

O-C7

¿INFLUYEN LAS INTERVENCIONES MÉDICAS REALIZADAS DURANTE EL PARTO SOBRE LA LACTANCIA MATERNA?

Lucia Varela Varela, Maria Vilariño Insua, Maria Concepción González González, María Inés Blanco Nieves, Susana Iglesias Casás, M^a Sol Montenegro Alonso, Irene Garay Martinez, Natalia Castillo Lluva, Esperanza Barro Rochela, Maria Esther Parada Cabaleiro.

Fundación Pública Hospital do Salnes, Vilagarcía de Arousa

Organismos internacionales (OMS, UNICEF) han publicado recomendaciones para impulsar una asistencia al parto respetuosa con la fisiología y necesidades del binomio madre-bebé. Esta asistencia podría reducir la aparición de dificultades y aumentar la duración de la lactancia materna (LM).

Objetivo:

Analizar la influencia de diferentes intervenciones habituales durante el parto, sobre el mantenimiento de la LM.

Método:

Estudio observacional prospectivo. Población del estudio: mujeres con intención de amamantar que dieron a luz entre Marzo y Diciembre de 2015 en nuestro hospital. Se obtuvo una muestra de 189 mujeres que fueron seguidas 12 meses o hasta abandonar la LM.

La variable de resultado fue la duración total de la LM. Las variables independientes fueron intervenciones frecuentes durante dilatación y tras nacimiento. Se analizó su efecto acumulativo negativo sobre la LM. Se recogieron variables perinatales y socioeconómicas para controlarlas como factores de confusión.

Resultados:

El análisis bivalente mostró que ciertas intervenciones intraparto como la inducción del mismo, episiotomía o uso de uterotónicos tras alumbramiento tenían un efecto negativo en la tasa de LM al alta. En su mantenimiento a los 4 meses tenían un efecto negativo el nacimiento por cesárea, y administración al recién nacido (RN) de suplementos de leche artificial (LA). A los 6 meses continuaba el efecto negativo de epidural, suplementos y el cumplimiento estricto de las recomendaciones IHAN (Iniciativa Hospital Amigo Niño) era un factor protector.

Tras corrección de las variables de confusión sólo continuó la asociación negativa entre cesárea, y cumplimiento recomendaciones IHAN y LM al alta, 4, 6 y 12 meses.

El efecto negativo acumulativo sobre la LM de las intervenciones recibidas intraparto fue significativo al alta, a los 4 y 6 meses.

Discusión:

Aquellas mujeres que han necesitado múltiples intervenciones durante su parto podrían necesitar ayuda extra de los sanitarios durante su ingreso y tras el alta para mejorar la duración de su lactancia.

Conclusiones:

Las intervenciones realizadas durante el parto habitualmente pueden repercutir negativamente en el inicio y mantenimiento de la LM. Debe evitarse realizarlas por rutina, y cuando sean imprescindibles, se proporcionará apoyo extra a ese binomio madre-hijo.