

M^a. B. Robles¹
N. Corominas²
C. López³
A. Torres⁴

- 1 Residente de Medicina Preventiva
Hospital General y Docente de Guadalajara
2 Adjunto de Psiquiatría
Hospital de Villajolosa (Alicante)
3 Departamento de Promoción de la Salud
4 Departamento de Salud Internacional
Escuela Nacional de Sanidad (Madrid)

Correspondencia:
M^a B. Robles García
Angel Martín Puebla, 18- 2º C.
19001 Guadalajara

Factores psicopatológicos que interfieren en la lactancia natural como principal método de alimentación del bebé

Psychopathological factors impeding breast-feeding as the principal method in child feeding

RESUMEN

El análisis y comparación de los trabajos realizados desde 1970 hasta la actualidad, nos han permitido valorar las causas aducidas para el abandono de la lactancia materna: hipogalactia, enfermedad de la madre o el niño y el trabajo materno.

El objeto del presente estudio es ampliar las anteriores investigaciones, partiendo de los datos obtenidos en este estudio descriptivo, cuyo fin es el de identificar los factores psicopatológicos que puedan interferir en la lactancia materna.

Se estudió para ello la población de una zona básica de salud de Palma de Mallorca (1994). Se tuvo acceso a 193 mujeres, que en el momento del estudio tenían un hijo/hija vivo/viva entre tres y dieciséis meses. Un 59,9% de las madres comienzan a amamantar a su hijo tras el nacimiento, la mayoría lo abandonan antes del tercer mes, aduciendo "leche insuficiente/inadecuada", y el resto optan por la lactancia artificial.

Concluimos que es necesario aumentar los conocimientos sobre nutrición y psicología

infantil, dada la importancia de la alimentación en el desarrollo bio-psicosocial del niño.

PALABRAS CLAVE

Lactancia materna; Hipogalactia; Psicopatológico.

ABSTRACT

Though the analysis and comparison of the relevant studies realized from 1970 to present, we have been able to identify the primary causes for the abandonment of the practice of breast-feeding: hypogalactia, illness of the mother or child, and the begin of mother working.

The objective of the present study has been to expand upon the findings of the previous studies by identify the psycho-pathological factors which could impede the practice of breast-feeding. The study was conducted in Palma de Mallorca (1994). Each of the 193 women took part in the

study had a living child aged between three and sixteen months. Of these mothers 59,9% started breast-feeding after birth, the most of them ceasing before three months, claiming insufficient milk production. The remainder, 40,9%, opted for bottle-feeding.

Given the importance of alimentation upon the biopsychosocial development of children, we have come to the conclusion that is essential to increase the general knowledge of nutrition and child psychology.

KEY WORDS

Breast-feeding; Hypogalactia; Psycho-pathologica.

INTRODUCCIÓN

La leche humana supera en calidad a la leche de vaca adaptada y este conocimiento forma parte, con carácter general, de la cultura alimentaria de nuestra población⁽¹⁾. Pese a ello, aún un gran número de mujeres optan por alimentar a sus hijos con lactancia artificial.

Fue en los años 1970-1975 cuando se registraron los porcentajes más bajos de niños alimentados con lactancia natural, de tal forma que estudios realizados en EEUU y en países europeos cifraron una incidencia de lactancia materna al abandonar el hospital del 30-40%, con un rápido descenso posterior⁽¹⁾.

El análisis y comparación de los trabajos realizados desde los años 1974 hasta 1986 nos ha permitido valorar las causas aducidas por las mujeres para abandonar la lactancia materna: hipogalactia (56%-64%), enfermedad del niño (15%), enfermedad de la madre (11%), trabajo (4%)⁽²⁾. En estas publicaciones se reafirma la influencia del entorno de la madre para el inicio y práctica de la lactancia, y se indica que los cambios en las madres no se producen aisladamente sino en el contorno de determinados grupos sociales.

En un estudio realizado en un área de Atención Primaria de Valencia se comprobó que el abandono precoz de la lactancia natural fue: en un (36,46%)

tras haber presentado una experiencia anterior negativa, un 26,07% afirmó haber seguido los consejos de su pediatra u obstetra y el 11,53% por motivos de trabajo⁽³⁾. En un estudio realizado en 1989 en el hospital de «La Paz» de Madrid, el 89% de las madres iniciaron la lactancia tras el parto, un 20% la abandonaron antes del primer mes y un 24% la mantuvo más de tres meses⁽⁴⁾.

Con carácter general en el mundo, y también en España, las mujeres que lactan de forma exclusiva son una minoría y la mayor parte de las madres que inician un amamantamiento, lo abandonan en el curso del primer trimestre en una proporción considerable.

En 1992, con objeto de conocer la situación en España de la alimentación natural, se realizó en municipios de más de 300.000 habitantes un estudio de campo con 1.061 madres y 152 pediatras. Pudo comprobarse que la decisión de abandonar la lactancia natural correspondía, prácticamente en el mismo porcentaje a la madre (45,2%), como al pediatra (54,2%) y el motivo generalmente manifestado era el de hipogalactia (74,2%)⁽⁵⁾.

El objeto del presente estudio es ampliar los campos ya iniciados en este tipo de investigación, ofreciendo como punto de partida nuestro estudio descriptivo, cuyo fin ha sido el de identificar factores psicopatológicos que pueden interferir en la lactancia materna.

Los objetivos operativos son:

1. Determinar para la población materno infantil de una zona básica de salud de Palma en 1994, la frecuencia relativa de los diferentes tipos de lactancia:
 - Lactancia artificial inicial.
 - Lactancia materna inicial y abandono precoz (inferior a 3 meses).
 - Lactancia materna mantenida (tres o más meses).
2. Relacionar cada tipo de lactancia recibida por los niños de esta zona básica de salud de Palma de Mallorca en 1994, con las opiniones de las madres acerca de la lactancia natural y respecto a factores como: incomodidad, insuficiencia de leche, beneficios de la lactancia al pecho, problemas estéticos y laborales.

94 MATERIAL Y MÉTODOS

Se estudia la población materno-infantil de una zona básica de salud de Palma de Mallorca en 1994, atendida por el centro Coll d'en Rabasa que cubre una población total de 16.097 habitantes.

La *población diana*: 193 mujeres, que en el momento del estudio tenían un hijo/hija vivo/viva entre tres y seis meses.

La *población accesible*: mujeres que viven en la zona básica de salud, tienen historia clínica abierta de atención a su hija/hijo en el centro citado. La revisión de estas historias nos ha permitido seleccionar aquellas mujeres que cumplieran los requisitos de inclusión, que son en total 193 mujeres.

Fuentes: la propia madre (mediante la cumplimentación de un cuestionario), la historia clínica pediátrica.

De la historia clínica pediátrica de los niños/niñas, han sido recogidos en cada cuestionario, los siguientes parámetros: edad de la madre en años, número de hijos, edad del bebé en meses, sexo del hijo, tipo de parto, etnia, duración de la lactancia materna, antecedentes patológicos de la madre y/o hijo.

El *instrumento* utilizado ha sido un cuestionario diseñado "ad hoc" para nuestro trabajo, que es, a su vez, una modificación y adaptación de dos cuestionarios previamente existentes: Grupo de Trabajo de Lactancia Materna del Ministerio de Sanidad y Consumo 1980 y, otro, diseñado para un estudio de lactancia materna en Europa por la OMS (1980). Se escogieron al azar catorce madres, que no fueron incluidas en la población de estudio, con el objeto de asegurar la comprensión adecuada y la consistencia interna del test.

La recogida de datos se llevó a cabo mediante entrevista personal. Ésta se realizó a elección de la persona entrevistada en el Centro de Salud, en el domicilio, o telefónicamente. La hora fue igualmente concertada, dentro del horario previsto. En el período de tiempo transcurrido entre 30 de agosto y 19 de octubre de 1994 se entrevistaron 157 madres que cumplían las características antes descritas.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

De las madres que realizaron nuestro test, existen un 91,1% casadas; 3,8%, solteras; 3,8%, separadas; 0,6%, unión de hecho y, finalmente, un 0,6%, viudas.

La media de edad de las madres entrevistadas fue de 29 años con un rango entre 19 a 47 años. La media de edad de los bebés es 10 meses, con un rango entre 3 y 16 meses.

La media del número de hijos fue de 2 con un rango de entre 1 y 4 hijos.

Un 40,1% de las madres comienzan a dar biberón tras el nacimiento.

Un 59,9% de las madres comienzan a amamantar a su hijo tras el nacimiento, de ellas, 18,1% dejan de hacerlo en los primeros 15 días; 12,8%, en el primer mes; 12,8%, antes de finalizar el segundo mes; 11,7%, entre el segundo y tercer mes y 44,7% continúan amamantando más de tres meses.

De las madres que comenzaron amamantando a sus hijos (59,9%) la causas de abandono más frecuentes fueron la leche insuficiente/inadecuada (59,8%), incorporación al trabajo (22,5%), problemas en mamas (10,3%), incomodidad (5,9%) y problemas estéticos (1,8%).

Un 93% de las madres que eligen la lactancia natural opinan que la experiencia les resulta satisfactoria. Sólo un 46,1% de las mujeres que optan por el biberón tienen esta opinión.

La incomodidad actúa como factor de interferencia a la hora de decidir la forma de alimentar al bebé ($p < 0,05$). Las madres que optan por la lactancia natural, en un 76,7% no la califican como incómoda, frente a un 38% que aun dando biberón, manifiestan que la lactancia materna no es incómoda.

En la muestra estudiada, existe un 28% de madres que manifiestan que la lactancia materna es insuficiente para alimentar al bebé y, pese a esta percepción, se deciden por lactancia natural. Sin embargo, un 39% de las madres opinan que la lactancia al pecho es insuficiente, por lo que optan por lactancia artificial. Por ello, no existe una asociación significativa entre el tipo de lactancia, y el hecho de que por experiencia ajena o propia

se considere que la leche materna es insuficiente para alimentar al niño ($p > 0,05$).

Un 78% de las madres que alimentan a su hijo a pecho afirman que en caso de tener otro hijo repetiría la experiencia. Un 28,9% no ejercería la lactancia si tuvieran otro hijo. Existe así una asociación estadísticamente significativa entre el tipo de alimentación elegido y la vivencia de la experiencia de la lactancia ($p < 0,05$).

Las mujeres que opinan que el ejercicio de la lactancia les ha resultado una experiencia satisfactoria: un 48% da tres o más meses lactancia natural; un 12% la abandona antes de 15 días.

Las madres que dan pecho menos de tres meses un 84% volvería a lactar de nuevo, frente a las mujeres que dan pecho tres o más meses que 92% volvería a amamantar a su bebé.

No existe una asociación estadísticamente significativa entre las variables tiempo de lactancia (considerada como variable cualitativa, dividida en dos categorías menos de tres meses y más de tres meses) e incomodidad y problemas estéticos. Pero en términos absolutos, se puede afirmar que entre las mujeres que tienen problemas estéticos un 35% dio de lactar 15 días o menos y sólo un 27% lo hizo tres o más meses.

La capacidad para producir leche depende de la actitud de la mujer. Por todo ello pensamos, al igual que otros autores, que la mayoría de las veces este motivo aducido no es objetivo ni responde a una realidad sino mas bien a una apreciación sub-

jetiva de la madre, que posiblemente esconde un trasfondo sociocultural.

La hipogalactia parece fundamental a la hora de promocionar la lactancia natural pues, además de ser necesario inculcar a las mujeres un conjunto de nociones fisiológicas elementales relativos a la secreción láctea, sería muy útil diseñar programas de promoción y asesoramiento para las futuras madres, sobre todo cuando se conocen las influencias más importantes que subyacen en relación con la alimentación del futuro hijo.

CONCLUSIONES

1. Coincidimos con la mayoría de los autores en que ni la iniciación ni la duración de la lactancia materna es adecuada.
2. Actualmente, es indiscutible que la lactancia natural supera en muchos aspectos a la lactancia artificial, de ahí la preocupación y recomendación de las instituciones sanitarias nacionales e internacionales en su fomento y mantenimiento, al menos durante los tres primeros meses de vida.
3. Dado que el principal motivo de no inicio o abandono precoz de la lactancia materna es la hipogalactia, es necesario aumentar en las madres los conocimientos sobre nutrición y psicología infantil, dada la importancia de la alimentación en el desarrollo bio-psicosocial del niño.

BIBLIOGRAFÍA

1. Andrés Martín A, Pérez Pérez M, Gómez de Terrenos I. Evaluación de la lactancia materna estudio durante 13 años. *Pediátrika* 1989;9(4):109.
2. Muñoz García F. Avances en la lactancia natural. Mecanismos que regulan la puesta en marcha de la lactancia y para sostenerla en las crisis transitorias de secreción láctea. Causas más frecuentes del destete precoz. *An Esp Pediatr* 1986;4(7):4-7.
3. Unidad docente de medicina familiar y comunitaria (Virgen de la Fuensanta). Análisis descriptivo de la lactancia natural en un área de atención primaria de la ciudad de Valencia. *Pediátrika* 1987;7(3):23-7.
4. Departamento de Pediatría. Hospital Infantil "La Paz": Alimentación en el primer año de la vida: Tendencia y situación actual de la lactancia materna. *Rev Esp Pediatr* 1988; 44(263):465-8.
5. Moran Rey J. Lactancia materna en España. Situación actual. *An Esp Pediatr* 1992;36(1):45-50.