



Cuidado enfermero para prevenir complicaciones durante la lactancia materna

Nursing care to prevent complications during breastfeeding

Cuidados de enfermagem para prevenir complicações durante a amamentação

Mayra Alexandra Loayza-Rodríguez^I
mloayza5@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0003-0310-1715>

Andrea Manuela Cruz-Campoverde^{II}
acruz6@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0003-3827-3904>

Irlandia Deifilia Romero-Encalada^{III}
iromero@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0001-7938-733X>

Correspondencia: mloayza5@utmachala.edu.ec

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

* **Recibido:** 13 de octubre de 2022 * **Aceptado:** 28 de noviembre de 2022 * **Publicado:** 30 de diciembre de 2022

- I. Estudiante, Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias Químicas y de la Salud, Universidad Técnica de Machala, Ecuador.
- II. Estudiante, Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias Químicas y de la Salud, Universidad Técnica de Machala, Ecuador.
- III. Magíster en Gerencia Clínica en Salud Sexual y Reproductiva, Licenciada en Enfermería, Docente de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Machala. Machala, El Oro, Ecuador.

Resumen

La lactancia materna es una etapa muy importante en la vida de la madre y el niño, donde se desarrolla diferentes actividades como es el apego oportuno y eficaz en el binomio madre e hijo, previniendo enfermedades al lactante y complicaciones en la madre como mastitis y abscesos mamarios que suelen ser comunes, otros como el dolor, grietas en el pezón y fiebre, la causa se da por abandono de la lactancia materna exclusiva y poca información sobre señales de alerta, el cuidado de enfermería es relevante al brindar información oportuna para identificar cualquier complicación en esta etapa relacionado con la lactancia materna principalmente cuando se aplican estrategias educativas que informen a las gestantes y madres sobre cuáles son las señales que pueden dificultar la lactancia; el objetivo del manuscrito es determinar el cuidado enfermero en la prevención de complicaciones durante la lactancia materna; el presente estudio es cuantitativo, descriptivo, transversal, ya que se realizó revisiones bibliográficas usando datos de artículos y bases científicas de alto impacto; de los resultados obtenidos se evidencio que el 37% refiere desconocer los motivos por los que se puede suspender la lactancia, el 68,9%, conoce las técnicas adecuadas para el amamantamiento y el 82.7% utiliza la técnica cruzada; en conclusión el cuidado enfermero permite intervenir a tiempo y evitar que se presenten complicaciones relacionados con la lactancia.

Palabras claves: Complicaciones; Mastitis; Abscesos Mamarios; Abandono; Conocimientos.

Abstract

Breastfeeding is a very important stage in the life of the mother and child, where different activities are carried out, such as timely and effective attachment in the mother-child pair, preventing diseases in the infant and complications in the mother such as mastitis and abscesses. mammary glands that are usually common, others such as pain, nipple cracks and fever, the cause is given by abandoning exclusive breastfeeding and little information on warning signs, nursing care is relevant by providing timely information to identify any complication at this stage related to breastfeeding, mainly when educational strategies are applied that inform pregnant women and mothers about the signs that can make breastfeeding difficult; The objective of the manuscript is to determine nursing care in the prevention of complications during breastfeeding; The present

study is quantitative, descriptive, cross-sectional, since bibliographic reviews were carried out using data from articles and high-impact scientific bases; From the results obtained, it was evidenced that 37% reported being unaware of the reasons why breastfeeding can be suspended, 68.9% know the appropriate techniques for breastfeeding and 82.7% use the crossed technique; In conclusion, nursing care allows intervention on time and prevents complications related to lactation from occurring.

Keywords: Complications; Mastitis; Breast abscesses; Abandonment; Knowledge.

Resumo

A amamentação é uma etapa muito importante na vida da mãe e do filho, onde são realizadas diversas atividades, como a pega oportuna e eficaz na dupla mãe-filho, prevenindo doenças no lactente e complicações na mãe como mastites e abscessos . glândulas mamárias que geralmente são comuns, outras como dor, fissuras nos mamilos e febre, a causa se dá pelo abandono do aleitamento materno exclusivo e pouca informação sobre os sinais de alerta, a assistência de enfermagem é relevante ao fornecer informações oportunas para identificar qualquer complicação nessa fase relacionada ao amamentação, principalmente quando são aplicadas estratégias educativas que informam as gestantes e mães sobre os sinais que podem dificultar a amamentação; O objetivo do manuscrito é determinar os cuidados de enfermagem na prevenção de complicações durante a amamentação; O presente estudo é quantitativo, descritivo, transversal, pois foram realizadas revisões bibliográficas a partir de dados de artigos e bases científicas de alto impacto; Dos resultados obtidos, evidenciou-se que 37% relataram desconhecer os motivos pelos quais a amamentação pode ser suspensa, 68,9% conhecem as técnicas adequadas para a amamentação e 82,7% utilizam a técnica cruzada; Em conclusão, os cuidados de enfermagem permitem a intervenção atempada e previnem a ocorrência de complicações relacionadas com a lactação.

Palavras-chave: Complicações; Mastite; Abscessos mamários; Abandono; Conhecimento.

Introducción

Desde la antigüedad, la lactancia materna (LM) ha constituido un alimento indispensable y sostenible para él o la lactante, debido a los múltiples beneficios que proporciona para el binomio madre-hijo a corto y largo plazo a través de los nutrientes biológicos que promueve el

mantenimiento de un sistema inmune activo frente a enfermedades, que muy difícilmente se pueden combatir cuando la alimentación es a partir de sucedáneos (Pileri et al., 2022).

Debido a ello, no solamente organizaciones mundiales como la OMS, ha propuesto diversas estrategias para su promoción y que a su vez sean implementadas en todos los niveles de salud, pero mayormente enfocado en el primer nivel de atención a través de la educación a mujeres en edad fértil, permitiéndoles adquirir conocimientos específicos sobre la lactancia materna exclusiva (LME), la alimentación complementaria a partir de los 6 meses, las técnicas y posiciones correctas durante el proceso de amamantamiento así como la prevención de complicaciones que se pueden presentar en el mismo con la finalidad de reducir la tasa de abandono y que constituya un proceso satisfactorio para la madre y el bebé.

La lactancia materna es de relevancia e interés para la salud pública requiere un trabajo conjunto de todo el equipo de salud para resolver el nivel estadístico de la lactancia materna exclusiva, debido a que alrededor del mundo existe una tasa menor al 45% en la prevalencia de la práctica y mantenimiento de este proceso (OPS, 2022), por otra parte (Hagos & Tadesse, 2020) indica en su artículo que, en regiones de Etiopía y Tigray la prevalencia de LME antes de cumplir los 6 meses representa alrededor del 90% y lo contrasta con un estudio realizado en 2016 en Etiopía, y dichos resultados reflejan una tasa menor al 60% por lo que reflexiona sobre aquellos factores que influyen y los abarca en conjuntos tanto maternos, socioculturales y propios del lactante. En ese mismo sentido, (Herrera-Gómez et al., 2019) en su estudio indica que el 88% de los lactantes evaluados en un Hospital español fueron alimentados de manera precoz con LM, sin embargo, en otro artículo desarrollado en el mismo país indica que, hasta el 2019 existía una tasa menor al 30% en prevalencia de LM, lo que requiere fortalecer la calidad de conocimiento de las madres lactantes (Pol-Pons et al., 2019). En Ecuador, durante un período de 4 años desde el 2014, se observó un incremento porcentual en la LME de alrededor del 15 al 20%, y en el último análisis dispuesto por el MSP ecuatoriano indica que casi el 90% de los lactantes recién nacidos fueron alimentados precozmente con LM (Ministerio, 2022).

Dichas estadísticas mencionadas y analizadas desde diferentes perspectivas nos motivan como profesionales de la salud a estimular y mejorar la calidad de vida de los lactantes y que esto se vea reflejado estadísticamente, y se logre el objetivo que promueve la OMS cada año a través de la semana de la Lactancia Materna, para alcanzar la meta de la LME superior al 50% hasta el 2025, reduciendo paralelamente la incidencia de mortalidad y morbilidad asociadas (OPS, 2022).

Por otra parte, no se puede dejar de mencionar las complicaciones que se presentan en la madre primordialmente durante la etapa de lactancia, que en ocasiones limitan este proceso conllevando experiencias negativas, entre algunas de las complicaciones tenemos congestión mamaria manifestada por dolor y agrietamiento que puede avanzar a un proceso inflamatorio mayor en las mamas e inclusive un absceso.

Las complicaciones más comunes que se suelen presentar durante la lactancia son mastitis y abscesos mamarios. La mastitis es una inflamación que se presentan en los tejidos mamarios y en más del 30% afecta a mujeres que dan de lactar, por lo general sucede cuando los senos o los conductos galactóforos llegan a congestionarse de leche materna, es bacteriana cuando existe crecimiento de microbiota en la leche, los factores de riesgo que inciden se da por la carencia de apego materno, mala ejecución de técnicas amamantamiento y de succión y entre otro más factores que incrementan la aparición de la mastitis (Osejo Rodríguez et al., 2020). Los abscesos mamarios suelen ser causados por una mastitis subaguda o aguda, es decir, sin el tratamiento oportuno y eficaz llegan a ocasionar este tipo de problema, la incidencia que presentan en las mujeres lactantes es más del 10% y esto va a depender su localización y el tipo de bacteria que por lo general son los estafilococos (Bonilla Sepúlveda, 2019).

Se considera recién nacido desde el nacimiento hasta los 28 días de vida, además es un proceso acelerado donde se presencia el desarrollo y crecimiento gradual. El lactante menor va desde los 28 días hasta los 12 meses de edad, en cambio el lactante mayor comienza desde los 12 meses de edad hasta los 24 meses de vida (Reyes Mera et al., 2020).

Los profesionales de enfermería a lo largo de la carrera universitaria y prácticas preprofesionales adquieren conocimientos fundamentados y experimentales que le permiten educar a la comunidad, a nivel familiar y personal de distintos temas y problemáticas relacionados a la salud y ante ello, la prevención de enfermedades y la promoción de servicios de salud, cuidado y buenos hábitos que ayudan a reducir muertes y consecuencias inhabilitantes innecesarias. El rol docente que posee enfermería estimula y motiva a los grupos poblacionales a mantener actividades saludables adaptadas a su estilo de vida sostenibles a largo plazo; debido a ello, el conocimiento que se proporcione debe ser en función de sus necesidades (De Arco-Canoles & Suarez-Calle, 2018)

La presente investigación surgió tras el contacto directo con la situación de salud respecto a lactancia materna exclusiva en un establecimiento de salud del país, en el que se evaluó

cognitivamente a mujeres en edad fértil y embarazadas sobre ésta temática, evidenciándose problemas mamarios y el destete precoz, debido a ello, se implementó la docencia como medio de enseñanza-aprendizaje de técnicas y posiciones de amamantamiento correcto, así como las complicaciones asociadas, que permitirán mejorar la calidad de vida del lactante y la madre, obteniendo los mejores nutrientes a través de la LM, y previniendo la aparición de enfermedades. El objetivo del presente artículo es determinar el cuidado enfermero en la prevención de complicaciones durante la lactancia materna para la disminución del abandono precoz.

Metodología

El presente estudio es cuantitativo, descriptivo, transversal, ya que se realizó por medio de revisiones bibliográficas usando datos de artículos y bases científicas de alto impacto como son PubMed, Redalyc, Scielo, Dialnet, que permitan obtener información científica sobre las diferentes complicaciones que se presenta durante la lactancia materna, basándose en los resultados de la encuesta "Creciendo Saludable" del Proyecto de Vinculación que fueron aplicada a 150 mujeres en edad fértil y embarazadas del Centro de Salud, los resultados fueron procesados y tabulados en el SPSS.

Resultados y discusión

A través de conocimientos adquiridos y desarrollados por varios estudios a lo largo del tiempo, se ha logrado establecer la importancia y los beneficios que proporciona un adecuado período de lactancia materna, tanto para el lactante como para la madre, debido a ello, la participación de los profesionales de salud, independientemente de las competencias en las que intervengan con el binomio durante el proceso de gestación, parto, posparto, y lactancia, es indispensable la educación con anterioridad a los controles prenatales en la que se promocionen a través de evidencias científicas el manejo correcto del lactante.

Actualmente podrían enlazarse distintos factores que propician la aparición y empeoramiento de problemas asociados a la lactancia, debido a ello, tras el análisis respectivo de los resultados obtenidos en la encuesta aplicada a la población de estudio se estableció relación entre estos e información descrita por otros autores que permita compararlos, fundamentarlos o refutarlos. Sustancialmente, los resultados que se presentarán a continuación han sido seleccionados por

cumplir con características relacionadas a conocer las causas de las complicaciones para posteriormente relacionarlas a la prevención de las mismas.

Figura 1: Razones por las que la madre no puede dar de lactar al bebé

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Razones por las que la madre no puede dar de lactar al bebé	no tengo tiempo	7	4,7	4,7	4,7
	por el trabajo	38	25,3	25,3	30,0
	problemas mamarios	44	29,3	29,3	59,3
	senos pequeños	2	1,3	1,3	60,7
	por diabetes	3	2,0	2,0	62,7
	desconozco	56	37,3	37,3	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

Fuente: Resultado de la encuesta “Creciendo Saludable”.

En la presente tabla de datos se analizan las razones por que se produce el abandono precoz de la lactancia materna, se evidencia que el 29,3% presentó problemas mamarios y el 25,3% dejó de dar de lactar por situaciones de trabajo, dichos resultados reflejan que más de la mitad de las encuestadas cesaron este proceso por circunstancias que también se evidencian en otros estudios relacionados a la temática. Según (Campiño Valderrama & Duque, 2019) en su artículo indica tres categorías como causa de abandono de la LM exclusiva, entre ellas la percepción materna sobre la cantidad de leche materna que producía (30%), la actitud negativa del bebé al alimentarse (13%) y la reincorporación laboral de la madre (9%), también corroborado por (Carvalho et al., 2018), estos dos primeros según lo descrito por los autores probablemente relacionados con la reiterada utilización del biberón como opción alterna para alimentar al lactante; por otra parte también menciona en porcentajes menores al 3% a la congestión mamaria y el desconocimiento sobre las técnicas de amamantamiento, entre otras.

(Llorente-Pulido et al., 2021) en su estudio enfocado en las barreras y facilitadores de la LME a través de entrevistas a matronas españolas alude a cuatro enfoques relacionados a la perspectiva biopsicosocial de la madre, entre ellos a nivel individual, familiar, comunitario y laboral; este último concuerda con el hallazgo del presente artículo, debido a que indica que la reintegración

precoz al trabajo dificulta el proceso de lactancia y la crianza, ya que las condiciones, el ambiente e instalaciones de los trabajos escasas veces son adecuadas para la extracción de leche produciendo circunstancias negativas para la madre, propiciando el abandono de este proceso y paralelamente recurren al uso de sucedáneos para evitar problemas en su horario laboral.

(Vargas-Zarate et al., 2020) en su estudio de revisión bibliográfica redacta y discute creencias y mitos en torno a la LM, entre estos se menciona una variable analizada en la tabla presentada, alude que el tamaño de las mamas y las intervenciones quirúrgicas anteriores no repercute en la productividad de leche, ya que éste supone el tejido graso que la compone y el daño mínimo en su parénquima respectivamente, por lo que se debería emplear la técnica correcta para que el lactante pueda succionar y alimentarse de manera satisfactoria.

Análogamente, (Hernández Zambrano et al., 2021) en su estudio cuantitativo sobre la percepción materna y su necesidad de fortalecer la LM, determina en sus resultados que alrededor del 50% de las madres evaluadas cesó este proceso ante la presencia de grietas, además menciona la actividad laboral que desempeña la madre, la percepción del dolor y la cantidad de leche materna que produce, así como la falsa influencia en la parte estética de las mamas. Dentro de otros factores maternos, indica que el grado de conocimiento sobre las técnicas y al ser la primera gestación, incide en la preocupación materna y consecuentemente se producen problemas mamarios, debido a que desanima la constancia de este proceso.

Por otro lado, (Flórez-Salazar et al., 2018) reportan en los resultados de su estudio en madres de hogares comunitarios de un departamento colombiano, inconvenientes durante la lactancia, entre estos menciona con distinto porcentaje y orden a los autores anteriormente mencionados y a los hallazgos del presente artículo, dolor mamario y del pezón (24,4% - 17%), inflamación mamaria (14,6%), posición ocupacional (4,9%) y el nivel de conocimiento de técnica correcta de lactancia (2,4%). Según (Novillo-Luzuriaga et al., 2019) éstas dos primeras opciones se presentan con frecuencia en primíparas, asociadas a complicaciones mamarias ante el desconocimiento e inmadurez de la gestante.

Figura 2: Técnicas de agarre de amamantamiento para el bebé

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Técnicas de agarre de amamantamiento para el bebé	en forma de "C"	103	68,7	68,7	68,7
	en forma de "A"	6	4,0	4,0	72,7
	en forma de "C" inclinado	14	9,3	9,3	82,0
	Desconozco	27	18,0	18,0	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

Fuente: Resultado de la encuesta "Creciendo Saludable".

Al analizar los resultados obtenidos sobre la técnica de agarre durante el proceso de lactancia, el 68,7% de las encuestadas respondieron de manera acertada debido a que emplear una forma de "C" al amamantar permite que exista una adecuada succión y agarre del lactante, permitiendo su saciedad y reduciendo la probabilidad de la aparición de complicaciones en la madre, como dolor o agrietamiento de los pezones, así como un proceso inflamatorio mayor (Díaz-Jiménez et al., 2021).

Adaptarse y adquirir una técnica adecuada durante la lactancia permite no solo alimentar correctamente al lactante, sino también se puede emplear ésta para lograr extraer de manera manual la leche para poder conservarla cuando la madre debe separarse o se le imposibilite lactar a su bebé. Según lo descrito por el (De Salud Pública, s. f.), en su sección virtual de consejos para lactancia materna, para realizar esta técnica, la mano debe posicionarse por detrás de la areola y pezón, en forma de C utilizando los dedos pulgar e índice para hacer presión.

(Campiño Valderrama & Duque, 2019) menciona en sus resultados que alrededor del 97% de las evaluadas saben cómo realizar de manera adecuada la técnica al amamantar, y el restante la desconocen; mientras que más del 80% indican que utilizan dicha técnica como parte de extracción. Este primer hallazgo, también lo relaciona con mejor adaptabilidad a la LME y a mayor rango educativo de la madre, a diferencia de la reducida disponibilidad de tiempo al laborar, por lo que el lactante se alimenta menos de los 6 meses. Existe relación entre la actividad laboral y la duración de LME, debido a que, éste es menor en las madres con reducido tiempo

para lactar (47%) en comparación a las que estudian (70%) y a las que desempeñan actividades del hogar (62%) (Castillejo Padilla et al., 2022).

Un estudio realizado en hospitales españoles tras adaptarse a una Guía Práctica para fomentar la Lactancia Materna, desarrollado por (Quiñoz-Gallardo et al., 2020) valoraba la aprehensión materna en cuanto a la información y cuidados que se les brindaban, entre ellos, se determinó estadísticamente que el 78% acogió satisfactoriamente datos importantes por parte del personal de salud respecto a las técnicas de amamantamiento y su ejecución, que abarcaba tanto las temáticas de agarre, posición y transferencia efectiva de leche, así como la extracción de la misma. En relación con lo mencionado anteriormente, es indispensable la participación del equipo sanitario durante la estancia hospitalaria en cuanto a educación integral del cuidado del recién nacido, logrando reducir posteriormente el ingreso hospitalario por patologías en el binomio.

Se ha comprobado que existe una estrecha relación entre emplear una técnica de amamantamiento inadecuada y la aparición de complicaciones maternas como mastitis y el que se produzca el llanto del bebé, esto lo describe (Morales López et al., 2022) en su artículo revisión, en el que señala algunos mitos enfocados a problemas de la madre y el niño, y a manera de solución propone una lista de actividades para lograr un proceso efectivo, entre ellas que el personal sanitario tenga una base de conocimientos a través del uso de políticas establecidas en las instituciones de salud que permitan informar científicamente a las mujeres y madres para su desenvolvimiento al realizar las técnicas, entre estos verificar el acople, succión y la posición del lactante y la madre; así como la importancia del apoyo continuo antes, durante y después de iniciar la lactancia.

Figura 3: Posiciones de amamantamiento

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Posiciones de amamantamiento	sentada/entrecruzada	124	82,7	82,7	82,7
	acostada sin tener contacto con el bebé	14	9,3	9,3	92,0

posición de vóley	5	3,3	3,3	95,3
frente-espalda	7	4,7	4,7	100,0
Total	150	100,0	100,0	

Fuente: Resultado de la encuesta “Creciendo Saludable”.

El conocimiento sobre las posiciones de la lactancia materna es muy importante, ya que permite saber si el lactante está siendo alimentado correctamente, ya que está justificando de no “saber cargarlo” correctamente, tener “dolor de espalda” o “no agarra bien el pezón y no come” implementando de esta manera los sucedáneos que no aporta lo suficiente como la lactancia materna exclusiva. Las posiciones de amamantamiento más usado son sentada/entrecruzada que es del 82,7% según encuestados, aunque la mayor parte de las mujeres lactantes lo ejecuta erróneamente causando incomodidad en la postura, dolor de espalda e incluso ejecutan de manera incorrecta la técnica de agarre. Lo anterior coincide con (Suárez-Cotelo et al., 2019) donde sostiene que el 38% de las mujeres no tienen información sobre qué postura usar al momento de dar de lactar, lo que coincide con un estudio realizado en Brasil donde se evidencia el desconocimiento del correcto manejo e incluso las posiciones o el nombre de ellas, no sabían si lo que estaban haciendo era correcto o incorrecto, (Giraldo Montoya et al., 2020) en su estudio menciona sobre las causas de abandono de la lactancia materna que las posiciones ejecutadas en las madres lactantes son de manera errónea ya que, el 66% presenta posiciones y posturas incorrecta, además indica que más del 60% de las mujeres manifiestan no haber tenido experiencias en la lactancia y en más del 55% eran primerizas, lo que evidencia conocimientos insuficientes de la lactancia materna; (Osorio Aquino et al., 2019) en su artículo refiere que el conocimiento de las madres lactantes es inferior, por ende desconocen sobre los beneficios de la leche materna y cómo ejecutar correctamente las posiciones y es por eso que escogen usar sucedáneos, los conocimientos deben ser adquiridos en las diferentes etapas del embarazo como es en el control prenatal, en el momento del parto y post parto, en este mismo estudio en México analizaron sobre si las gestantes y en edad fértil conocen sobre las posiciones de amamantamiento donde demostraron que más del 22% de las encuestadas eligieron erróneamente las imágenes, (Benancio Vigilio, 2022) refiere en su estudio que las encuestadas poseen un conocimiento deficiente con más del 43% sobre todo adolescentes embarazadas, se muestra también que la actitud de las lactantes es de vital importancia porque de esto depende la motivación que vaya a tener, además que las experiencias favorecen en este proceso estimulando

la vinculación en el binomio madre-hijo y así evitar complicaciones mamarias, posiciones y agarres incorrectos (Hernández Zambrano et al., 2021) en su estudio menciona que para evitar lesiones en el pezón, o dejar de lactar al bebe e incluso que usen sucedáneos se debe ejecutar un correcto agarre para el amamantamiento para que él bebe quede satisfecho y así evitar pérdidas de peso del lactante, también nos indica que una lactancia exitosa se basa de una posición apropiada donde la boca acapara toda la areola tomando en cuenta que se debe prevenir el ahogamiento, es decir, que se tapa las fosas nasales, además una postura incorrecta produce disminución de producción de leche llamada hipogalactia.

Figura 4: Amamantamiento para que el lactante quede satisfecho

		Frecuen cia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Amamantamiento para que el lactante quede satisfecho	el mentón del bebé debe tocar el pecho, la boca debe estar bien abierta y que abarque gran parte de la areola	105	70,0	70,0	70,0
	boca poco abierta, labios apretados o compartidos	3	2,0	2,0	72,0
	el bebé colocado muy arriba o muy abajo del pezón de la madre	4	2,7	2,7	74,7
	la nariz y el mentón no toca el pecho	3	2,0	2,0	76,7

	desconozco	35	23,3	23,3	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

Fuente: Resultado de la encuesta “Creciendo Saludable”.

Para que el lactante quede satisfecho con la leche materna debe tener un buen agarre, el mentón del bebé debe tocar el pecho, la boca debe estar bien abierta y que abarque gran parte de la areola las encuestadas eligieron esta opción dando un 70% dando como opción correcta, seguido por el 23% que desconocen sobre esta información. Lo anterior coincide con (Salas Simental et al., 2020) donde menciona que existe factores el cual limitan una LM exitosa, uno de ellos es desconocer sobre el amamantamiento eficaz, (Giraldo Montoya et al., 2020) en su estudio menciona que para favorecer una lactancia materna con éxito debe tener conocimientos, más del 98% de las mujeres tienen la disposición para lactar, desde el primer momento que él bebe se lo acerca al pecho se presencia succión y deglución, el 69% toca el pecho, el 75% mantienen el labio evertido, el 69% con la boca muy abierta, son signos que el lactante tiene un buen agarre, además que otros factores propician tener un éxito para lactar, la OMS indica que el cuerpo del bebe debe estar alineado cabeza, hombro y cadera, una vez más la experiencia de haber lactado hace que la etapa de amamantar sea exitosa manteniendo el vínculo madre-hijo (Bueicheku Buila et al., 2021), (Campiño Valderrama & Duque, 2019) refiere en su estudio cuáles fueron los motivos que dejan de lactar, el 4% según la madre no quedaba satisfecho, el 3% no poseía conocimiento de cómo identificar si él bebe está lactando lo suficiente, y el 1% no succionaba, es decir, la mayor parte de las mujeres dejan de amamantar por el rechazo que el bebe hace al seno materno, además que demuestran el poco interés de poder reiniciar la lactancia y la barrera sigue incrementándose por el desconocimiento sobre la temática, los profesionales de salud cumplen un rol importante ya que motivan e incrementan la seguridad para que las mujeres amamanten, también que los cuidados son de manera individual dejando los mitos a un lado, el apoyo y la integración de la familia y la pareja ayudan a seguir motivando a la madre para que esta etapa sea más agradable, (Souza et al., 2020) en su estudio manifiesta que las mujeres postparto tardío mostraron dificultad una vez que recibieron el alta hospitalaria, presentaban problemas como sostenerlo en brazos, el bebe presenta bajo peso, presencia de abscesos mamarios e incluso pensamientos que la “leche se secó o no es la mejor” (Souza et al., 2020).

El riesgo de que se presente alguna complicación durante la lactancia está frecuentemente asociada a factores que se los ha desglosado con anterioridad; al tratarse de la presencia de signos de alarma como dolor, grietas en pezón, edematización, sensibilidad, alza térmica, escalofríos, secreción purulenta, y/o bultos en las mamas, es necesario que la madre acuda al centro de salud para la oportuna revisión sistemática e individualizada, reciba el tratamiento adecuado en dependencia del estadio en el que se encuentre su problema ligado a LM, y a su vez que el personal de enfermería brinde cuidados preventivos, holísticos inmediatos, así como autoeducar a la mamá para la continuidad de los mismos en casa, ofrecer apoyo emocional y asesorar para prevenir futuros episodios (Li et al., 2022).

Los cuidados respectivos de la mastitis es drenar continuamente, es decir, no se debe interrumpir la lactancia materna se debe seguir lactando en el seno afectado para un mayor salida de leche materna y si el dolor sigue por las grietas del pezón se debe hacer extracción de manera manual, en el caso de presencia de fiebre y de infección se inicia tratamiento con antibióticos de manera oportuna y rápida ya que, en algunos casos puede existir resistencia microbiana, se debe hacer pruebas de laboratorios como es el cultivo de la leche materna previamente antes de la toma del tratamiento, además las grietas del pezón se pueden aliviar con la propia leche materna se debe aplicar en el sitio afectado del pezón y dejarlo secar, otros de los método también es aplicar ungüentos en el caso que siga la infección y salir líquido purulento se hace extracción de líquido por aspiración, (Bonilla Sepúlveda, 2019; Vico Arias et al., 2022).

En Ecuador, la normativa ESAMyN tiene como propósito principal salvaguardar la vida del niño y de la madre antes, durante y después del embarazo, promoviendo el apoyo y protección familiar, fomentando la lactancia materna, partos seguros y respetuosos, promoviendo que la atención a la gestante sea amigable en cualquier institución de salud. Esta normativa se comprende de 4 componente y de 24 pasos, el primer componente es general consiste en dar capacitaciones a todos los establecimientos de salud, segundo componente prenatal se realiza todas las intervenciones como es educar a la embarazada, hacer captaciones y controles para prevenir riesgo, hacer tamizajes de VIH y sífilis y dar el tratamiento si lo amerita y por último tener conocimientos sobre las diferentes culturas en relación a salud ancestral, tercer componente parto y post parto aquí se desarrolla las diferentes intervención antes, durante y después del parto, se garantiza que el parto sea seguro y respetuoso, al nacimiento del neonato se hace el pinzamiento y apego oportuno, se identifica las complicaciones y posible riesgo que lleguen

afectar al binomio y por último ser asesorados al momento del alta hospitalaria, último componente lactancia materna hace énfasis en dar información completa a toda mujer embarazada sobre los beneficios, ventajas y el manejo de la misma, se debe recomendar tener contacto de piel a piel después del nacimiento y dar de lactar, enseñar sobre las técnicas y posiciones para poder de lactar, también sobre la conservación correcta de la leche materna, la LM es a libre demanda no existe horarios ni duración, se recomienda dar de lactar los primeros 6 meses de vida y además que el bebé no sea alimentado por sucedáneos o leche en fórmula (Ministerio, s. f.).

Conclusión

Para prevenir la aparición de complicaciones relacionadas al proceso de lactancia materna es indispensable la colaboración conjunta del equipo de salud y la madre. El cuidado enfermero en la educación es una herramienta importante, debido a que, mediante capacitaciones para el personal sanitario se ha impulsado la creación y mantenimiento de las guías a las que se deben regir; y así mismo dichos conocimientos y recomendaciones concisas y suficientes sean transmitidos dinámicamente desde la Atención Primaria a toda mujer en edad reproductiva promoviendo una percepción positiva sobre la Lactancia Materna, limitando sentimientos de miedo, angustia y dolor al realizar acciones erróneas tanto sobre los cuidados del recién nacido, las técnicas de amamantamiento así como las posiciones del bebé como postura de la madre, y paralelamente fortaleciendo las habilidades y la seguridad emocional para que se evite el destete precoz.

Referencias

1. Benancio Vigilio, M. L. (2022). Actitudes y conocimientos hacia la lactancia materna en madres adolescentes usuarias de un hospital materno infantil. *Revista Peruana de Ciencias de la Salud*, 4(1), e366. <https://doi.org/10.37711/rpcs.2022.4.1.366>
2. Bonilla Sepúlveda, Ó. A. (2019). Mastitis puerperal. *Medicina UPB*, 38(2), 140-146. <https://doi.org/10.18566/medupb.v38n2.a06>
3. Bueicheku Buila, R. D., Cuartero Funes, M. del M., Ventura Tazueco, E., Jumilla Burugorria, A., & Ondiviela Garcés, P. C. (2021, octubre 9). *Lactancia materna: técnicas*

- y posiciones. RSI - Revista Sanitaria de Investigación. <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/lactancia-materna-tecnicas-y-posiciones/>
4. Campiño Valderrama, S. M., & Duque, P. A. (2019). Lactancia materna: factores que propician su abandono. *Archivos de Medicina (Manizales)*, 19(2), 331-341. <https://doi.org/10.30554/archmed.19.2.3379.2019>
 5. Carvalho, M. J. L. do N., Carvalho, M. F., Santos, C. R. dos, & Santos, P. T. de F. (2018). PRIMEIRA VISITA DOMICILIAR PUERPERAL: UMA ESTRATÉGIA PROTETORA DO ALEITAMENTO MATERNO EXCLUSIVO. *Revista Paulista de Pediatria: Orgao Oficial Da Sociedade de Pediatria de Sao Paulo*, 36(1), 66-73. <https://doi.org/10.1590/1984-0462/2018;36;1;00001>
 6. Castillejo Padilla, N. P., Aguadelo Martínez, M. A., Gómez Velásquez, S., & Bernal Rivas, J. (2022). Práctica de la lactancia materna y factores asociados entre mujeres jóvenes y adultas en el Municipio de Envigado, Antioquia-Colombia. *Nutrición clínica y dietética hospitalaria*, 42(1), 175-185. <https://doi.org/10.12873/421bernal>
 7. De Arco-Canoles, O. D. C., & Suarez-Calle, Z. K. (2018). Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. *Universidad y salud*, 20(2), 171-182. <https://doi.org/10.22267/rus.182002.121>
 8. De Salud Pública, M. (s. f.). *Consejos para la Lactancia Materna – Ministerio de Salud Pública*. Ministerio de Salud Pública. Recuperado 19 de noviembre de 2022, de <https://www.salud.gob.ec/consejos-para-lactancia-materna/>
 9. Flórez-Salazar, M., Orrego Celestino, L. M., Revelo-Moreno, S., Sánchez-Ortiz, G., Duque-Palacio, L., Montoya-Martínez, J. J., & Agudelo-Ramírez, A. (2018). Factores asociados a la lactancia materna en mujeres de un municipio colombiano. *Revista Médica de Risaralda*, 24(1), 24. <https://doi.org/10.22517/25395203.13931>
 10. Giraldo Montoya, D. I., López Herrera, F. E., Quirós Jaramillo, A. M., Agudelo Gómez, A., Sierra Cano, S. M., & Agudelo Restrepo, D. (2020). Breastfeeding abandonment causes and success factors in relactation. *Aquichan*, 20(3), 1-10. <https://doi.org/10.5294/aqui.2020.20.3.6>
 11. Hagos, D., & Tadesse, A. W. (2020). Prevalence and factors associated with exclusive breastfeeding among rural mothers of infants less than six months of age in Southern Nations, Nationalities, Peoples (SNNP) and Tigray regions, Ethiopia: a cross-sectional

- study. *International Breastfeeding Journal*, 15(1), 25. <https://doi.org/10.1186/s13006-020-00267-y>
12. Hernández Zambrano, Y. C., Sánchez Martínez, B., & Rodríguez Plasencia, A. (2021). Necesidad del fortalecimiento de la lactancia materna en niños de la parroquia San Buenaventura: un estudio de caso. *Dilemas contemporáneos: educación, política y valores*, 9. <https://doi.org/10.46377/dilemas.v9i.3033>
13. Herrera-Gómez, A., Ramos-Torrecillas, J., Ruiz, C., Ocaña Peinado, F., de Luna Bertos, E., & García-Martínez, O. (2019). Prevalence of the early onset of maternal breastfeeding. *Nutricion hospitalaria: organo oficial de la Sociedad Espanola de Nutricion Parenteral y Enteral*, 36(4), 786-791. <https://doi.org/10.20960/nh.02510>
14. Li, D., Li, J., Yuan, Y., Zhou, J., Xiao, Q., Yang, T., Li, Y., Jiang, L., & Gao, H. (2022). Risk factors and prognosis of acute lactation mastitis developing into a breast abscess: A retrospective longitudinal study in China. *PloS One*, 17(9), e0273967. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0273967>
15. Llorente-Pulido, S., Custodio, E., López-Giménez, M. R., Sanz-Barbero, B., & Otero-García, L. (2021). Barriers and facilitators for exclusive breastfeeding in women's biopsychosocial spheres According to primary care midwives in Tenerife (Canary Islands, Spain). *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(7), 3819. <https://doi.org/10.3390/ijerph18073819>
16. Ministerio, D. S. P. (s. f.). *ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE Y DEL NIÑO (ESAMyN) – Ministerio de Salud Pública*. Recuperado 27 de noviembre de 2022, de <https://www.salud.gob.ec/establecimientos-de-salud-amigos-de-la-madre-y-del-nino-esamyn/>
17. Ministerio, D. S. P. (2022, julio 31). *Ecuador conmemora la Semana de la Lactancia Materna – Ministerio de Salud Pública*. Ministerio de Salud Pública. <https://www.salud.gob.ec/ecuador-conmemora-la-semana-de-la-lactancia-materna/>
18. Morales López, S., Colmenares Castaño, M., Cruz- Licea, V., Del Carmen, M., Pérez, I., Rincón, N. M., Vega Rodríguez, A., Rosario, M., Lavín, V., Materna, L., & Morales, S. (2022). Recordemos lo importante que es la lactancia materna. *Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM*, 65(2). <https://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2022.65.2.02>

19. OPS. (2022, agosto 1). *Semana Mundial de la Lactancia Materna: Declaración conjunta de la Directora Ejecutiva de UNICEF, Catherine Russell, y del Director General de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus*. Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/noticias/1-8-2022-semana-mundial-lactancia-materna-declaracion-conjunta-directora-ejecutiva-unicef>
20. Osejo Rodríguez, M. del S., Maya Cancino, A., & Brenes Meseguer, N. (2020). Actualización de la clasificación y manejo de mastitis. *Revista Medica Sinergia*, 5(6), e510. <https://doi.org/10.31434/rms.v5i6.510>
21. Osorio Aquino, M. del C., Landa Rivera, R. A., Blázquez Morales, M. S. L., García Hernández, N., & León Vera, J. G. (2019). Conocimiento y factores de finalización de la lactancia materna en mujeres de una comunidad en Veracruz, México. *Horizonte sanitario*, 18(2). <https://doi.org/10.19136/hs.a18n2.2691>
22. Pileri, P., Sartani, A., Mazzocco, M. I., Giani, S., Rimoldi, S., Pietropaolo, G., Pertusati, A., Vella, A., Bazzi, L., & Cetin, I. (2022). Management of Breast Abscess during Breastfeeding. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(9), 5762. <https://doi.org/10.3390/ijerph19095762>
23. Pol-Pons, A., Aubanell-Serra, M., Vidal, M., Martí-Lluch, R., & Ponjoan, A. (2019). Lactancia materna: competencia básica de los profesionales sanitarios de atención primaria. *Atencion primaria*, 51(1), 47-49. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2018.05.012>
24. Quiñoz-Gallardo, M. D., Rodríguez-Soberado, P., González-María, E., Albornos-Muñoz, L., Gutiérrez-Martínez, M. M., Harillo-Acevedo, D., Cutanda-Carrión, B., Rio-Martínez, P. del, Lozano-Díaz, D., Maestre-García, M. Á., Cabrera-Cabrera, M. Á., Gómez-Martín, I., & Pino-Morales, E. (2020). SATISFACCIÓN DE MADRES LACTANTES CON LA PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA Y ADHERENCIA DE LOS PROFESIONALES A LAS RECOMENDACIONES. ESTUDIO MULTICÉNTRICO. *Revista Española de Salud Pública*, 94, e1-17. https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrcom/VOL94/ORIGINALES/RS94C_202012152.pdf
25. Salas Simental, V. A., García Zamora, P. G., Herrera Martínez, J. L., & Enciso Muñoz, V. del C. (2020). FACTORES QUE DETERMINAN EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA. CASO HOSPITAL DE LA MUJER

- ZACATECANA. *Ibn Sina – Revista electrónica semestral en Ciencias de la Salud*, 11(1).
<https://revistas.uaz.edu.mx/index.php/ibnsina/article/view/761/705>
26. Souza, E. F. do C., Pina-Oliveira, A. A., & Shimo, A. K. K. (2020). Effect of a breastfeeding educational intervention: a randomized controlled trial. *Revista latino-americana de Enfermagem*, 28. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.3081.3335>
27. Suárez-Cotelo, M. del C., Movilla-Fernández, M. J., Pita-García, P., Arias, B. F., & Novío, S. (2019). Breastfeeding knowledge and relation to prevalence. *Revista da Escola de Enfermagem da U S P*, 53. <https://doi.org/10.1590/s1980-220x2018004503433>
28. Vargas-Zarate, M., Becerra-Bulla, F., Balsero-Oyuela, S. Y., & Meneses-Burbano, Y. S. (2020). Lactancia materna: mitos y verdades. Artículo de revisión. *Revista de la Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia*, 68(4), 608-616. <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v68n4.74647>
29. Vico Arias, P., Ruiz Garrido, E., & Iglesias Moya, J. (2022). Manejo de la mastitis subaguda: probióticos vs antibiótico. *PARANINFO DIGITAL MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD*, 16(34). <http://www.ciberindex.com/index.php/pd/article/view/e34024d/e34024d>
30. Díaz-Jiménez, D., Salazar Cañero, M. F., & Domínguez Mejías, M. (2021). DESAFÍOS EN LA ATENCIÓN A MUJERES LACTANTES DURANTE LA PANDEMIA POR SARS-COV-19. CASO CLÍNICO. *SANUM Revista Científico Sanitaria*, 5(2), 42-52. <https://revistacientificasanum.com>
31. Novillo-Luzuriaga, N., Robles-Amaya, J., & Calderón-Cisneros, J. (2019). Beneficios de la lactancia materna y factores asociados a la interrupción de esta práctica. *Enfermería Investiga Investigación Vinculación Docencia y Gestión*, 4(5), 29. <https://doi.org/10.29033/enfi.v4i5.729>
32. Reyes Mera, M. K., Casanova Castillo, M. M., Guallpa Lema, D. F., Aguirre Mendoza, J. G., Santos Briones, M. A., & Ponce Quijije, L. E. (2020). Cuidados del bebe recién nacido sano. *Análisis del comportamiento de las líneas de crédito a través de la corporación financiera nacional y su aporte al desarrollo de las PYMES en Guayaquil 2011-2015*, 4(1), 390-402. [https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(1\).enero.2020.390-402](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(1).enero.2020.390-402)

© 2022 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).