

## **ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA ASOCIADA A LA MASTITIS EN MADRES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DISTRITAL SANTA ISABEL. EL PORVENIR**

### **BREASTFEEDING ABANDONMENT ASSOCIATED WITH MASTITIS IN MOTHERS ATTENDED AT SANTA ISABEL DISTRICT HOSPITAL, EL PORVENIR**

**Liz Esther Goicochea Moreno**

Alumna de la Escuela Profesional de Nutrición  
Universidad Privada César Vallejo

Recibido: 27 abril 2017 - Aceptado: 31 mayo 2017

DOI: [dx.doi.org/10.18050/Cientifi-k.v5n1a9.2017](https://doi.org/10.18050/Cientifi-k.v5n1a9.2017)

#### **RESUMEN**

La lactancia materna brinda muchos beneficios tanto para las madres como para los niños; pero, existen casos en los que se ha abandonado esta noble práctica, atribuidas a las causas de ser madres primíparas, tener que trabajar fuera del hogar, percibir que el niño queda insatisfecho o problemas relacionados con la mama y el pezón producto de la ineficiente técnica para amamantar al niño y su relación con la aparición de mastitis, una inflamación de la mama, que suele presentarse en el período postparto. La presente investigación, tuvo como objetivo determinar si existe relación entre el abandono de la lactancia materna y la mastitis en las madres atendidas en el Hospital Distrital Santa Isabel, El Porvenir. El tipo de estudio fue descriptivo, con un diseño correlacional. Para la recolección de datos se utilizó una ficha de recolección validada a través de un juicio de expertos. Se revisaron 106 historias clínicas de las madres atendidas en el consultorio de Gineco - Obstetricia del mencionado hospital durante el periodo Julio - Noviembre 2011. Entre los hallazgos se evidenciaron que existe relación significativa ( $p < 0.05$ ) entre la presencia de mastitis y el abandono de la lactancia materna. Se determinó que del 58,7% de madres que no sufrieron mastitis el 7,5% abandonó la lactancia materna en comparación al 45,3% de madres que sufrieron mastitis donde el 17% abandonó esta noble práctica.

**Palabras clave:** lactancia materna, mastitis, abandono de la lactancia materna.

#### **ABSTRACT**

Breastfeeding provides many benefits for both mothers and children, but there are cases in which this noble practice has been abandoned attributed to being primiparous mothers, having to work away from home, perceiving that the child is dissatisfied or problems related to the breast and the nipple resulting from the inefficient technique to breastfeed the child and its relation to the appearance of mastitis, an inflammation of the breast, which usually occurs in the postpartum period. The goal of the present research was to determine if there is a relationship between the breastfeeding abandonment and mastitis in mothers attended in the Santa Isabel District Hospital, El Porvenir. The type of study was descriptive with a correlational design. For the collection of data, a data collection form validated through expert judgment was used. A hundred and six (106) medical records of the mothers seen in the gynecology - obstetrics ward of the aforementioned hospital during the period July - November 2011 were reviewed. Among the findings, it was evidenced that there is a significant relationship ( $p < 0,5$ ) between the presence of mastitis and breastfeeding abandonment. It was determined that from 58,7% of mothers who did not suffer mastitis, 7,5% abandoned breastfeeding compared to 45,3% of mothers who suffered mastitis, where 17% abandoned this noble practice.

**Keywords:** breastfeeding, mastitis, breastfeeding abandonment.

## I. INTRODUCCIÓN

La lactancia materna constituye una práctica tan antigua como lo es la humanidad, siendo recomendada por la OMS durante los primeros seis meses de forma exclusiva como el alimento a brindarle al niño únicamente con leche materna, sin necesidad de darle ningún otro alimento sean líquidos o sólidos durante esta etapa. Ello debido a que, disminuye el riesgo de presentar enfermedades de tipo respiratorias y/o gastrointestinales para luego continuarla juntamente con una alimentación complementaria hasta los dos años<sup>1</sup>. Es por esta razón que se dice, que cada mujer puede producir la suficiente cantidad de leche para su hijo cuando se convierte en madre, de tal forma que pueda garantizarle un crecimiento y óptimo desarrollo al menor; pese a ello, vemos que hoy en día es muy común la introducción de fórmulas o alimentos sólidos antes de cumplir los seis meses<sup>2</sup>.

Como vemos, a lo largo de la historia el amamantar al niño se consideraba como una norma para la crianza de los mismos; pero, con el paso del tiempo algunas mujeres han dejado de practicarla, encontrándose entre las causas más usuales para que las mujeres no den de lactar a sus niños: el trabajar fuera de casa; así como, un aumento en la publicidad de sucedáneos maternos; aunque es posible que el factor determinante para que no se cumpla con esta práctica sea la falta de habilidad de la madre (generalmente primigesta) para amamantar al niño en los primeros días de nacido, que puede ocasionar una enfermedad de tipo inflamatoria conocida como mastitis y que puede conllevar al posterior abandono de la misma. Se considera esta enfermedad como una infección de tipo bacteriano, causada por la invasión de algunas bacterias a través de pequeños cortes o fisuras de la areola y/o pezón de la mama debido a la fuerte succión del bebé. Se la considera una de las infecciones más frecuentes del periodo post-parto y es probablemente la causa más común de las infecciones mamarias en la vida de una mujer. Aunque suele manifestarse en proporciones relativamente bajas (alrededor del 10%), y en casos más complicados puede llegar incluso hasta un 33% de prevalencia, que de ser repetitiva podría conllevar al abandono precoz e innecesario de la lactancia<sup>1,2,3</sup>.

La leche materna constituye el alimento ideal para el lactante; ya que, su composición cambia según las necesidades del niño, y con

esto se proporcionan los nutrientes, y defensas inmunológicas que necesita, mejorando su desarrollo psicosocial durante los primeros seis meses de vida; donde, tienen lugar el crecimiento del cerebro y la mielinización de la retina, que favorecen su adaptación al mundo exterior manteniendo un adecuado estado de salud y protegiéndolo de diversas enfermedades; así como, también el hecho de que tengan menos infecciones y alteraciones gastrointestinales, menos alergias y un menor riesgo de padecer diabetes. Sumado a esto, el amamantamiento logra reducir levemente el riesgo de presentar linfomas, infecciones respiratorias o del oído, meningitis, entre otras<sup>4,5</sup>.

El dar de lactar también se relaciona con que el niño tenga una menor incidencia de presentar síndrome de muerte súbita y a un mejor establecimiento del apego y de la relación materno-filial, todo ello debido al contacto prolongado de la madre con el hijo desde su nacimiento; ya que, éste es un momento íntimo y de unión donde se establece un vínculo único que permitirá sentar las bases para las futuras relaciones y el equilibrio emocional del pequeño; así como, las bases para una personalidad sólida y estable. De igual forma, el dar de lactar al bebé, tiene muchas ventajas para la madre como una mayor pérdida de peso postparto y una rápida recuperación a como era antes del embarazo; así como, también ayuda a que el útero se contraiga más rápido después del parto, retardando la fecundidad, así como disminución del riesgo de sufrir cáncer de ovarios o mama<sup>4,5,6</sup>.

La mastitis constituye una infección de la mama lactante, la cual se origina cuando las bacterias (de tipo estafilococo, estreptococo y colibacilo) ingresan a través de pequeñas grietas y excoriaciones de la areola y el pezón, principalmente debido a una acumulación de la leche en la glándula mamaria, producto de una ineficiente, incompleta y muy poco frecuente extracción de la leche a través de técnicas de amamantamiento inadecuadas. Estudios diversos han encontrado como factores de riesgo para su aparición a la edad (21 a 35 años), primiparidad, episodios repetitivos, complicaciones en el parto, la nutrición (consumo elevado de sal y grasas, anemia), entre otros; aunque no se comparan con el rol importante que juega las técnicas correctas de amamantamiento<sup>7</sup>.

Normalmente se la asocia con el período de lactancia, también conocida con el nombre de "mastitis de la lactación o mastitis puerperal" (y que algunos autores mencionan puede presentarse entre la segunda y sexta semana postparto o cesárea), debido generalmente a una obstrucción en los ductos mamarios, por la existencia de grietas ocasionadas por la mala técnica de succión del bebé, o también por alguna mastitis previa. Se la considera la causa más usual de las infecciones mamarias que pueda tener una mujer. A pesar de ello, la frecuencia con la que se manifiesta es bastante baja (alrededor del 10%), aunque en casos más severos puede alcanzar hasta un 33%; y que, al presentarse de forma consecutiva y repetitiva, puede conducir a un

abandono precoz e innecesario de la lactancia que puede ser parcial o definitiva<sup>7</sup>.

Ante lo expuesto, en el presente estudio se planteó el siguiente problema: ¿Existe relación entre el abandono de la lactancia materna y la mastitis en madres atendidas en el Hospital Distrital Santa Isabel, El Porvenir?. Así también, se consideró como objetivo general determinar si existe relación entre el abandono de la lactancia materna y la mastitis en madres atendidas en el Hospital Distrital Santa Isabel. El Porvenir. Julio - Noviembre 2011. Entre los objetivos específicos tenemos: Determinar el porcentaje de abandono de lactancia materna y Establecer el porcentaje de madres que presentan mastitis durante la lactancia materna.

## II. MATERIAL Y MÉTODOS

La presente investigación es un estudio de tipo descriptivo, correlacional. Se contó con una muestra de 106 madres y la recolección de datos se obtuvo mediante la revisión de las historias clínicas del consultorio de Gineco - Obstetricia del Hospital Distrital Santa Isabel del Distrito de El Porvenir, durante el periodo Julio - Noviembre 2011; para conocer el porcentaje de abandono de lactancia materna/porcentaje de madres que presentan mastitis durante la lactancia materna.

Se elaboró una ficha de registro, validada a través de un juicio de expertos, donde se registraron los datos relacionados a edad, paridad, y si presentó o no mastitis y si abandono o no de la lactancia materna.

Se solicitó al director del hospital el permiso

respectivo para revisar las historias clínicas y se tuvo en cuenta los principios de confidencialidad; así mismo, los datos obtenidos fueron únicamente empleados con fines de estudio.

La información recolectada a través de los instrumentos descritos fue ingresada y procesada en el programa estadístico SPSS versión 18.0. Los resultados se presentaron en tablas de una y doble entrada, de forma numérica y porcentual. Para determinar si existe relación entre variables se hizo uso de la prueba "Chi - cuadrado" que mide la relación entre dos variables; estableciéndose las diferencias estadísticas y considerándose  $p < 0,05$  como significativo y  $p < 0,01$  altamente significativo.

## III. RESULTADOS

Tabla 1. Identificación, traducción y grado de dificultad en la traducción de las expresiones idiomáticas del episodio 1.

Abandono de Lactancia Materna	Nº Madres	Porcentaje
Sí	26	24.5 %
No	80	75.5 %
Total	106	100.0 %

Fuente: Resultados obtenidos de la ficha de recolección

Tabla 2. Mastitis en madres atendidas en el Hospital Distrital Santa Isabel. El Porvenir. Julio - Noviembre 2011

Presencia de Mastitis	N° Madres	Porcentaje
Sí	48	45.3%
No	58	54.7 %
Total	106	100.0 %

Fuente: Resultados obtenidos de la ficha de recolección

Tabla 3. Relación entre Abandono de la Lactancia materna y Mastitis en madres atendidas en el Hospital Distrital Santa Isabel. El Porvenir. Julio - Noviembre 2011

Abandono de Lactancia Materna	Mastitis						Significancia P
	No		Sí		Total		
	Madres	%	Madres	%	Madres	%	
Sí	8	7.5	18	17.0	26	24.5	0.018*
No	50	47.2	30	28.3	80	75.5	
Total	58	54.7	48	45.3	106	100.0	

\* $p < 0.05$

Fuente: Resultados obtenidos de la ficha de recolección

#### IV. DISCUSIÓN

La lactancia materna exclusiva (LME) genera muchos beneficios tanto para la madre como para el niño; es por ello, que la OMS la recomienda de forma exclusiva en los primeros seis meses de vida, debido a su relación con una menor incidencia de infecciones gastrointestinales y respiratorias. Diferentes estudios señalan que los porcentajes de abandono de la LME pueden llegar a ser elevados (hasta un 90% en países africanos)<sup>8,9</sup>.

En relación al abandono de la lactancia materna en madres atendidas en el Hospital Distrital Santa Isabel, El Porvenir; durante el periodo Julio - Noviembre 2011; -tal como, se muestra en la tabla 1- sólo el 24.5% abandonó la lactancia materna. Laghi, et al<sup>3</sup> citan a Matias, et al quienes en su estudio sobre factores asociados al abandono de la L.M encontraron un 65% de abandono. Así mismo, el resultado de la presente investigación difiere con el reciente estudio de la OPS; el cual, afirma que la prevalencia y duración de

la lactancia materna ha mejorado, y que nuestro país es líder a nivel latinoamericano en lactancia materna, con un alto porcentaje (por encima del 70%) de madres que deciden practicarla de forma exclusiva en los primeros 6 meses de vida. Otros estudios a nivel internacional han encontrado cifras variables que van desde un 20% hasta un 90% en áreas rurales de países africanos; en países como Japón, Canadá y Nueva Zelanda se muestran prevalencias de más de 70%, mientras que países como Reino Unido, Estados Unidos, Irlanda y Francia muestran prevalencias inferiores al 10%<sup>8,9</sup>.

La mastitis, una infección de origen bacteriano, suele presentarse en las primeras semanas postparto, generalmente en mujeres entre 21 a 35 años, en el que sea su primer embarazo o que ya hayan sufrido de mastitis anteriormente. En general, se debe a la acumulación de leche en la glándula mamaria producto de un ineficiente vaciamiento y una mala técnica de amamantamiento. A pesar de

ello, es considerada como la causa más usual de las infecciones mamarias que pueda tener una mujer, aunque la frecuencia con la que se manifiesta varía entre un 10% a un 33%<sup>12,10</sup>.

En relación al porcentaje de mastitis en madres atendidas en el Hospital Distrital Santa Isabel. El Porvenir durante el periodo Julio - Noviembre 2011, en la tabla 2 se observa que, el 45,3% tuvo mastitis; éstas cifras se relacionan con lo encontrado por Rodríguez, et al.<sup>13, 11</sup> quienes revelaron que hasta un 15% de las mujeres españolas que deciden amamantar a sus bebés llegan a sufrir mastitis. De igual forma, la Academia Mexicana de Pediatría<sup>14, 12</sup> en la ciudad de Guadalajara, encontraron entre las posibles causas de abandono a la enfermedad materna asociada a la mastitis (13,7%).

Sin embargo, hay estudios que han encontrado muy poca prevalencia sobre mastitis, como lo señala León<sup>15, 13</sup> en su estudio realizado en el Hospital Regional Ignacio de Zaragoza, encontrando que la prevalencia de mastitis materna fue tan sólo del 2%. Mientras que Chávez, et al.<sup>12(10)</sup> en una encuesta realizada en México encontró que la prevalencia de mastitis fue del 2,7%. Laghi, et al.<sup>3</sup> menciona el estudio realizado por Nkala y Msuya en el año 2011 quienes encontraron que las mujeres de Tanzania que no sufrieron alguna patología de pezón y/o mama tuvieron siete veces más probabilidad de haber amamantado a sus pequeños.

En cuanto a la relación entre el abandono de lactancia materna y mastitis en madres atendidas en el Hospital Distrital Santa Isabel. El Porvenir durante el periodo Julio - Noviembre 2011, se observa en la tabla 3, que del 58,7% de madres que no sufrieron mastitis el 7,5% abandonó la lactancia materna en comparación al 45,3% de madres que sufrieron mastitis donde el 17% abandonó esta noble práctica. Concluyendo que el abandono fue mayor en las madres que sufrieron de mastitis; con una significancia de 0.018, indicando que si existe relación entre la

presencia de mastitis y el abandono de la lactancia materna.

Estos resultados coinciden con diferentes estudios, los cuales han señalado que una de las principales causas de abandono de la lactancia materna es la mastitis ya que suele aparecer en los primeros meses post parto, por ejemplo León<sup>13</sup> cita un estudio basado en la población de Australia, el cual revela que entre el 15% - 20% de las mujeres que padecieron mastitis durante los primeros meses postparto dejaron de amamantar a sus hijos; así también, menciona otro estudio de cohorte realizado en mujeres estadounidenses donde el 10% de las mujeres que tuvieron mastitis durante los tres meses postparto también abandonaron esta práctica. Por ello, existen cada vez más elementos para afirmar que el vaciamiento ineficaz de la leche como resultado de una mala técnica de lactancia, es una causa subyacente importante de la mastitis y que en algunos casos las madres que suelen sufrir de esta enfermedad abandonan la lactancia materna ya sea de forma temporal o definitiva. Así mismo, León<sup>13</sup> trató de identificar las causas más comunes de abandono de la Lactancia Materna en madres de pacientes de 0 a 6 meses de edad que acudieron a la consulta de Urgencias del Hospital Regional Ignacio Zaragoza, y en donde la mastitis es una de las causas que representa el 2%. Como vemos, la mastitis puede o no presentarse tan a menudo; pero, cuando se manifiesta existe un porcentaje considerable de madres que abandonan la lactancia materna; y aquí influye mucho el papel que el personal de salud tiene, puesto que es ahí donde se debe incidir en que luego del tratamiento, las madres continúen dando el pecho a sus hijos, ya que los componentes presentes en la leche materna contienen todos los nutrientes que ellos necesitan durante los primeros meses de vida y ayudan a fortalecer los lazos entre la madre y el niño.

## V. CONCLUSIÓN

1. El porcentaje de abandono de lactancia materna en madres atendidas en el Hospital Distrital Santa Isabel. El Porvenir durante el periodo Julio - Noviembre 2011 representó el 24,5%
2. El porcentaje de madres que presentan mastitis durante la lactancia materna en madres atendidas en el Hospital Distrital Santa Isabel. El Porvenir durante el

periodo Julio - Noviembre 2011 fue del 45,3%

3. El abandono de la lactancia materna se relaciona con la mastitis, siendo esta relación altamente ( $p < 0,018$ )

## VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. [página en internet]. Lactancia materna exclusiva. Organización Mundial de la Salud. c2016 [actualizado 26 sep 2016, citado 26 sep 2016]. Disponible en: [http://www.who.int/nutrition/topics/exclusive\\_breastfeeding/es/](http://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/)
2. Calvo C. Factores socioeconómicos, culturales y asociados al sistema de Salud que influyen en el amamantamiento. *Rev. Enf Costa Rica*. [revista online] 2009 Oct [citado 26 sep 2016]; 15(1). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2745766>
3. Laghi A., Yaipen A., Risco R., Pereyra R. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una muestra de madres de Lima. *Archivos de Medicina Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas*. [revista online] 2013 Nov [citado 26 sep 2016]; 11(3). Disponible en: <http://www.archivosdemedicina.com/medicina-de-familia/factores-asociados-al-abandono-de-lalactancia-materna-exclusiva-en-unamuestra-de-madres-de-lima-per2013.pdf>
4. Pallás A. Lactancia Materna y Alimentación durante el primer año de vida. [monografía en internet]. España. Asociación Española de Pediatría. 2006 [citado 26 sep 2016]. Disponible en: [http://www.aepap.org/previnfad/pdfs/previnfad\\_lactancia.pdf](http://www.aepap.org/previnfad/pdfs/previnfad_lactancia.pdf)
5. Prendes M, Vivanco M, Gutierrez R, Guibert W. Factores maternos asociados a la duración de la lactancia materna en Santos Suárez. *Rev Cub Med*. [revista online] 1999 Jul/Ago [citado 26 sep 2016]; 15(4). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21251999000400009&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21251999000400009&script=sci_arttext)
6. Delgado A, Arroyo L, Díaz M, Quezada C. Prevalencia y causas de abandono de lactancia materna en el alojamiento conjunto de una institución de tercer nivel de atención. Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes [revista online] 2006 Ene/Feb [citado 26 sep 2016]; 63 Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/bmhim/hi-2006/hi061e.pdf> Flores M. Mastitis humana. *InPer* [revista online]. 2005 Ma/Abr [citado 26 sep 2016]; 28(2). Disponible en: <http://es.scribd.com/doc/7018008/Mastitis-Humana>
7. OMS [página en internet]. Ginebra. Nota de prensa. c2013. [actualizado 26 sep 2016, citado 26 sep 2016]. Disponible en: [http://www.who.int/features/2013/peru\\_breastfeeding/es/](http://www.who.int/features/2013/peru_breastfeeding/es/)
8. MINSA Perú. [página en internet]. Lima. Ministerio de Salud; c2016 [actualizado 26 sep 2016, citado 26 sep 2016]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/?op=51&nota=16807>
9. Carhuas J. Factores asociados al abandono de la lactancia materna en un Centro de Salud de Lima Metropolitana. [tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Lima. Universidad Mayor de San Marcos; 2015
10. Navarro A, Remedio E, Peña M, Álvarez J, Casals R. Factores biosociales relacionados con el abandono de la lactancia materna en el Policlínico Darío Calzadilla Angulo. Enero-Diciembre 2005. [monografía en internet] La Habana. Casa cubana. 2005. [citado 26 sep 2016]. Disponible en: <http://www.ilustrados.com/tema/9911/Factores-biosociales-relacionados-abandono-lactancia-materna.html>
11. Rodríguez JM, et al. Nueva terapia contra la mastitis en mujeres lactantes. [monografía en internet] Madrid. Universidad Complutense de Madrid; 2008. [citado 26 sep 2016]. Disponible en: <http://www.agenciasinc.es/esl/Noticias/Nueva-terapia-contra-la-mastitis-en-mujeres-lactantes>
12. Academia Mexicana de Pediatría. [página en internet]. México. Academia Mexicana de Pediatría. [actualizado 26 sep 2016, citado 26 sep 2016]. Disponible en: <http://www.academiamexicanadepediatria.com.mx/lactancia-materna>
13. León H. Causas de Abandono de la Lactancia Materna en un Hospital de tercer grado. *Revista de Pediatría de Méjico*. [revista online] 2010 Ene/Jun [citado 26 sep 2016]; 12(1). Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/conapeme/pm-2010/pm101f.pdf>