



CARACTERIZACIÓN DE LA PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA Y FACTORES QUE DIFICULTAN LA LACTANCIA MATERNA EN LA CLÍNICA UNIVERSITARIA COLOMBIA EN EL AÑO 2018

Jhon Camacho 1, Norma Jimenez 2, Nancy Bernal 3, Jessica Cuervo 4, Daniela Guerrero 4, Cristian Jimenez 4, Tatiana Lavacude 4, Ashley Nagi 4, Sofia Sanchez 4, Laura Botia 4, Natalia Restrepo 5

1. Médico pediatra, Instructor asistente, Fundación Universitaria Sanitas. 2. Aux. Enfermería, Asesora y consejera de lactancia, Sala dual Clínica Universitaria Colombia. 3. Médico pediatra, Epidemiólogo, Instructora de Puericultura FUCS. 4. Interno de Medicina. XIII semestre. Fundación Universitaria Sanitas. 5. Médico pediatra, Neonatóloga. Decana Facultad de Medicina Fundación Universitaria Sanitas

INTRODUCCION

La lactancia materna es la mejor práctica para proveer los requerimientos nutricionales necesarios en los primeros años de vida. La lactancia materna garantiza un adecuado crecimiento y desarrollo, así mismo brinda componentes inmunes y fortalece el vínculo madre-hijo. (1) La encuesta nacional de la situación nutricional en Colombia (ENSIN) 2015 demostró que solo un 36.1% de los niños de 0-6 meses recibieron lactancia materna exclusiva, por lo cual se necesitan estrategias para fortalecer esta práctica. (2) Una de estas estrategias es la formación de grupos de apoyo institucionales en capacitación de la lactancia la cual va de la mano con la política de institución amiga de la mujer y la infancia (IAMI). (3) El presente trabajo pretende caracterizar las prácticas de lactancia materna en el grupo de apoyo a la lactancia de la sala dual de la Clínica Universitaria Colombia, identificando las características de la practica de lactancia e indagar factores que dificulten su implementación.

METODOLOGIA

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal en los meses de febrero a marzo del año 2018, aplicando una encuesta a madres que asistieron a la sala dual para recolección de leche o asesoría sobre técnicas de alimentación, previa obtención de consentimiento informado.

RESULTADOS

Se obtuvo un total de 129 madres encuestadas. El promedio del nivel socioeconómico de la población estudiada corresponde a estrato 3, con un rango de edad entre 15 y 49 años. El nivel de estudios alcanzados de esta población se encuentra de la siguiente manera: técnico un 35% y profesional un 44%. Esta población refiere tener un hijo al menos en su núcleo familiar, y teniendo un alto porcentaje (57.4 %) no realizó curso de lactancia previo al parto. (Tabla1). Referente a la duración que se brindó lactancia con el hijo anterior se encuentra un 23,2% por un periodo de 6 meses, sin embargo un 8% de las madres solo brindaron lactancia menos de un mes.

Tabla 1. Características de la población materna (n=129)	%
Edad materna	
15-29	41.8%
30-44	58.2%
Nivel socioeconómico	
Estrato 1	6.2 %
Estrato 2	28.6 %
Estrato 3	51.9 %
Mayor a estrato 4	13.1 %
Estado Civil	
Unión Libre	53.4 %
Casada	31.2 %
Soltera	14.7 %
Viuda	0.7 %
Nivel de Estudios	
Primaria	0.7 %
Bachiller	19.4 %
Técnico - Profesional	79.9 %
Número de hijos	
1	60.5 %
> 2	39.6%
Vía de nacimiento	
Vaginal	34.1%
Cesárea	65.9%
Tiempo de lactancia materna al hijo anterior	
Menor 6 meses	23.2%
6 meses a 1 año	41%
>2 años	25%
Quien colabora con el cuidado del recién nacido	
Padre	63.6%
Abuelos	54.3%
Otros	28.7%
Origen de la madre	
UCI neonatal	57.4%
Hospitalización	18.6%
Consulta externa	15.5%
Urgencias	11%
Realizo curso preparación de la lactancia previo al parto	
Si	42.6 %
No	57.4 %
Satisfacción respecto a la educación en la sala dual	
Satisfecha, se resolvieron las dudas.	99.2 %
No satisfecha, atención no es totalmente clara	0.8 %

Se interrogó el motivo por el cual se dificulta la lactancia materna (figura 1). Se encontró como factores significativos la falta de conocimiento sobre la técnica, la poca producción de leche y las dificultades en la succión del bebé y aparición de grietas. Si mismo se identificaron otros limitantes como el cansancio, estado de salud del bebé y mastitis entre otros. El 55% de las madres optó por el uso de leche industrializada. Al interrogar el motivo se encontró que el 74,3% era por indicación del médico, 23% por oligogalactia, 17 % por insatisfacción a pesar de la lactancia entre otras.

Figura 1. Factores que dificultan lactancia materna



DISCUSIÓN

Esta caracterización de la población estudiada permite identificar que son adultas medias, media de edad 30 años, con un nivel técnico-profesional medio y la mayoría estrato 3, muy parecido a los reportados en la literatura nacional (4). Se encontró un alto porcentaje de nacimiento vía cesárea, lo cual es una tendencia en Bogotá (69%), Colombia (46%) y a nivel mundial (42%). (5) Al interrogar por el tiempo de lactancia de las madres que ya tenían un hijo se encontró un porcentaje del 23,2% en menores de 6 meses, muy por debajo de la ENSIN Colombia 2015 (36,1%), muy por debajo de Latinoamérica y el Caribe (32%) y el mundo (43%) e incluso en mayores de 2 años que continúan con lactancia, en el presente estudio 25%, Latinoamérica y el Caribe 28% y a nivel mundial 46%. (2) La persona que brinda ayuda con el recién nacido es el padre acorde a lo encontrado en otros estudios (4).

La principal dificultad frente a la lactancia es la barrera del conocimiento frente a la lactancia (41,9%), lo cual se ve reflejado en la pobre asistencia a cursos psicoprofilácticos (57,4% no asistió a curso de preparación). Otros factores que afectan la lactancia fueron oligogalactia y la mala técnica de alimentación lo cuales son factores prevenibles; de ahí la importancia de tener un grupo adecuado de entrenamiento. (6) Se requieren estudios analíticos que confirmen esta hipótesis.

Amamantar requiere un proceso de aprendizaje y es el personal de salud quien lo debe guiar, es por este motivo que se debe apoyar a las madres y concientizar a la comunidad sobre esta práctica. Buscando brindar asesoramiento frente a la técnica de lactancia, la sala dual suministra información, educación y apoyo concerniente al almacenamiento, recolección y posturas que puede adquirir la madre a la hora de lactar. Es por ello que se refleja una satisfacción del 99.2%, siendo un determinante positivo tanto para las madres como para el personal de la sala dual de la clínica.

REFERENCIAS

- American Academy of Pediatrics - section on Breastfeeding. Breastfeeding and the use of human milk. Pediatrics. 2012 Mar;129(3):e827-41.
- Ministerio de Salud y Protección Social. Dirección de Epidemiología y Demografía. (2016). Encuesta Nacional de la Situación Nutricional en Colombia 2015 ENSIN. Colombia.
- Fondo de las Naciones Unidas para la infancia UNICEF. Ministerio de Salud de Chile. Lactancia Materna. Contenidos técnicos para profesionales de la salud. 2a EDICIÓN. 2010.
- Niño, Larry. Caracterización de la lactancia materna y factores asociados en Puerto Carreño, Colombia. Revista de Salud Pública, [S.l.], v. 16, n. 4, p. 560-571, jul. 2014. ISSN 2539-3596
- Jiménez-Hernández, Diana Liliana, Guevara-Rodríguez, Andrea del Pilar, Zuleta-Tobón, John Jairo, Rubio-Romero, Jorge Andrés, TASA DE CESÁREAS POR GRUPOS DE ROBSON EN UNA INSTITUCIÓN DE MEDIANA COMPLEJIDAD DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ, 2012-2014. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología [en línea] 2016, 67
- Rollins NC, Bhandari N, Hajeebhoy N et al. Why invest, and what it will take to improve breastfeeding practices? Lancet. 2016 Jan 30;387(10017):491-504