

Experiencias en lactancia materna durante la pandemia por

COVID-19: Un estudio cualitativo

RODRÍGUEZ-GALLEGO I; LEON-LARIOS F; SEVILLANO-GIRALDO D.

Introducción

En los inicios de la pandemia ocasionada por SARS-Cov-2, la información era limitada, se desconocía si podría transmitirse verticalmente de madre a hijo en el útero o después del parto, a través de vías respiratorias directas inhalación o lactancia. Esta desinformación llevó a publicación de información contradictoria por parte de organismos públicos, y a que de manera preventiva en muchos centros, se interrumpieran las prácticas habituales separando a las mujeres del recién nacido y su pareja, lanzando mensajes contradictorios o incluso desaconsejando la lactancia materna.

Objetivo

Explorar el impacto de la pandemia y las medidas adoptadas en la instauración y mantenimiento de la LM



Metodología

Estudio cualitativo descriptivo
Entrevista semi-estructurada
Muestreo intencional mediante bola de nieve
Participantes: Mujeres con un parto en Andalucía desde marzo 2020-actualidad.
Análisis temático de Braun & Clarke (2006)
Aprobación Comité de Ética Hospitales Universitarios Virgen del Rocío y Virgen Macarena (Código 2722-N-20)
Financiado por la Consejería de Salud y Familias (PI-08-2019)

Resultados

Se realizaron 30 entrevistas a mujeres de las provincias de Sevilla, Cádiz, Huelva, Granada y Jaén. Las características sociodemográficas de las participantes son: edad media 30,23 años, casadas o con pareja estable, nivel de estudios secundarios-universitarios y con empleo activo. La mayoría de las mujeres entrevistadas optaron por lactancia materna exclusiva y lactancia artificial. El análisis arrojó 5 categorías principales: Información recibida, apoyo desigual de los profesionales durante la pandemia, apoyo social y familiar a la LM, impacto del confinamiento y medidas de restricción social y afectación emocional de la pandemia.

"El confinamiento fue positivo, nadie se metió en mi lactancia y yo la llevé como supe y pude, sin que nadie se metiese ni opinase, sólo con la ayuda de la matrona"(E13).



"Todo ha sido telefónicamente, hay cosas que hay que verlas en persona"(E19); "Nuestra matrona siempre nos tuvo informada, hizo un grupo de WhatsApp con las madres que iban a tener un bebé y las que habían tenido un bebé durante los meses de pandemia y así nos comunicábamos con ella"(E9)

"Cuando he tenido alguna duda me resuelven todo por WhatsApp o me llaman. Han sido mi principal apoyo"(E30); "Tener el grupo de lactancia me ha hecho sentir más arropada"(E6).



"No hay mucha información sobre cómo puede afectar el virus en embarazadas y la vacuna"(E7); "He estado leyendo y mirando, todo lo que veía era que era mejor darle el pecho que no darle. Va a estar más protegida dándole leche materna que fórmula"(E4)



"La red de apoyo femenina que tenemos normalmente las mujeres de madre, hermanas, tías...Se ha perdido también en ésta época"(E27); "El principal apoyo ha sido mi pareja, yo he puesto la teta pero él me animaba"(E15)

"Estábamos bien, por un lado, tranquilos en casa...Pero también un poco triste a nivel familiar, porque los abuelos no la conocían"(E9); "Da miedo que te contagies y la puedas contagiar"(E13).



Discusión



Este estudio, pionero en la exploración de la experiencias relacionadas con el COVID-19 y la LM en España y Andalucía, se pone de manifiesto que la adherencia a la LM durante la pandemia ha sido desigual. Algunas mujeres relatan que las medidas de confinamiento afectaron positivamente a su experiencia en relación a la LM, al poderles permitir más tiempo con su hijo/a, sin embargo, otro número importante de mujeres indican que la falta de apoyo, la escasa información y la reducción de visitas con los profesionales afectaron negativamente a su práctica; hallazgos en la línea de otros estudios internacionales de reciente publicación(Ceulemans,2020;Brown,2021;Vázquez-Vázquez,2021).Las mujeres que fueron separadas de sus acompañantes e hijos durante el proceso de parto y nacimiento, relatan la experiencia desde la soledad y el sufrimiento, considerando que afectó negativamente a su vivencia y lactancia (Berrak,2021).

Implicaciones para la práctica



Los consejos basados en la evidencia aportados a las mujeres que deseaban tener una experiencia de lactancia tuvieron un impacto positivo en la instauración y mantenimiento de la LM. Las restricciones sociales propias de la pandemia, han tenido un efecto positivo para las mujeres en el establecimiento del vínculo y la LM. Los grupos de apoyo a la LM a través de redes sociales como Facebook y WhatsApp han sido de ayuda para las mujeres con problemas durante su LM, principalmente los liderados por la matrona. Una mayor consideración, el respeto del vínculo paternofamiliar y medidas de apoyo alternativas como televisitas o reuniones online, podrían ser recursos útiles en eventos futuros.