

**FEDALMA**

Federación Española de Asociaciones pro-Lactancia Materna  
Concepción Saiz de Otero, 23, Esc, 2ª, 3º A  
50018 ZARAGOZA



C.I.F. G-99-006173

## Envío de posters

**Número**

38

**Fecha**

12/03/2015

**Título**

CONOCER PARA DEFENDER LA LACTANCIA DURANTE LA GESTACIÓN Y “EN TÁNDEM”

**Autor**

MIREN DE LA FUENTE ARRILLAGA, ANGELA ORTEGA GARCÍA, PAOLA MÉNDEZ CASTELLANO

**Lugar/Poblacion**

PAMPLONA (NAVARRA)

**Introduccion**

En ocasiones los profesionales sanitarios nos encontramos ante sucesos que, de no contar con información actual y contrastada, no podremos solventar, ni aconsejar al paciente como es debido. Ocurre frecuentemente con la lactancia durante la gestación y en tándem, pues ambas sufren de falsos mitos que debemos desmentir con sólidos y contrastados argumentos, para que no repercutan negativamente en las mujeres. El objetivo del trabajo es por tanto, plasmar la información que nos aporta la evidencia científica sobre la lactancia durante el embarazo y en tándem.

**Material y métodos**

La información aportada ha sido obtenida tras revisar diferentes bases bibliográficas (Cochrane, PubMed, artículos de revistas científicas, BVS...) y será representada en el poster con la presente redacción y elementos de apoyo.

**Resultados**

Las mujeres que ofrecen lactancia materna durante su gestación no requieren mayor suplementación de nutrientes que las que no dan pecho y tampoco presentan mayor riesgo de anemia. A pesar de las contracciones uterinas provocadas momentáneamente por la succión mamaria, no existe mayor riesgo de aborto ni parto prematuro en gestantes que amamantan. Los fetos de estas mujeres no sufren mayor probabilidad de retraso de crecimiento intrauterino ni presentan menor peso al nacer. En cuanto a la lactancia en tándem, la producción de calostro no es menor en mujeres que la practican y no existen diferencias en el aumento ponderal de sus hijos en

comparación con las que no lo hacen. A demás de la ausencia de perjuicios, queremos destacar los beneficios emocionales de ésta lactancia para madre e hijos.

## **Discusiones**

Consideramos imprescindible que los profesionales que trabajamos con mujeres embarazadas y puérperas, conozcamos las ventajas de practicar este tipo de lactancias, transmitiéndoles tranquilidad por su inocuidad, explicando los falsos mitos sobre ellas. Así, aportaremos tranquilidad y seguridad, para que las mujeres vivan su maternidad con información certera.

## **Conclusiones**

Todos los profesionales sanitarios dedicados a la salud de la mujer, debemos tener conocimientos sobre la lactancia durante la gestación, y la lactancia materna en tándem, pudiendo ofrecer a las mujeres una información veraz. Solo desde el conocimiento basado en la evidencia les podremos asesorar adecuadamente.

## **Agradecimientos**

Agradecemos a los profesionales que han investigado sobre éste tema, por arrojar luz sobre un campo de sombras y aportar, en beneficio de las mujeres y la sociedad, información contrastada sobre estos temas tan importantes para su salud. Gracias a las mujeres que, con su ejemplo, animan a otras a plantearse este tipo de lactancia materna tan enriquecedora.

## **Declaración de conflicto de intereses**

No tenemos posibles conflictos de intereses al presentar este trabajo.

## **Referencias bibliográficas**

• Moscone S, Moore M. Breastfeeding during pregnancy. J Hum Lact.1993;9:83-88\r\n• Estévez Mª D, Martell D, Medina R. Factores relacionados con el abandono de la lactancia materna. Anales de Pediatría. Volume 56, Issue 2, 2002, Pages 144–150\r\n• Merchant K, Martorell R, Haas J. Maternal and fetal responses to the stresses of lactation concurrent with pregnancy and of short recuperative intervals. Am J Clin Nutr. 1990 Aug;52(2):280-8

## **Fichero Adjunto**

--