

## Conclusiones



En los últimos años, observamos cómo se va diversificado el apoyo profesional a la lactancia materna, es por eso que en esta mesa estuvieron presentes hasta seis profesionales diferentes como muestra del creciente enfoque multidisciplinar a la lactancia.

Algunas de las prácticas que expusieron los ponentes, aplicadas a la lactancia materna, están en sus inicios y son poco conocidas como la osteopatía y las técnicas ecográficas para la identificación de dificultades de succión.

En general queda patente la falta de coordinación entre los distintos profesionales que se dedican a cuidar la lactancia materna.

### 1) **Retos de los pediatras en la atención a la lactancia materna.**

Hortensia Vallverdú.

Admitió que los pediatras tienen las mismas barreras hacia la lactancia materna que la población general, como lo es la normalización de la lactancia artificial, además de otras barreras como: escasa formación específica, infravaloración de la lactancia materna, escaso tiempo de consulta.

Se planteó: ¿Qué deben saber los pediatras sobre lactancia materna? ¿Qué interés debería tener en la lactancia? ¿Cuál es la mejor actitud hacia la lactancia? ¿Tienen tiempo?

# Conclusiones

Puso en evidencia algunos retos que se han de afrontar para proteger la lactancia materna desde los servicios de pediatría:

1. Formarse.
2. Identificar, reconocer y luchar contra las barreras para la lactancia materna, personales, sociales, culturales, políticas, económicas y sanitarias.
3. Acompañaren el inicio y mantenimiento de la LM evitando abandonos precoces: reforzar la confianza de la mujer en su capacidad de amamantar, recordar en cada oportunidad las ventajas de la lactancia materna y los riesgos de la lactancia artificial. Tratar aspectos sociales y culturales que puedan influir negativamente en el mantenimiento de la lactancia materna.
4. Crear redes: dar a conocer a las familias y al personal sanitario los recursos que existen para apoyar la lactancia materna: grupos de apoyo a la lactancia materna, trabajo multidisciplinario, webs, foros, blogs.

## 2) **Primera toma de contacto. Situaciones en el parto que pueden condicionar la lactancia.**

Lucía Alcaraz.

Expuso que el contexto actual refleja la pérdida de la cultura del amamantamiento, agregó que las mujeres desconfían de su capacidad de parir, amamantar y criar a los hijos. Respecto de los factores que influyen en el inicio de la lactancia materna, mencionó: las experiencias previas, la motivación, la información, el apoyo de la pareja, los familiares y los profesionales sanitarios, el tipo y el lugar del nacimiento.

En lo referente al parto destacó que cuanto más intervenido, más probabilidades existen de que se produzcan dificultades en el inicio de la lactancia (la inducción del parto, la epidural, la sueroterapia, el uso de antibióticos y la cesárea, las prácticas hospitalarias erróneas, como no dar apoyo en las primeras tomas tras el parto, y el ofrecimiento precoz de biberones).

También el lugar en donde se da a luz puede ser determinante: si es el hospital con acreditación IHAN o no, si se separan madre y bebé tras el parto, si existe nursery o se fomenta el colecho.

Y por último la presión asistencial; la imposibilidad de llevar a cabo la atención recomendada por las guías gubernamentales de atención al parto, el bajo nivel de formación en lactancia materna, la inexistencia de personal especializado (tanto en la sala de partos como en las salas de hospitalización) y la falta de uniformidad entre profesionales así como la divergencia de criterios.

## Conclusiones

### 3) **Seguimiento del lactante amamantado.**

Maite Fabregat.

Expuso como para la enfermera de atención primaria el dolor al amamantar es una dificultad y un reto. La dificultad añadida en la ayuda a las madres dado el límite legal de sus competencias por lo que proponía el reto de trabajar en conjunto con todos los profesionales que pueden ayudar a solucionar los problemas siempre desde la evidencia científica más reciente.

### 4) **Técnicas ecográficas para valorar la succión.**

Dr.Joaquín Badosa.

Manifestó como las técnicas ecográficas pueden ayudar a comprender algunas dificultades en la succión y deglución del bebé amamantado, pero también dejó claro que dichas técnicas no está aún lo suficientemente desarrollada como para ser usadas en la toma de decisiones como por ejemplo a la hora de realizar una frenotomía, y la importancia de que estas técnicas no deberían sustituir a la clínica.

### 5) **El papel de la lactancia en el desarrollo odontológico.**

Dra. Camila Palma.

Expresó que no existe evidencia científica de calidad que confirme que los niños amamantados desarrollen mejores patrones de mordida que los alimentados con biberón y las diferencias halladas podrían deberse a que los bebés alimentados con biberón usan el dedo o el chupete como consuelo mucho más que los alimentados al pecho. Por otro lado confirmó que la caries severa del lactante no se relaciona con la lactancia materna prolongada, sin embargo para evitar esa enfermedad, se deben dar pautas de prevención de caries a las madres que decidan continuar con la lactancia pasados los diez meses de vida.

### 6) **Técnica cráneo sacral en bebés con dificultades de succión.**

Sergi Musons.

Afirmó que esta práctica puede ayudar a mejorar la eficacia de la succión en los bebés con dificultades de succión y así mismo disminuir el dolor al amamantar en sus madres. Explicó que algunos problemas de succión, pueden deberse a una irritación del nervio hipogloso, que se pueden producir traumas en el nacimiento que pueden afectar la lactancia. Si no se proporciona una base estable a los músculos intrínsecos de la lengua ésta no será efectiva, así como la coordinación de la succión será disfuncional, una neuropatía del nervio hipogloso, se puede asociar a una función de succión y deglución anormal.

## **Conclusión general**

**Atención profesional.** El apoyo profesional a la lactancia materna se ha vuelto diverso y multidisciplinar. En general existe falta de coordinación entre los distintos profesionales, lo cual a su vez pone en evidencia las dificultades con que se están encontrando estos profesionales en el sistema sanitario para funcionar con la cohesión necesaria que requiere la multidisciplina. Algunas prácticas como la valoración ecográfica y la osteopatía están empezando a conocerse mientras que la atención de matronas, pediatras y enfermeras, está más normalizada. Algunos especialistas, como los odontólogos, también alertan de los riesgos de la lactancia artificial y el uso de chupetes para la salud. En general todos reconocen que la formación profesional sobre lactancia materna es escasa y a menudo requiere de un compromiso personal y esfuerzo económico del profesional interesado. Reconocer las carencias del sistema sanitario, intentar vencerlas y trabajar en red con otros profesionales y el sector social son estrategias clave para apoyar la lactancia materna.