



Desde **AMAMANTAR** y ANTE ESTA NUEVA SMLM 2021, que tiene lugar en esta gran pandemia mundial, que ha costado la vida a millones de personas y los recursos y sistemas sanitarios, sociales y económicos de gran parte del planeta, queremos pedir un minuto de silencio en recuerdo de dichas pérdidas.

Queremos daros la bienvenida y nuestro agradecimiento por el esfuerzo personal de vuestra asistencia a esta **JORNADA DE TRABAJO** sobre la “Intervención interdisciplinar en la anquiloglosia en lactantes”, desde el punto de vista del apoyo a las familias que optan por la LM.

La SMLM de la LM de este año tiene por lema que la protección de la LM es un compromiso de todxs, no es sólo un asunto solo de las madres y sus familias. **El peor resultado del inicio de una LM, es el destete precoz y no deseado.**

Sabemos las razones que las mujeres dan para no amamantar o dejar de amamantar tempranamente, **debemos evitar “la invisibilización” de estas razones y que en muchas ocasiones se ofrece desde los documentos de “las personas expertas” y que dibujan la práctica de la lactancia como un proceso solamente basado en educación y motivación, lleno de ventajas:**

-En las primeras semanas son mayoritarios los problemas en relación al desarrollo de la lactancia y el impacto en la salud de madre y bebé, tales como: dolor en los pezones, mastitis y escasez de leche -hipogalactia- y la baja ganancia ponderal del bebé. Hay de un 30-40% de abandono (Ahluwalia et al., 2005; Aguado,2005; Oribe et al., 2015; Gimenez et al., 2015; Díaz et al., 2017).

Como señala un artículo de El País (03/07/2013), “Amamantar no es fácil, aunque la madre quiera”; donde la pediatra María Teresa Hernández Aguilar dice que: **“Muchas lactancias se inician con problemas. Y si a eso le añades que muchos profesionales no saben diagnosticarlos ni resolverlos, ya tienes el campo abonado para el abandono. El 25% de las mujeres, de hecho, lo deja por esas razones a las seis semanas”.**

- Otras razones que influyen en esas primeras semanas representan más la intención previa, a veces en relación con experiencias negativas en anterior lactancia o en el entorno más conocido de la mujer. Son también importantes la zona de residencia, el número de hijos e hijas previos y la clase social y, desde luego, si tienen o no colaboración de las redes sociales (familia, especialmente pareja y abuelas). Estas redes facilitan el reparto de tareas y cuidados y el apoyo psicológico necesario para la toma de decisiones y resolución de problemas, **pero**



ASOCIACIÓN DE MUJERES DE
APOYO A LA LACTANCIA MATERNA



representan un porcentaje menor. (JBI, 2010; Redondo et al., 2016; Oribe et al., 2015; Velillas, 2009; Mestre-Miquel et al., 2013; Negin et al., 2016; Del Olmo, 2013).

- En una fase más tardía, entre el 4-6 mes, influye más el tiempo de baja por maternidad. Todas las cifras publicadas a nivel mundial, europeo (en diferentes contextos) y las de nuestro entorno más inmediato **reflejan una caída casi a la mitad de la prevalencia de LME al acercarse la fecha de incorporación al trabajo.** En determinados sectores de economía informal o contextos de desarrollo económico con menos derechos laborales hacia las mujeres en su maternidad, ya es notoria una mayor no intencionalidad de amamantar (ENS, 2011; Díaz et al., 2017; Ahluwalia et al., 2005; Oribe et al., 2015; Giménez et al., 2015). **Es por esto, que nuestra asociación defiende la ampliación del permiso maternal a 6 meses.**

Por todas estas razones, ponemos encima este tema en esta jornada de trabajo de profesionales interesadxs; **La anquiloglosia en los y las lactantes puede ser causa de dolor, escaso desarrollo ponderal y baja producción de LM, amén de complicaciones médicas en el bebé y la madre, como el RGE y las mastitis o abscesos.** Su presentación en más del 10% de los y las lactantes, la convierte en una entidad de suficiente interés en el mundo de la LM.

Existe una ENORME BRECHA ENTRE LA PRODUCCIÓN CIENTÍFICA Y LA PRÁCTICA CLÍNICA, por lo que hemos querido ofrecerles algunas de estas evidencias y también “el modus operandi” de algunxs de los mejores profesionales que conocemos y que colaboran en la atención de las más de 500 madres que hemos atendido en el año 2020, en un año donde sólo nacieron en Asturias unos 4500 niños y niñas; y que en casi un 80% lo fueron por este motivo. La anquiloglosia es un tema estudiado desde décadas, con publicaciones ya del siglo pasado, ha sido a partir del 2005, cuando estos trabajos han gozado de un diseño en el método científico y a partir del 2014, ya ha habido revisiones sistemáticas, que han evidenciado la interferencia que suponía la LM y otros aspectos de interés, que seguro se tratarán hoy. **Y lo que a todas luces parece necesario, un abordaje integral desde una consultoría temprana y eficaz en LM, las terapias físicas adecuadas y la intervención ajustada a cada caso de la cirugía.**

También la consultoría y medicina clínica de la LM ha evidenciado rotundamente la utilidad de herramientas de apoyo para hacer frente a las dificultades que surgen, como el uso temprano de pezoneras adecuadas, tratamientos para el dolor, grietas y mastitis y la enorme utilidad para salvaguardar la LM que tiene la



ASOCIACIÓN DE MUJERES DE
APOYO A LA LACTANCIA MATERNA



extracción frecuente, temprana y eficaz de LM, cuando un bebé no succiona bien y daña o se daña.

Creemos necesario:

- Un cambio más integral e interdisciplinar en la atención de esta entidad que pueda sufrir el lactante y/o la madre.
- Medios de sostén para la atención en estas dificultades, al alcance de hospitales y CS.
- Una mayor colaboración e intercambio entre los profesionales que intervienen en estos procesos, en los casos en que se crucen las intervenciones.
- Una mayor empatía con las familias que las viven.

Agradecemos de todo corazón, el apoyo y esfuerzo de nuestrxs ponentes por estar hoy aquí, ofreciéndoles su sabiduría y las conclusiones de sus trabajos durante años en esta materia.

En breve, abriremos la inscripción en la web a un taller sobre abordaje temprano del dolor y las complicaciones en la madre lactante, en formato online y con créditos de FC,

Y les recordamos, que las asociaciones y grupos de apoyo a la lactancia como este nuestro, están formados por madres con experiencia propia de amamantar y formación adecuada, que ofrecen servicios de apoyo “madre a madre”, forma de apoyo comunitario basado en el voluntariado social y al alcance de todas las familias, que ha demostrado ser una herramienta eficaz de ayuda a las mujeres que amamantan.

Buena Semana Mundial y esperamos que les sea de utilidad esta jornada.