

# LACTANCIA MATERNA EN 4 CASOS DE CIRUGÍA MAMARIA

TARREGA RICO, M<sup>a</sup> MAR\* ; ESCRIBÀ BAIXAULI, SILVIA\*\*

\* MATRONA EAP DE LA AGENCIA VALENCIANA DE SALUT. CENTRO DE SALUD ALFAFAR. DEPARTAMENTO HOSPITAL DR. PESET

\*\* LICENCIADA EN C.C. QUÍMICAS (ESPECIALIDAD BIOQUÍMICA). MADRE DEL GRUPO DE APOYO LACTANCIA MATERNA DE ALFAFAR "SOM DE PIT"

## JUSTIFICACIÓN:

Dada la coincidencia en el tiempo de gestantes con cirugía mamaria y deseo de lactar, en la consulta de matrona de atención primaria, nos pusimos a buscar información en la red.

Se han llevado a cabo muy pocos estudios sobre los efectos de la cirugía de reducción de mama en la lactancia.

Se hizo consulta al foro para profesionales del comité de lactancia materna de la Asociación Española de Pediatría en noviembre de 2010, en la cual responden que sí es posible la lactancia materna, aunque no siempre exclusiva y que la producción depende del tipo de cirugía.

En la web de la liga de la leche internacional hay publicado un artículo: "Lactancia después de una cirugía de reducción de pecho", que es un extracto del cuarto capítulo del libro escrito por Diana West en 2001 titulado: *Defendiendo tu propio éxito: lactancia después de una cirugía de reducción de pecho*.

## OBJETIVO:

Conseguir una lactancia materna feliz en estas cuatro madres intervenidas de cirugía mamaria y deseo de lactar.

## RESUMEN:

En este trabajo se pretende dar a conocer la experiencia en lactancia materna de cuatro madres con intervención de cirugía mamaria que acuden a la consulta de seguimiento del embarazo y al grupo de apoyo a la lactancia materna del centro de salud de Alfafar (Valencia).

## METODOLOGÍA:

Estudio descriptivo de 4 casos de mujeres con cirugía mamaria y deseo de amamantar.

Se da información y apoyo desde la consulta de la matrona en el centro de salud, asisten al grupo de clases prenatales y también acuden al Grupo de lactancia materna ya durante la gestación.

## RESULTADOS:

### CASO 1

25 años, primípara, parto eutócico. Cirugía de reducción hace 8 años. Inicia lactancia materna exclusiva en hospital que se mantiene durante 3 semanas, a partir de las cuales continúa con **LACTANCIA ARTIFICIAL**, no siendo necesario la toma de medicación para inhibir la lactancia materna. No acude en el postparto al grupo de apoyo a la lactancia de nuestro centro de salud. Motivo principal del abandono: comportamiento del bebé no acorde con lo esperado por los padres.



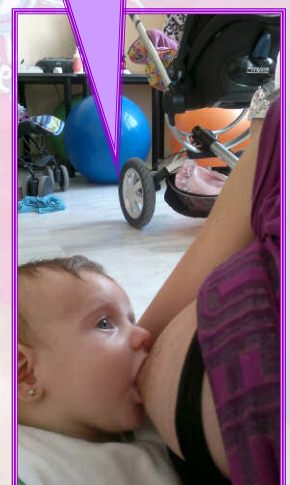
### CASO 2

32 años, secundípara, parto eutócico. Presenta una **1ª cirugía de reconstrucción mamaria** hace 4 años con implante de prótesis de silicona y reducción de piel y una **2ª intervención** hace 3 años para recolocar las prótesis y reducción de piel. Inicia lactancia materna exclusiva durante los dos primeros días de vida, se ingresa a la recién nacida en neonatos hasta el 4º día de vida por ictericia y deshidratación. Actualmente sigue con lactancia mixta con leche de proteínas hidrolizadas y toma de galactogogo. Sigue en la actualidad con **LACTANCIA MIXTA**.



### CASO 4

28 años, secundípara, parto eutócico. Intervenida de **aumento mamas con prótesis** hace 8 años. Inicia lactancia materna exclusiva y continua hasta la actualidad, siendo esta su **2ª LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA** exitosa después de la intervención.



### CASO 3

33 años, secundípara, cesárea electiva en la semana 35 por HTA materna. **Reducción mamaria** hace 9 años en República Dominicana. Inicia **LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA** y continúa hasta la actualidad.

## CONCLUSIONES:

La realidad es que muy pocas experiencias son iguales y que depende de muchos factores, incluyendo el tipo de cirugía, el tiempo transcurrido entre la cirugía y el embarazo, su actitud, la experiencia previa, si la hay, y la estructura de apoyo.

Lo importante es explicar a las mujeres intervenidas que se puede amamantar y apoyarlas bien durante la lactancia.

Podemos concluir que **la pregunta no es si la mujer tendrá o no leche, sino cuánta leche tendrá.**