

CLÍNICA
BARCELONA
Hospital Universitari

INTRODUCCIÓN

Los aspectos culturales, basados más en la tradición que en evidencias científicas tienen una fuerte influencia. Como cualquier fenómeno biocultural está impregnado de mitos y supersticiones, variables según el contexto sociocultural. Los profesionales deben estar atentos a estas necesidades y conocer las percepciones y expectativas de la madre y de la familia en relación a la lactancia materna.

Los patrones de lactancia pueden variar según la región geográfica, la religión, la raza, el idioma y el momento. También las creencias, comportamientos, actitudes y técnicas son únicos entre las culturas.

Mapa: Porcentaje de niños menores de seis meses alimentados exclusivamente con LM (2000-2006)

50% o más
20-49%
Menos de 20%
Información no disponible

Según la UNICEF:

Creencias	Realidades
<ul style="list-style-type: none"> Las mujeres con pecho pequeño no pueden amamantar. 	<ul style="list-style-type: none"> El tamaño de los pechos no influye en la lactancia.
<ul style="list-style-type: none"> No todas las mujeres producen leche de buena calidad No todas las mujeres producen leche suficiente para satisfacer el bebé. 	<ul style="list-style-type: none"> Todas las mujeres producen leche de buena calidad y en cantidad suficiente porque la lactancia es un proceso regido por la ley de la oferta y la demanda.
<ul style="list-style-type: none"> La madre no puede comer ciertos alimentos durante la lactancia. 	<ul style="list-style-type: none"> En todo el periodo de gestación y lactancia la mujer necesita una dieta equilibrada. No hay alimentos que aumenten o disminuyan la producción de leche. A mayor succión corresponde una mayor producción de leche.
<ul style="list-style-type: none"> Si la madre está enojada o asustada no puede dar de lactar. 	<ul style="list-style-type: none"> El estrés o miedo extremo puede alestargar el flujo de leche pero se trata de una respuesta del organismo ante la ansiedad.
<ul style="list-style-type: none"> Si las madres están embarazadas de otro bebé deben dejar de amamantar. 	<ul style="list-style-type: none"> Aun estando embarazada de otro bebé la madre puede amamantar, algunas hormonas que produce durante el periodo de gestación pueden cambiar el sabor de la leche pero no su calidad y por tanto el niño puede dejar de lactar.
<ul style="list-style-type: none"> La mujer que lacta no puede tener relaciones sexuales porque la leche se daña. 	<ul style="list-style-type: none"> FALSO!! Las relaciones sexuales no dañan la leche.
<ul style="list-style-type: none"> Si la madre está enferma no puede lactar, y si sigue lactando no puede tomar medicación. 	<ul style="list-style-type: none"> Si la mujer está enferma (gripe, resfriado, tos,...), puede amamantar. Si se trata de una enfermedad más grave, antes de tomar cualquier decisión deberá consultar con su médico.
<ul style="list-style-type: none"> Una vez que se interrumpe la lactancia no se puede volver a amamantar. 	<ul style="list-style-type: none"> Con una técnica adecuada y apoyo, tanto las madres como los bebés pueden retomar la lactancia materna.

Creencias	Realidades
<ul style="list-style-type: none"> El calostro (la primera leche que produce la madre en los tres primeros días después del parto) debería de ser desechado porque es sucio y antihigiénico. 	<ul style="list-style-type: none"> El calostro no se debe desechar porque contiene muchos nutrientes y factores de defensa que protegen el sistema inmunológico del bebé. Es como una vacuna.
<ul style="list-style-type: none"> El calostro es amarillo porque ha permanecido mucho tiempo en el pecho y por eso está podrido. 	<ul style="list-style-type: none"> Es amarillo porque es rico en beta carotenos (una sustancia que previene muchas enfermedades) además contiene proteínas, vitaminas y es altamente nutritivo.
<ul style="list-style-type: none"> El bebé no debería succionar hasta que no salga la leche blanca. 	<ul style="list-style-type: none"> La lactancia se debe iniciar en la primera media hora después del parto.

Creencias	Realidades
<ul style="list-style-type: none"> • Los niños se deben amamantar más que las niñas porque sino estas últimas serán más fértiles cuando sean adultas. 	<ul style="list-style-type: none"> • La leche materna hace que los niños crezcan sanos, fuertes e inteligentes, hay que amamantar niños y niñas por igual sin ningún tipo de diferencias.
<ul style="list-style-type: none"> • Se debe de dejar de amamantar al niño cuando empiece a caminar. 	<ul style="list-style-type: none"> • Los bebes deben ser alimentados solo con leche materna hasta los 6 meses, de los 6 meses hasta los 2 años hay que complementar la leche con otros alimentos.
<ul style="list-style-type: none"> • Se deben introducir uvas antes de los 6 meses para que el niño aprenda a hablar más rápido. 	<ul style="list-style-type: none"> • No se deben introducir alimentos líquidos o sólidos antes que el bebe cumpla seis meses. No hay ninguna evidencia científica que porque el niño o la niña coman uvas hablarán antes.
<ul style="list-style-type: none"> • Los bebes necesitan beber aguas aromáticas, te e infusiones para fortalecer el estómago, o si están enfermos y tienen diarreas. 	<ul style="list-style-type: none"> • La leche está compuesta en un 90% de agua, por lo tanto los bebes no necesitan líquidos adicionales. La mejor manera de fortalecer al bebe es dándole leche todas las veces que pida. Si la diarrea es severa consulte a su médico.
<ul style="list-style-type: none"> • El biberón es inofensivo e higiénico. 	<ul style="list-style-type: none"> • Una higiene incorrecta en los utensilios de nuestro bebé, puede provocar infecciones. El uso prolongado del biberón perjudica a la dentición y al habla.

Bolivia
Inicio temprano de la lactancia materna.

México
Inicio temprano de la lactancia materna.

País	Tasa de Inicio temprano de la lactancia materna (%)
Bolivia	68.3%
México	52%

China
Inicio temprano de la lactancia materna. 41%

La India
Inicio temprano de la lactancia materna. 40.5%

Siria
Inicio temprano de la lactancia materna. 45.5%

The infographic features three stylized maps of China, India, and Syria, each with a callout pin indicating the percentage of early breastfeeding initiation. China is shown in red with a 41% rate, India in red with a 40.5% rate, and Syria in purple with a 45.5% rate. Each map is accompanied by a circular icon containing a stylized figure of a mother and child, and a text box with the country name and percentage. The background is white with a subtle pattern of small dots.

- En China se practica *"el ying y el yang"*, equilibrio relacionado con la teoría de *"caliente/frío"*. El ying es energía negativa, representa lo femenino, pasivo, oscuro y terrenal. El yang es energía positiva representa lo masculino, dominante, seco y caliente, con esta base se decide el uso de ciertos alimentos para conseguir el equilibrio en el cuerpo. El embarazo se considera un estado caliente y el parto pérdida de calor, estado frío.
- En China desde la dinastía Sung se practica durante el puerperio el yuezú zuo o TSO tzu yueh (permanecer sentado) la madre permanece en reposo el primer mes, para restablecer el equilibrio del cuerpo.
- Durante los primeros días al bebe se le pueden dar bebidas de arroz para ayudarle a realizar la digestión, tradición que viene de la dinastía de Tang.
- Es común que antes de los seis meses se les suplemente con agua azucarada sobre todo cuando esta creencia se ve reforzada por los familiares de la madre y la familia política.
- El padre y la abuela materna tienen una influencia importante en la elección del método de alimentación. La educación y las intervenciones sobre la lactancia materna deben de incluir a la familia y cónyuge que influyen de forma importante en las decisiones de la madre.
- En la población china inmigrante el destete suele ser temprano hacia los 4 meses, es cuando suelen enviar a los bebés a china con los abuelos.
- Costumbres como hervir el pescado en agua dulce, la raíz negra en escabeche con pies de cerdo se describen a veces como métodos para aumentar la producción láctea.
- En las regiones rurales de la India, es más frecuente que las mujeres amamantan a sus hijos de forma exclusiva hasta los seis meses. En zonas urbanas la tasa de lactancia materna es más baja.
- Según la tradición, las madres no salen a la calle durante los primeros 40 días, van a vivir a la casa materna y ello les ayuda a restablecerse y favorecer la lactancia.

- En África la lactancia materna como único aporte ha sido la norma (Kenia, Congo, Somalia...). Se considera indispensable para la supervivencia del niño y éstos conviven durante mucho tiempo con sus madres (les llevan a la espalda con pañuelos) y les amamantan a demanda. La madre ingiere una dieta a base de alimentos ricos en grasas para favorecer la lactancia. El calostro es considerado malo y se tira. Complementos sólidos y líquidos se introducen muy pronto y el destete tiene lugar con el nacimiento del siguiente hijo.
- En Liberia existe la creencia que la mujer no puede tener relaciones sexuales si está amamantando. Dar el pecho durante el embarazo puede debilitar al niño antes de nacer, y tampoco deben amamantar si el hijo anterior ha muerto durante la lactancia.
- Los principales obstáculos a los que se enfrentan las madres africanas son: la percepción de la producción insuficiente de leche o "leche mala", el miedo a morir o llegar a estar demasiado enferma para poder amamantar , la alimentación mixta, la implicación de la familia en decisiones sobre la alimentación infantil y la educación sanitaria inadecuada.

- La tasa de madres musulmanas que amamantan es alta ya que son animadas a hacerlo en el Islam como se indica en el Alcorán. Esta práctica se considera positiva tanto para la madre como para el niño. A menudo, el padre recita una oración especial antes de poner el bebé al pecho de la madre, aunque esta lo puede hacer en ausencia del varón.
- El Corán exime de realizar el Ramadán a la mujer lactante, que puede recuperar los días de ayuno si así lo quisiera por el mismo número de días una vez terminada la lactancia.
- Empezan a dar suplementación con agua, zumos e infusiones a una edad muy temprana.
- Algunas mujeres musulmanas creen que la capacidad de amamantar y la cantidad de leche pueden estar determinadas por un factor hereditario.
- El mal de ojo y su efecto sobre la lactancia materna también es una preocupación. Una madre puede negarse a amamantar a su hijo si cree que ha recibido mal de ojo.
- La “*kabseh*” es una creencia que dice que mujeres que están amamantando pueden ser maldecidas por mujeres que están menstruando.
- En Anatolia, se cree que una mujer que amamanta puede proteger a otra madre y al recién nacido de las fuerzas del mal.
- Una creencia común es que el dolor abdominal de la madre se puede transmitir al bebé a través de la leche materna y el resultado es un cólico.
- También muestran preocupación por la cantidad y la calidad de la leche materna.

Los profesionales han de adquirir competencias culturales. Saber escuchar, empatizar, no prejuzgar las creencias y entrar en la negociación con la madre y los familiares nos permitirá conseguir la modificación o conservación de la práctica para consolidar la lactancia materna.