



XVIII Congreso Latinoamericano de Nutrición

ALIMENTACIÓN SALUDABLE PARA UN PLANETA SOSTENIBLE

DEL 11 AL 15 DE NOVIEMBRE, 2018 » GUADALAJARA, JALISCO, MÉXICO

Lactancia materna en mujeres con obesidad



MNA. Soraya Burrola Méndez

Motivación

- Datos de LM:
 - En todo el mundo solo el 38% de los lactantes <6m reciben LME.
 - Practicas subóptimas contribuyen al 11.6% de la mortalidad infantil <5a.
 - ENSANUT 2006 vs 2012
 - De 22.3% a 14.5%
- Una nutrición adecuada es fundamental para la salud y la LM juega un papel importante, siendo el método de alimentación infantil por excelencia.

OMS, UNICEF. (2017)
Gutierrez JP. (2012)

Motivación

- Recomendación de la OMS:
 - LME desde la primer hora de vida y hasta los 6 meses.
 - Continuar con alimentación complementaria (introducción de líquidos y alimentos densos en micronutrientes adecuados para la edad).
 - Mantener la LM hasta los 24 meses de edad o hasta que la madre y el hijo lo deseén.
- Beneficios de la LM
 - Para el recién nacido.
 - Para la madre.
 - Economía familiar.

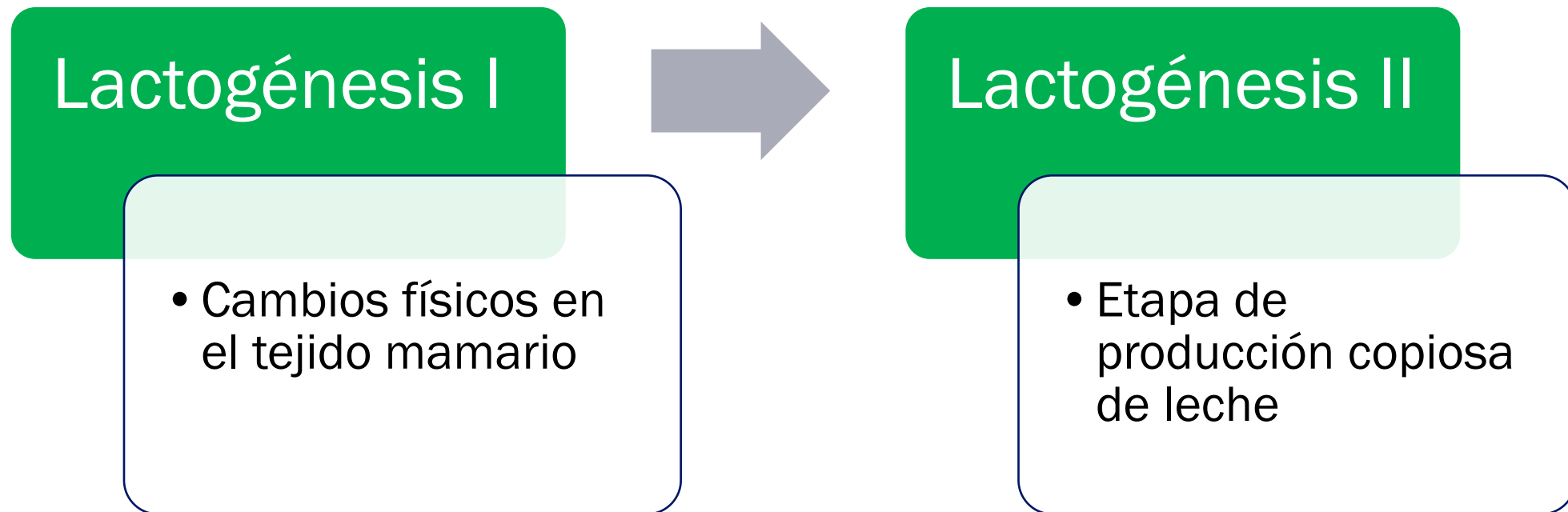
González de Cosío T. (2016)
OMS, UNICEF. (2017)

Obesidad materna y la LM

- Investigación emergente ha señalado la relación entre la obesidad materna y un desempeño inadecuado de la LM.
- Causas estudiadas:
 - Retraso en el establecimiento de la Lactogénesis II.
 - Acción de la leptina sobre la oxitocina.
 - Problemas mecánicos.
 - Factores psicosociales.

Obesidad materna y la LM

- Retraso en el establecimiento de la Lactogénesis II:



Rasmussen K. (2004)
Nommsen-Rivers L. (2010)

Obesidad materna y la LM

- Acción de la leptina sobre la oxitocina:
 - Leptina:
 - Hormona anorexigénica
 - Concentraciones elevadas en personas que viven con obesidad (resistencia a la leptina)
 - Oxitocina:
 - Hormona que promueve las contracciones durante el trabajo de parto y la liberación de leche en respuesta a la succión
 - Leptina inhibe la acción de la oxitocina aumentando la probabilidad de partos prolongados, cesáreas

Niessen E. (2006)

Obesidad materna y la LM

- Problemas mecánicos:
 - Problemas en el acomodo.
 - Edema.
 - Exceso de grasa en areolas.
 - Senos prominentes.

- Factores psicosociales:
 - Autoeficacia, expectativas maternas y experiencia previa.
 - Estigma.
 - Falta de apoyo social, familiar y de pareja.

Kronborg H. (2004))
Katz K. (2010)

Schafer E. (2017)
Hauff L. (2014)

Resumen metodológico

Pregunta de investigación:

- ¿Cuál es la relación entre la obesidad materna y tres indicadores de prácticas de LM en lactantes mexicanos <6m?

Indicadores de prácticas LM a evaluar

- LME, LMP y Duración media de la LM

Participantes

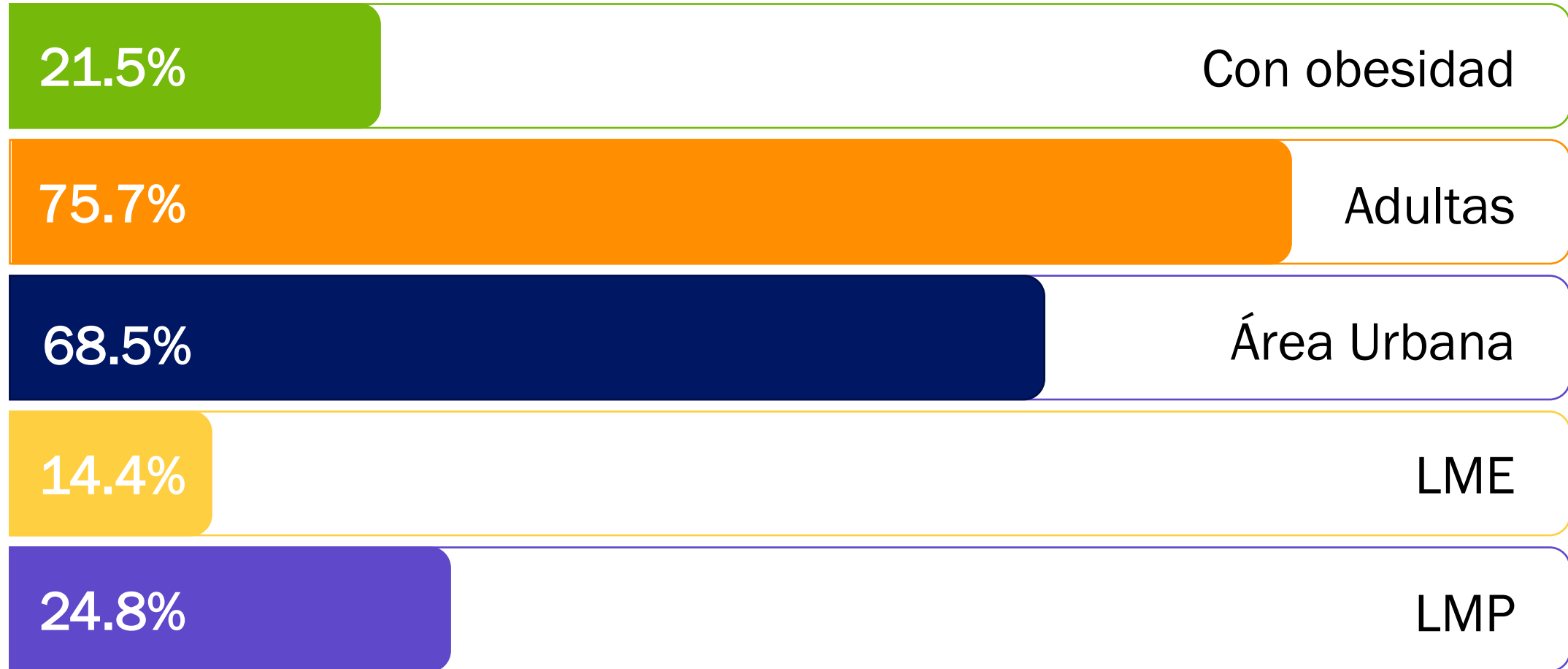
- Submuestra ENSANUT 2012 con representatividad nacional del binomio madre-hijo

Analisis de datos

- Para evaluar LME y LMP (n=485 binomios <6m)
 - Regresión logística multivariada

- Para evaluar duración de la LM (n=970 binomios <12m)
 - Técnica estadística de promedio móviles (sugerido por la OMS)

Características de la muestra



Resultados

LME y su relación con variables sociodemográficas y nutricias del binomio madre-hijo, ENSANUT 2012

	Tipo de asociación	OR	Error estándar	IC (95%)		p
				Inferior	Superior	
Lactancia materna exclusiva (LME)						
Intercepto	Negativa	0.347	0.120	0.176	0.686	***
Obesidad materna	Negativa	0.403	0.172	0.174	0.933	**
Complicaciones	Negativa	0.393	0.174	0.165	0.938	**
Edad del menor	Negativa	0.651	0.069	0.529	0.801	***
0	--	--	--	--	--	
1	Negativa	1.174	0.584	0.448	3.073	
2	Negativa	1.300	0.659	0.479	2.525	
3	Negativa	0.376	0.196	0.135	1.049	*
4	Negativa	0.090	0.063	0.022	0.361	***
5	Negativa	0.224	0.180	0.046	1.092	*

*** p<0.01, ** p<0.05, *p<0.1

Resultados

LME y su relación con variables sociodemográficas y nutricias del binomio madre-hijo, ENSANUT 2012

	Tipo de asociación	OR	Error estándar	IC (95%)		p
				Inferior	Superior	
Lactancia materna predominante (LMP)						
Intercepto	Positiva	4.468	3.859	0.817	24.41	*
Obesidad materna	Negativa	0.432	0.167	0.194	0.959	**
Escolaridad de la madre						
Ninguno	--	--	--	--	--	
Primaria incompleta	Negativa	0.489	0.449	0.076	3.02	
Primaria completa	Negativa	0.266	0.237	0.046	1.53	
Secundaria completa	Negativa	0.257	0.220	0.479	1.384	
Preparatoria completa o más	Negativa	0.218	0.193	0.038	1.251	**

*** p<0.01, ** p<0.05, *p<0.1

Resultados

LME y su relación con variables sociodemográficas y nutricias del binomio madre-hijo, ENSANUT 2012

	Tipo de asociación	OR	Error estándar	IC (95%)		p
				Inferior	Superior	
Lactancia materna predominante (LMP)						
Edad del menor						
0	--	--	--	--	--	
1	Negativa	0.927	0.396	0.399	2.150	
2	Negativa	0.958	0.436	0.391	2.346	
3	Negativa	0.355	0.157	0.148	0.849	**
4	Negativa	0.097	0.055	0.032	0.297	***
5	Negativa	0.191	0.105	0.065	0.565	***
NSE						
Bajo	--	--	--	--	--	
Medio	Negativa	0.584	0.197	0.300	1.136	
Alto	Negativa	0.201	0.128	0.130	0.698	***

*** p<0.01, ** p<0.05, *p<0.1

Resultados

Mediana de duración de lactancia materna en menores de 12 meses

	n	Mediana de duración	IC (95%)
Total	970	10.17	9.64 - 11.37
Sin obesidad	756	10.10	8.73 - 12.14
Con obesidad	214	9.65	8.96 - 10.73

Conclusiones

- Este estudio suma evidencia de la relación entre la obesidad materna y prácticas de LM deficientes.
- LME<6m se relaciona de forma negativa con la edad del menor, complicaciones durante y post parto, y la obesidad de la madre.
- LMP<6m se relaciona de forma negativa con la escolaridad de la madre, la edad del menor, el NSE y la obesidad de la madre.

Conclusiones

- Diferencias en los resultados de lactancia entre las mujeres con y sin obesidad pueden estar vinculados a mecanismos biológicos, mecánicos y psicosociales
- O'Sullivan y cols. concluyeron que problemas en etapas tempranas relacionados con la percepción de la madre a tener “leche insuficiente”, explica de forma parcial la asociación negativa entre la obesidad materna y la LME
- Oddy y cols. demostraron que el sobrepeso y la obesidad materna es un predictor significativo de la duración de la LM y la probabilidad de que estas mujeres suspendan la práctica de lactancia antes de los 6m es mayor que sus contrapartes

Conclusiones

- Evidencia sugiere que la intención de lactar se correlaciona de forma positiva con la escolaridad de la madre
- ENN99 asociación negativa entre el grado de escolaridad materna y la LME. Este comportamiento no se observó para este tipo de lactancia, pero sí en el caso de la LMP.

González de Cosío. (1999)

Conclusiones

- Mediana de duración de la lactancia: 10.17 meses para toda la submuestra (sin diferencia entre el grupos)
- Liu y cols.
 - Evaluó la duración en una muestra de menores de 6 meses
 - Mediana de duración fue más corta en mujeres con obesidad (5.7 semanas) vs mujeres sin obesidad (14 semanas)
- Oddy y cols.
 - Mujeres con obesidad tenían 18% más riesgo de cesar lactancia con cada mes adicional de duración vs contraparte con normo peso

Conclusiones

- Limitaciones:
 - Pérdida de muestra por falta de datos antropométricos
 - Falta de disponibilidad de variables presentes en el marco biológico
- Investigación futura (incluya métodos mixtos)
- Prioridad diseñar y ofrecer intervenciones dirigidas a fomentar las diferentes prácticas de LM, especialmente entre aquellas mujeres que se encuentran en mayor riesgo de discontinuar dicha práctica de forma temprana.

Gracias.

