

Apoyo profesional a la lactancia materna

- Fu I, Fong D, Heys M, Lee I, Sham A, Tarrant M. Professional breastfeeding support for first-time mothers: a multicentre cluster randomised controlled trial. BJOG. 2014. doi: 10.1111/1471-0528.12884. [En prensa]

Artículo que evalúa la eficacia de dos intervenciones de apoyo profesional a la lactancia materna frente a la intervención habitual para conseguir mayor duración de lactancia materna exclusiva o mixta. Es un ensayo clínico aleatorizado multicéntrico de ocho hospitales públicos de Hong Kong en una cohorte de 722 madres lactantes primíparas con embarazos sin complicaciones, a término.

Las tres intervenciones del estudio fueron: a) la asistencia de maternidad postnatal estándar; b) la atención estándar más tres sesiones de apoyo a la lactancia en el hospital de 30-45 minutos de duración, y c) la atención estándar más apoyo telefónico a la lactancia materna después del alta de maternidad con periodicidad semanal, de 20 a 30 minutos de duración, durante cuatro semanas.

Los participantes que recibieron asistencia telefónica tuvieron de forma significativa más probabilidades de seguir con la lactancia materna al mes y a los dos meses: 76,2 frente a 67,3%; *odds ratio*

(OR): 1,63; intervalo de confianza del 95% (IC 95%): 1,10 a 2,41, y 58,6 frente a 48,9%; OR: 1,48; IC 95%: 1,04 a 2,10, respectivamente. Al final del periodo de estudio, seis meses, el grupo de intervención telefónica tuvo un 20% menos de probabilidades de abandonar cualquier tipo de lactancia materna comparado con la intervención habitual.

Concluyen que el efecto observado puede ser debido al apoyo continuado más allá del periodo de estancia hospitalaria que al tipo de intervención.

Comentario: destaca del estudio la alta proporción de abandonos de lactancias al final de los seis meses, sea cual sea el tipo de intervención. La intervención estándar es con mucho diferente y mejor que la de nuestro medio: atención perinatal de acuerdo al tipo de parto, educación de lactancia materna en grupo y asistencia individual de los problemas de lactancia detectados o presentados por la madre, remisión a su centro ambulatorio de manera precoz e información sobre grupos de apoyo disponibles en su territorio. Si sumáramos formación de profesionales y talleres de lactancia en nuestros centros de salud tendríamos un efecto relevante en la consecución de lactancias duraderas y felices en nuestro medio. Pero esto es otro estudio que tendremos que realizar en Atención Primaria.