

## Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría

---

### Las primeras horas de la lactancia

M<sup>a</sup> J. LOZANO DE LA TORRE

*Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría.*

*Dentro de las actividades del Comité de la Lactancia Materna de la AEP, se decidió la publicación en Revistas Pediátricas de ámbito nacional y regional de artículos breves relacionados con la Lactancia Materna.*

*En este primer número de 1999, el Boletín de Pediatría, inicia la publicación de estos artículos con el objetivo de fomentar la Lactancia Materna en nuestra Sociedad.*

El Paso 4 de las recomendaciones de la OMS-UNICEF para el éxito de la lactancia materna<sup>(1)</sup> aconseja ayudar a las madres a iniciar la lactancia durante la media hora siguiente al parto.

#### ¿Por qué un inicio precoz?

El recién nacido está especialmente alerta y despierto después de un parto normal, momento en que habitualmente la madre está deseando ver y tocar a su hijo. Por ello, se recomienda, que en todos los casos en que las condiciones de la madre y del recién nacido lo permitan (que afortunadamente son la mayoría), se coloque al recién nacido sobre el pecho de su madre, promoviendo el contacto piel con piel y el mutuo reconocimiento. Righard y col.<sup>(2)</sup> observaron que los recién nacidos que fueron colocados desnudos sobre el abdomen de su madre y permanecieron allí sin interrupciones, empezaron a hacer movimientos hacia el pecho unos 20 minutos después del parto, y antes de los 50 minutos la mayoría de los recién nacidos estaban mamando. La succión precoz del pecho estimula la liberación de prolactina y oxitocina, que además de favorecer la producción y eyección de leche, facilita la expulsión de la placenta y disminuye la hemorragia uterina<sup>(1)</sup>.

Pero además, durante el postparto inmediato, el contacto piel con piel entre el recién nacido y su madre se aso-

cia a temperaturas corporales y cutáneas más altas y a una adaptación metabólica más rápida. Por tanto, la promoción del contacto corporal entre madre e hijo durante las dos primeras horas después del parto puede ser beneficiosa para ambos desde el punto de vista fisiológico<sup>(3)</sup>.

Y fundamentalmente, la puesta al pecho precoz influye enormemente en la duración de la lactancia materna. DeChateau y Wiberg<sup>(4)</sup>, en un estudio controlado realizado en Suecia demostraron que el 58% de las madres que tuvieron contacto precoz e iniciaron la lactancia en la primera hora después del parto, continuaban dando el pecho a los 3 meses frente al 26% del grupo control. Taylor y cols.<sup>(5)</sup> comprobaron que la duración media de la lactancia era de 5 meses con inicio al pecho tardío (tres a seis horas postparto) y de 8 meses y medio con el inicio precoz. Salariya y cols.<sup>(6)</sup> demostraron que el inicio precoz tiene una influencia mayor sobre la duración de la lactancia materna que el aumento en la frecuencia de las tomas, aunque la lactancia cada 2 horas condicionó una secreción láctea más temprana, por lo que es recomendable poner al niño al pecho lo antes posible después del parto, dar de mamar cada 2 horas hasta la subida de la leche y luego continuar a demanda.

La puesta precoz al pecho tiene beneficios desde el punto de vista afectivo, fisiológico y de duración de la lactancia materna.

## BIBLIOGRAFÍA

1. A joint WHO/UNICEF Statement: Proceeding, promoting and supporting breast-feeding The special rol of maternity services. Geneva: WHO; 1989
2. Righard L, Alade MO. Effect of delivery room routines on success of first breast-feed. *Lancet* 1990; **336**:1105-1107
3. Christensson K, Siles C, Moreno L et al. Temperature, metabolic adaptation and crying in healthy full-term newborns cared for skin to skin or in a cot. *Acta Paediatr* 1992; **81**:481-493
4. DeChateau P, Wiberg B. Long term effect on mother-infant behavior of extra contact during the first hour postpartum. *Acta Paediatr* 1977; **66**: 145-151
5. Taylor PM, Maloni JA, Brown DR. Early suckling and prolonged breast-feeding. *Am J Dis Child* 1986;**140**:151-154
6. Salariya EM, Easton PM, Carter JJ. Duration of breast-feeding after early initiation and frequent feeding. *Lancet* 1978; **2**: 1141-1143.