

MANEJO DE LA LACTANCIA MATERNA DURANTE EL DUELO EN LA MATERNIDAD

Contreras López, Lorena (1); Lemus Ferrera, Elvira (2); González Gómez, Paula (3)
(1) Matrona. Hospital Doctor José Molina Orosa (Lanzarote)
(2)(3) Matrona. Hospital General Virgen de la Peña (Fuerteventura)

INTRODUCCIÓN



La lactancia es un proceso fisiológico que suele iniciarse a partir de las 16 semanas de gestación y continúa tras el parto con independencia de que el recién nacido sobreviva. Las parejas que experimentan la pérdida de un hijo/a tienen un elevado riesgo de sufrir un duelo complicado. Además, la falta de orientación sobre la lactancia después de la muerte puede ser una fuente importante de dolor dificultando el afrontamiento al duelo perinatal.

OBJETIVO

Conocer el manejo de la lactancia materna en caso de duelo gestacional y perinatal.

MÉTODOS

Revisión bibliográfica. Bases de datos: PUBMED, CINAHL, Google Académico. Se incluyen GPC sobre la atención a la muerte perinatal y neonatal, Guía de consejería de PATH y de la "Asociación Española de Bancos de Leche Humana"

- ✓ Criterios inclusión y exclusión: Idioma (inglés, español), últimos 5 años.
- ✓ Palabras clave: "breast feeding", "perinatal death", "grief", "milk donation", "lactation", "perinatal loss"; "lactancia materna", "duelo", "pérdida perinatal".
- ✓ Se combinan las palabras clave con los operadores booleanos "AND" y "OR".

RESULTADOS

Al aplicar las estrategias de búsqueda se obtuvieron

53

Tras su lectura crítica se revisan

6 artículos

(4 revisiones bibliográficas + 3 GPC y 2 estudios cualitativos)

Existen diferentes opciones para el manejo de la lactancia

INHIBICIÓN FARMACOLÓGICA

Se suele usar la cabergolina. Su eficacia se ve reducida si la LM está establecida.

INHIBICIÓN FISIOLÓGICA

Extraer mínimas cantidades de leche para evitar ingurgitación y conseguir que el factor de inhibición de la lactancia inhiba la lactogénesis de forma progresiva.

DONACIÓN DE LECHE MATERNA

Se considera un factor positivo al integrar la pérdida en sus vidas, una forma de validar la maternidad y un acto altruista, mejorando el afrontamiento.

DISCUSIÓN

No existe una recomendación universal sobre la forma más eficaz de inhibir la lactancia. La *Estrategia Nacional de Salud Sexual y Reproductiva* recomienda asesorar sobre la inhibición de lactancia o destete tanto natural como farmacológico tras la pérdida perinatal para una posterior decisión por parte de la madre libre e informada.

La LM puede ser un recuerdo doloroso de la pérdida. Sin embargo, la última evidencia científica apunta a la lactancia como un factor de protección ante el estrés y la depresión por la liberación de hormonas que se asocian al bienestar como oxitocina, prolactina, endorfinas y dopamina.

IMPLICACIONES PARA LA PRÁCTICA

- Mayor visibilización de los Bancos de Leche
- Cambiar directrices que apoyan exclusivamente el tratamiento farmacológico

- Empoderar a las parejas para que tengan los recursos necesarios y que sean ellas mismas las que dispongan de la información y tomen la decisión.