

La promoción de Lactancia Materna es necesaria en la crianza de madres con Diabetes.

Rosa M^a Gómez González CS Casco Botánico . Puerto de la Cruz .Tenerife.

INTRODUCCION

Existe suficiente evidencia científica sobre las ventajas de lactancia materna (LM) para la madre y el recién nacido, como son prevención de obesidad, diabetes, enfermedades infecciosas, prevención de cáncer, además de los efectos beneficiosos no cuantificados todavía sobre factores de riesgo cardiovascular. También sabemos que en la actualidad el 13,8 % de la población española sufre diabetes según un estudio publicado por [di@bet.es](http://diabet.es). Las madres con diabetes (DM) deben superar más dificultades para iniciar e instaurar la lactancia que el resto, aunque en general, es raro que la diabetes incapacite para amamantar.

OBJETIVO

Determinar los factores que influyen en la instauración de la lactancia en madres con diabetes gestacional y pregestacional.

RESULTADOS

Entre los 49 artículos encontrados con estas dos variables en los últimos 5 años, incluimos 18 artículos que relacionan las mujeres con diabetes y los efectos de la lactancia en madres e hijos. Los resultados más destacados son:

- 1.- No recibir lactancia materna se asocia con una mayor incidencia de morbilidad infecciosa, elevado riesgo de la obesidad infantil, síndrome metabólico, Diabetes tipo 1 y tipo 2, la leucemia y el síndrome de muerte súbita del lactante.
- 2.- Para las madres, la falta de LM se asocia con una mayor incidencia de cáncer de mama premenopáusico, cáncer de ovario, mantienen un aumento de peso gestacional, la diabetes tipo 2, infarto de miocardio, así como el síndrome metabólico.
- 3.- No existe contraindicación para lactancia natural en mujeres con diabetes, se requiere la indicación adecuada y oportuna de medidas terapéuticas farmacológicas y no farmacológicas para mantener un buen control metabólico durante el embarazo, parto y durante el período de lactancia. El apoyo de los profesionales de salud juega un papel fundamental para conseguir este objetivo.
- 4.- La LM se puede considerar como un factor de riesgo modificable para el desarrollo de la diabetes e incluso una protección de la vida en el futuro, de enfermedades cardio-metabólicas y malignas.

- 5.- Las mujeres con diabetes son más propensas a no amamantar a sus hijos a causa de la morbilidad neonatal y la inestabilidad en el control de la diabetes. La LM sigue siendo significativamente menos frecuentes y de menor duración en los niños de madres con diabetes en comparación con los niños de madres no diabéticas.
- 6.- La menor duración de la lactancia materna se explica principalmente por ser madres jóvenes, cesárea y la entrega tardía del lactante, más que por tener diabetes.
- 7.- En madres con Diabetes existen otros factores asociados como son educación superior y la lactancia materna al alta del hospital. Los problemas con el establecimiento de la lactancia materna en el período postparto temprano, afecta a la probabilidad de lactancia a largo plazo.
- 8.- LM es una habilidad que se aprende. Si las madres adquieren un compromiso de confianza antes del nacimiento serán capaces de resistir a los desafíos comunes que suceden iniciando la lactancia.

CONCLUSIÓN

- 1.- No existe ninguna contraindicación para realizar lactancia natural en mujeres con diabetes, las madres deben tener una adecuada adhesión al TT^o diabetológico para mantener un buen control metabólico durante el embarazo, parto y durante el período de lactancia, el asesoramiento profesional es importante.
- 2.- Tener diabetes no es un factor independiente que influye en la lactancia natural, existen otros condicionantes asociados como son el tipo de parto, la juventud materna, la contacto precoz con la madre, nivel socioeconómico y la educación.
- 3.- La identificación de los factores que influyen en la instauración de la lactancia puede ayudar al desarrollo de intervenciones adecuadas y oportunas para promover más eficazmente la lactancia materna por parte de los profesionales.
- 4.- La LM es una habilidad que se aprende y debe promocionarse antes, durante y después del parto a todas las madres incluidas las que tiene diabetes.

Bibliografía:

www.sediabetes.org

www.fundaciondiabetes.org

www.aeped.es

www.ihan.es