

POR QUÉ SE ABANDONA LA LACTANCIA

AUTOR: SIMARRO BUSTAMANTE, CRISTINA

INTRODUCCION

Promocionar la lactancia materna es una prioridad en todos los programas de salud pública.⁽¹⁾ Numerosos estudios han demostrado los beneficios de la lactancia materna tanto para el niño como para la madre.⁽²⁾ La OMS y la Asociación Americana de pediatría recomienda alimentación exclusiva al pecho durante los primeros 6 meses de la vida del niño y continuar amamantando junto con las comidas complementarias hasta los 2 años de edad o más.⁽³⁾

Recientes estudios han demostrado que el 80-85% de las madres continúan con la lactancia natural tras el alta hospitalaria pero entre (3,5% y 8%) de las madres no inician o abandonan precozmente la lactancia natural.^(4,5) Pocos estudios identifican las características sociodemográficas, psicosociales o biomédicas del grupo de mujeres que no inician o abandonan precozmente la lactancia. La mayoría de las madres (60%) suelen decidir antes del embarazo como van a alimentar a su hijo; un porcentaje más pequeño lo decide durante el embarazo (34%), y realmente son muy pocas (6%) las que lo hacen tras el parto. La lactancia dolorosa y rechazo del recién nacido son de los factores que más se asocian al abandono.

MATERIAL Y METODOS

Estudio descriptivo, prospectivo y observacional realizado en la planta de maternidad durante 12 meses (Enero 2012 hasta Diciembre 2012).

Se incluyeron todas las madres que tras el parto decidieron no iniciar o continuar con la lactancia materna. Se pidió consentimiento informado verbal para participar en el estudio. El estudio ha sido autorizado por la comisión ética de mi centro de trabajo.

Como instrumento para la recogida de datos (Figura 1) se utilizó un cuestionario de elaboración propia, basado en la bibliografía consultada. Las madres cumplimentan el cuestionario de forma anónima, cuando han tomado la decisión de suspender la LM.

Variables: Se estudiaron variables sociodemográficas: edad, nacionalidad, tipo de gestación, tipo de parto, antecedentes de lactancia materna propias y familiares y causas de cese de lactancia materna.

RESULTADOS

Del total de 561 mujeres que paren en el periodo de estudio, se obtiene una muestra de 46 (8,2%), que tomaron la decisión de suspender la lactancia materna tras el parto y antes del alta hospitalaria.

La edad media de las madres se situó en 30,3 años con DS+ 5,03. Las características socio-demográficas de la muestra pueden verse en la Tabla 1. La media del peso fetal al nacimiento fue de 3,101 gr. DS+ 37.

Del total de las 46 madres que optaron por no iniciar o abandonar precozmente la lactancia materna, 8 fueron extranjeras (17,4 %).

Del total de la muestra, 14 madres (30,4 %) tenían antecedentes de lactancia materna en anteriores partos, 20 tuvieron intención de lactar antes del parto (43,5 %). Respecto a los antecedentes familiares de lactancia materna, 31 fueron amamantadas, 12 no lo fueron y 3 no lo sabían.

Las causas de abandono quedan reflejadas en la Tabla 2.

Análisis de datos: Se utiliza estadística descriptiva; medidas de frecuencias para las variables cuantitativas, medidas de tendencia central y de dispersión para las variables cuantitativas.

Los cálculos se hicieron con el programa estadístico SPSS 15.0

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	N	%	
Extranjeras	8	17,4	
Primiparas	28	60,8	
Gestación gemelar	4	8,7	
Gestación única	42	91,3	
Fumadoras	10	21,7	
Antecedentes familiares de LM	31	67	
Tipo de parto	Eutócico	26	56,4
	Instrumental	3	5,6
	Cesárea	17	37

TABLA 1



OBJETIVO

Motivada por fomentar la lactancia materna, me planteé valorar en este estudio los conocimientos básicos que poseen los profesionales sanitarios que trabajan con las madres, sobre la alimentación natural del lactante.

Evaluar los distintos factores que conducen al no inicio o abandono precoz (durante su estancia hospitalaria tras el parto) de lactancia materna.

ENCUESTA SOBRE EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA

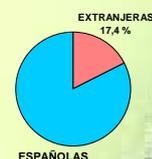
- EDAD MATERNA:
- NACIONALIDAD:
- ANTECEDENTES MEDICOS DE INTERES:
- NUMERO DE HIJOS: SI NO
- HABITO DE FUMAR MATERNO: SI NO
- TIPO DE GESTACIÓN: UNICA GEMELAR
- SEMANAS DE GESTACIÓN EN EL MOMENTO DEL PARTO:
- TIPO DE PARTO: EUTOCICO INSTRUMENTAL CESAREA
- PESO DEL RECIÉN NACIDO:
- DIAS DE ESTANCIA HOSPITALARIA:
- ANTECEDENTES DE LACTANCIA MATERNA: SI NO
- DECISIÓN MATERNA PRENATAL DE AMAMANTAR: SI NO
- SI TUVO LACTANCIA MATERNA LA PROPIA PACIENTE: SI NO
- MOTIVOS DE ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA:
 - NO SUBIDA
 - LLANTO
 - ENFERM MATERNA
 - FARMACOS
 - MIEDO AL DOLOR
 - ENFERMEDAD DEL RN
 - RECHAZO DEL RN
 - GRIETAS
 - TRABAJO
 - NO RAZÓN
 - MALA EXP PREVIA

Figura 1

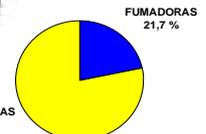
CAUSAS DE ABANDONO	N	PORCENTAJE
No subida	7	15,2 %
LLanto	0	-
Enfermedad del RN	2	4,3 %
Trabajo	7	15,2 %
Fármacos	1	2,1 %
Mala experiencia previa	11	23,9 %
Miedo al dolor	4	8,6 %
Grietas	1	2,1 %
Rechazo del RN	2	4,3 %
Enfermedad materna	5	10,8 %
No-razón	6	13 %

TABLA 2

NACIONALIDAD



HÁBITOS NOCIVOS



CONCLUSIONES

Las experiencias negativas a la hora de amamantar, fueron la primera causa de rechazo de lactancia materna en nuestro estudio, por ello la importancia de recibir una buena educación maternal por parte de la atención primaria, sobre todo antes de su primer parto. Si aseguramos una primera lactancia satisfactoria, garantizamos que en los siguientes partos la madre quiera amamantar a sus hijos.

El conocimiento de las causas de abandono precoz de la lactancia materna permite elaborar medidas preventivas tanto en el ámbito profesional como personal de las futuras madres. Es también muy importante que las madres no se sientan agobiadas con la lactancia materna sobre todo en los primeros meses por parte del personal sanitario, ya que en muchas ocasiones es causa de abandono de la misma.

En el postparto, los esfuerzos no solo deben ir encaminados a convencer a la madre a que dé el pecho a sus hijos, sino en procurar que las mujeres que lo quieren hacer lo lleven a cabo satisfactoriamente.

BIBLIOGRAFIA

- (1) World health Organization. The quantity and quality of Breast Milk: Report of WHO Collaborative Study on breastfeeding. Geneva, Switzerland: World Health Organization; 1985
- (2) American academy of Paediatrics Section on Breastfeeding and the use of human milk. Paediatrics 115, 496-506
- (3) World Health Organization (2005) Global strategy for infant and young child feeding. http://www.who.int/child-adolescent-health7new/publication/NUTRITION/gs_lycfr.pdf.
- (4-5) Dykes F, William C. Falling by the wayside: a phenomenological exploration of perceived breast-milk inadequacy in lactating women. Mid-wifery. 1999;15(2):232-246