

BY KIIK & MARIA LACTANZ

QUIÉN PUEDE Y QUIÉN NO PUEDE AMAMANTAR

Enfermedades y condiciones físicas de la madre que pueden impedir la lactancia

En ocasiones, y a pesar la motivación y el apoyo, algunas mujeres tienen ciertas condiciones médicas y psicosociales que pueden interferir con sus metas de lactancia. En algunos pocos y muy raros casos, la lactancia incluso pudiera estar contraindicada.

Condiciones físicas del pecho

Tamaño de la mama: El tamaño del pecho no es un indicador de que tanta leche puede producir. Debido a que lo que le da mayor volumen al pecho es tejido adiposo y no tejido glandular, es posible que un pecho de tamaño chico tenga suficiente o mucho tejido mamario para producir suficiente leche. Sin embargo, si es probable que un pecho chico limite la cantidad de leche que se puede almacenar, y por esta razón necesita vaciarse más seguido (tomas más frecuentes) para poder producir la cantidad de leche que requiere el infante.

Pechos tubulares o hipoplásicos: Aunque es una condición poco común, un pecho que no se ha desarrollado normalmente, a veces caracterizado por una forma tubular, está asociado a un alto riesgo de poca o insuficiente producción de leche.

Engrandecimiento del pecho durante la lactancia: El crecimiento del pecho durante la lactancia, es un factor importante. Cuando los pechos no crecen durante el embarazo se puede considerar un foco rojo. Sin embargo, es posible que no haya crecimiento y si haya suficiente tejido y buena producción de leche.

Trauma y/o cirugía de mama: Ya sea por una cirugía de reducción mamaria, por implantes, o la remoción de un quiste, tumor, o masa a consecuencia de un trauma, las cirugías en la mama pueden afectar la lactancia. Igual que lo anterior, es sólo un factor de riesgo. No significa que no se vaya a poder. Se debe motivar a las madres a que lacten, pero necesitan un monitoreo más cercano, asistencia adicional, hasta ver que se haya establecido exitosamente la lactancia.

Cáncer: La remoción de la masa, más la radiación sobre el tejido mamario pueden afectar la producción de leche en la mamá afectada, pero la madre puede lactar del pecho que no fue afectado y que no tuvo cirugía o tratamiento.

Piercing: Deben ser removidos antes de amamantar para evitar que el infante se pueda ahogar si se desprende, y pudiera lastimar algún ducto, pero en general no debería de haber problema.

CONTRAINDICACIONES

BY KIIK & MARIA LACTANZ

HIV Y virus t-cell linfotrópico: Las mujeres que vivan en países desarrollados y hayan sido infectadas con VIH o con HTLV virus tipo I, o tipo II, no deben de lactar por el riesgo de transmitirlo a sus bebés. No hacerlo incluso si están en tratamiento con anti retrovirales.

Tuberculosis: por la preocupación de que esta enfermedad se pueda transmitir al bebé por contacto directo con la madre, las mujeres que tengan tuberculosis pulmonar activa, no deben de amamantar hasta que no tengan 2 semanas de tratamiento antibiótico, y que ya no sea contagioso. El bacilo de la tuberculosis no pasa a través de la leche.

Varicella-zoster Virus: No se sabe si el virus de la varicela se excreta en la leche materna. Algunos doctores sugieren empezar a amamantar sólo después de que el infante ha recibido la inmunización. El bebé no debería de tener contacto directo con lesiones que no se han secado todavía.

Herpes Simplex: las mujeres que tengan lesiones de herpes en el pezón, no deben de amamantar directamente del pecho afectado, para prevenir el contacto del infante con estos. Si las lesiones son vaginales o en otra parte del cuerpo sí pueden amamantar, sólo es importante mantener mucha higiene en manos y boca.

Cytomegalovirus: Este virus se puede encontrar en la leche de las madre ceropositivas. En bebés sanos a término, cytomegalovirus sintomático pasado a través de la leche materna es muy poco común. Hay cierta preocupación de que bebés prematuros puedan tener síntomas de este virus que se asemejan a aquellos de la sepsis. Congelar la leche a -20 debe de reducir la infectividad de este virus. Se debe de considerar los beneficios de la leche humana versus los riesgos de que el infante se contagie de este virus.

Hepatitis B: Los bebés nacidos de mujeres que tengan el virus de la hepatitis B, reciben de rutina inmunizaciones para esta enfermedad, lo cuál hace que se disipen las preocupaciones de que se pueda transmitir a través de la leche. No hay necesidad de suspender la lactancia en bebés de madres con esta patología. Nunca se ha contraindicado, incluso antes de que existiera la vacuna.

Hepatitis C: el virus de la hepatitis C y los anticuerpos para la hepatitis C han sido encontrados ambos en la leche humana. Sin embargo, no hay reporte de bebés que se hayan contagiado de este virus a través de la leche materna. Este tipo de hepatitis no contraindica la lactancia.

Influenza H1N1: la lactancia no está contraindicada. Sin embargo, como el contagio puede ocurrir a través del contacto con la madre, y no a través de la leche, se recomienda que se extraiga leche y se la den al bebé. Los medicamentos para tratar esta influenza son compatibles con la lactancia.

ABUSO DE SUSTANCIAS

BY KIIK & MARIA LACTANZ

Alcohol: Cambios en los patrones de succión se han identificado poco tiempo después de que las madres ingieran altas cantidades de alcohol y rápido. Las madres deben saber que deben limitar el consumo de alcohol durante la lactancia. El alcohol, cuando es consumido en exceso es una de las sustancias que puede alcanzar altas concentraciones en la leche humana. El instituto de medicina recomienda que las mujeres lactantes no consuman más de 0.5 g o menos por kg de peso maternal. Para una mujer de 60kg, esto representa 2 cervezas, o 2 vinos u 2oz de alcohol. Después de consumir una sola bebida, la recomendación general es esperar 2 hrs, y después de 2 bebidas 4 hrs. No hay necesidad de tirar la leche, una vez transcurrido el tiempo necesario. Sin embargo, estas recomendaciones son generales. Factores como la masa muscular, grasa corporal, hidratación, comida, rapidez con la cual es consumido el alcohol, son algunos de los factores que influyen en cómo aumenta en la sangre y en consecuencia en la leche. Otros factores relacionados al bebé también afectan. Por esta razón, no es ciencia exacta.

Cigarrillos: metabolitos en el cigarro han sido encontrados en infantes que viven en un ambiente en el que se fuma. Las madres deben ser motivadas a evitar fumar durante la lactancia. Sin embargo, si persisten en fumar, la lactancia debe de continuar porque los beneficios sobrepasan los riesgos y protegen al infante del medio ambiente en donde se fuma. Las madres deben ser aconsejadas de no fumar en el mismo lugar donde se encuentre el bebé.

Contraindicaciones para el bebé

Galactosemia: Los infantes con este desorden no pueden consumir ninguna leche que contenga lactosa. Por esta razón los bebé que tienen este desorden no deben ser amamantados. En algunos casos muy específicos donde es una forma más leve de galactosemia, lactancia parcial puede ser una opción.

Errores en el metabolismo congénitos: Phenylketonuria pudiera ser uno de estos desordenes en donde habría que evaluar si se puede o no.

Hyperbilirrubinemia: Para la mayoría de los bebés con hiperbilirrubinemia o ictericia la lactancia no está contraindicada. En algunos casos severos, puede estar indicado interrumpir la lactancia por un período de tiempo corto.

SOLO EL 5% DE LAS MUJERES TIENEN ALGÚN IMPEDIMENTO FISIOLÓGICO O ANATÓMICO QUE IMPIDE UNA PRODUCCIÓN SUFICIENTE DE LECHE

FUENTE GENERAL: AAP

CERTIFICACIÓN
COACH EN LACTANCIA

BY KIIK & MARIA LACTANZ



BLVD. ANTONIO L. RODRÍGUEZ 1888, MONTERREY, NUEVO LEÓN