

# CLAVES EN EL MANEJO DE LA MASTITIS EN LA LACTANCIA

AUTORES: Castro guerrero, C (Matrona). Vélez Borrero, JM (Enfermera).

En los últimos años la lactancia materna esta siendo objeto de mucho interés. Se ha desarrollado un movimiento a nivel mundial de promoción de la lactancia natural cuyas recomendaciones son difíciles de llevar a la practica a parte de por condiciones laborales y del entorno por falta de apoyo e información. La mastitis constituye un problema muy común, constituye la principal causa médica de destete precoz e innecesario de la lactancia materna.

El objetivo de nuestro estudio es conocer las últimas recomendaciones en el manejo de la mastitis y proporcionar una educación sanitaria basado en la evidencia.

Se conoce que la leche humana es fuente de bacterias y que estas encuentran formando parte de la microbiota normal de la leche. Ciertos factores como el uso indiscriminado de antibióticos en el último trimestre del embarazo y el parto pueden propiciar una disbiosis de esta flora bacteriana y producirse la mastitis.

Parece cada vez más evidente que factores predisponentes como grietas, obstrucción, ingurgitación son en realidad síntomas de la propia infección.

Muchos profesionales creen responsable de forma equivocada a la levadura *Candida Albicans* (causante de la candidiásis oral en niños y vaginal en mujeres) del dolor en los pezones o causa de mastitis y en su manejo se han usado antifúngicos orales y tópicos sin resultados favorables.

## MANEJO DEL DOLOR

VACIAMIENTO EFECTIVO DE LA MAMA



TOMA DE MUESTRA PARA ANALISIS MICROBIOLÓGICO:



ANALGESICOS ANTIINFLAMATORIOS

ANTIBIOTERAPIA Y/O PROBIÓTICOS??



**MÉTODO:** Se ha realizado una búsqueda bibliográfica en los principales buscadores de salud (Medline, pubmed, cochrane, Scielo...) y revistas de lo publicado en los últimos seis años y se han seleccionado los artículos según su relevancia.

## CONCLUSIONES:

La falta de apoyo a la mujer lactante o recomendaciones no basadas en la evidencia sigue siendo una realidad. El manejo de la mastitis es el día a día del trabajo de la matrona y es necesario una unificación en las recomendaciones del personal implicado en el proceso para mejorar los resultados en materia de lactancia.

El diagnostico de la mastitis sigue basándose en la inspección de la mama, siendo excepcional la realización de cultivos de leche. El tratamiento debería basarse en extracción efectiva sin interrupción de la lactancia, medicación analgésica y antiinflamatoria y uso de antibióticos de forma racional

La terapia con probióticos puede ser una estrategia alternativa o complementaria con antibióticos en estos procesos aunque se siguen necesitando estudios al respecto.

## BIBLIOGRAFÍA:

- 1.E.Jiménez,S. Delgado, R. Arroyo,L. Fernandez, J.M:Rodríguez. Mastitis infecciosas durante la lactancia: un problema infravalorado ( I ) y (II). Acta Pediátrica Española. 2009; 67(3): 77-84
- 2.J.M.Rodríguez. J.Dalmau. Probióticos para el binomio madre e hijo. Acta pediátrica Española. 2007;65(10): 513-518
- 3.Shayesteh J,Chirk-Jenn Ng. Antibióticos para la mastitis en mujeres que amamntan ( Revisión Cochrane traducida). Biblioteca Cochrane plus 2009, nº 2.
- 4.Rebeca Arroyo, Virginia Martin , Antonio Maldonado, Esther Jiménez. Treatment of infectious Mastitis durig lactation:Antibiotic versus Oral administration of Lactobacilli isolated from breast milk. <http://cid.oxfordjournals.org/> at IFAPA on june 27,2012.