Amamantar en ambientes cálidos.**
- **Evitar:**
 - Tabaco, alcohol y bebidas estimulantes.
 - Fenómenos emocionales como la ansiedad y el estrés.

Diferencias en el dolor

- **CÁNDIDA ALBICANS:** Dolor moderado en el enganche y ardiente. Particularmente doloroso en el enganche y en el relleno, pudiendo mantenerse en la toma.



- **FENÓMENO DE RAYNAUD:** Dolor moderado antes, durante y después de la toma. Definido como un dolor punzante.



CONCLUSIONES

- El **reconocimiento precoz del FR** en el pezón puede ayudar a prevenir abandonos tempranos de la lactancia materna.
- Las **matronas**, desde su **excepcional situación** de acompañamiento a la mujer, deben conocer y estar alerta ante las diversas complicaciones que pueden poner en peligro la continuidad de la lactancia materna.
- La detección del FR requiere una **correcta anamnesis, exploración física y diagnóstico diferencial** con otras posibles etiologías de dolor en el pezón.

BIBLIOGRAFÍA

- Barret ME, Heller MM, Stone HF, Murase JE. Raynaud Phenomenon of the nipple in breastfeeding mothers: An underdiagnosed cause of nipple pain. *JAMA Dermatol.* [Internet]. 2013 Mar [citado 28 Abril 2016]; 149 (3): 300-6. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23682366>
- Anderson JE, Held N, Wright K. Raynaud's Phenomenon of the Nipple: A Treatable Cause of Painful Breastfeeding. *Pediatrics.* 2004; 113(8):e360-65.
- Jones W, Pharms S. Raynaud's phenomenon in breastfeeding mothers [Internet]. Escocia, the Breastfeeding Network, Ene 2015 [citado 02 Mayo 2016]. Disponible en: <https://breastfeedingnetwork.org.uk/wp-content/pdfs/Raynauds%20and%20bf.pdf>

CONTACTO

blancalopezatalasac@gmail.com