

INTERVENCIÓN DE LA MATRONA EN LA HIPOGALACTIA: ESTRATEGIAS PARA PROMOVER UNA LACTANCIA MATERNA EFECTIVA



SANCHO GARCÍA, GRACIA MARÍA; GONZÁLEZ SIMANCAS, ANA ISABEL; MARTÍN ORTIGOSA, MARÍA ESTHER.
MATRONAS DEL ÁREA SANITARIA SUR DE CÓRDOBA

INTRODUCCIÓN

Llamamos hipogalactia a una insuficiente producción de leche materna que no consigue satisfacer de forma exclusiva las necesidades nutricionales del recién nacido. Circunstancia que genera un alto nivel de estrés en la madre, provocando en muchos casos un abandono de la lactancia materna exclusiva.

Se puede dividir a la hipogalactia según sus causas, pudiendo ser estas transitorias, aquellas que afectan de forma temporal a la subida o producción de leche o permanentes, relacionados con trastornos médicos.

El trastorno de la hipogalactia es multifactorial, siendo numerosos y variados los factores que pueden estar implicados. En ocasiones guardan relación con la madre (factores hormonales, problemas anatómicos, estrés y fatiga, condiciones médicas como la diabetes o el hipotiroidismo o el síndrome de ovario poliquístico, intervenciones médicas o medicación), en otras circunstancias con un manejo inadecuado de la lactancia y otras con una escasa estimulación de la glándula mamaria. Pudiendo incluso estar implicadas varias causas de las anteriores en la hipogalactia.

Los criterios que determinan una hipogalactia real son la existencia de: insuficiente ganancia de peso del RN (teniendo en cuenta las tablas de la OMS para RN con LM), escasez de micciones en el RN, disminución o ausencia de las heces, imposibilidad por parte de la madre de conseguir extracción con técnica correcta y tras varios intentos al día.

OBJETIVOS

Conocer el papel de la matrona en la identificación y manejo de la hipogalactia para mejorar la experiencia con la lactancia materna

MATERIAL Y MÉTODOS

Se llevo a cabo una búsqueda bibliográfica sobre el tema, consultando las bases de datos de Pubmed, Cinalh, Cochrane y Google Académico. Se consultaron además las guías de práctica clínica del ministerio de España. Limitando la búsqueda al intervalo entre el año 2015- 2024. Los criterios de inclusión utilizados fueron artículos a texto completo en inglés, español y francés. Los descriptores usados fueron "lactancia materna", "hipogalactia" "intervención de la matrona" así como sus homónimos en inglés "breastfeeding" "hypogalactia" "midwife intervention"

De un total de 27 artículos finalmente fueron seleccionados 3 por ser estos los relacionados con la intervención de la matrona en el diagnostico de hipogalactia

RESULTADOS

Según la evidencia científica consultada en el caso de una hipogalactia diagnosticada se debe recurrir a un asesoramiento y apoyo de la madre con el fin de conseguir un aumento en la producción láctea como primera opción terapéutica y antes de recurrir a tratamiento farmacológico

Se debe de conseguir un aumento en el número de tomas, preferiblemente con el recién nacido y si no es posible mediante el uso de un sacaleches ya sea eléctrico o manual.

Es importante formar a la madre lactante sobre las técnicas correctas de un vaciamiento, frecuencia de tomas e insistir en la importancia del contacto piel con piel, vigilando durante la toma que el binomio mama-bebe tenga una postura y agarre adecuado.

La bibliografía describe igualmente la eficacia del uso de galactogogos tanto naturales como farmacológicos. En el caso de estos últimos se precisan de más estudios que establezcan su seguridad y eficacia en comparación con las medidas expuestas anteriormente.

CONCLUSIÓN

La hipogalactia o producción insuficiente de leche materna, es un reto habitual al que se enfrenta un gran numero de mujeres lactantes. La identificación e intervención temprana de la matrona en los casos de hipogalactia, puede llevar a aumentar la confianza de las madres y ser determinante en el establecimiento y duración de la lactancia materna. Por lo que buscar el origen de la hipogalactia será clave para determinar que intervención resulta mas adecuada en el manejo de la misma.



BIBLIOGRAFÍA

1. Campos García A., García Blanco L. Causas de abandono de la lactancia materna. Revisión de la literatura. Nuberos científica. 2015; 3(17):53-58.
2. Oribe M., Lertxundi A., Basterrechea M., Begiristain H., Santa M.L., Villar M. Prevalencia y factores asociados con la duración de la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses en la cohorte INMA de Guipúzcoa. Gac Sanit [Internet]. 2015 [citado 15 junio 2017]; 29(1): 4-9. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112015000100002
3. Guía de práctica clínica sobre lactancia materna. Ministerio de sanidad, servicios sociales e igualdad. [Internet] 2017 [citado 15 junio 2017]; 11: 149-163. Disponible en: http://www.guiasalud.es/GPC/GPC_560_Lactancia_Osteba_compl.pdf