

LACTOTERAPIA

Una estrategia humanizante para disminuir el estrés en la madre lactante-donante del banco de leche humana



Dra. MARIA FANNY MARTINEZ Pediatra Coordinadora del Banco de Leche Humana Hospital Universitario Departamental de Nariño Colombia, Investigadora Grupo HOSDENAR
Mag CRISLY MARICELA GOMEZ LEGARDA Enfermera Docente Investigadora del Grupo VISAGE I, Coordinadora Relación Docencia Servicio programa de Enfermería Universidad Mariana, Investigadora Grupo HOSDENAR
Mag. FRANCISCO LAGOS LUNA Licenciado en Música Musicoterapeuta investigador del grupo ESARCU Universidad de Nariño Profesional de Bioresonancia
Nutricionista y dietista MARIA FERNANDA TRUJILLO Profesional del Banco de Leche Humana Hospital Universitario Departamental de Nariño

Introducción

La lactancia materna es la alimentación ideal para los recién nacidos, pero en ocasiones difícil de establecer una lactancia materna exitosa, para ello es necesario implementar estrategias que mejoren y optimicen su producción y calidad en las madres lactantes y donantes usuarias de los bancos de leche.

Objetivo Evaluar el efecto de intervenciones alternativas, musicoterapia, masoterapia, soporte nutricional y psicológico en las madres lactantes asistentes al Banco de Leche Humana del Hospital Universitario Departamental de Nariño que presenten niveles de estrés. Está orientado a generar un escenario de tranquilidad emocional y estimulación física para las madres lactantes con el fin de mejorar la cantidad y calidad de leche donada al BLH.

Metodología Se realizó un estudio de tipo mixto en donde se utilizó un diseño de grupo experimental con medición antes y después con un solo grupo.

La medición cualitativa se hizo realizando un diario de campo y una triangulación de los datos hasta su saturación y análisis en el proceso musico terapéutico, nutricional y psicológico de la madre.

Todas las participantes firmaron un consentimiento informado. La recolección de datos ocurre en el Banco de Leche Humana de la institución, entre agosto de 2019 hasta la fecha. Los instrumentos utilizados fueron: un instrumento basado en los NOC (indicadores de resultados de enfermería) validado a nivel internacional, tipo Likert; medición de la producción de leche pre y post terapia y medición de las calorías de la leche, la escala de ansiedad de Hamilton, el inventario de depresión de Beck BDI-II, la evaluación de factores psicosociales y la valoración nutricional (toma de medidas antropométricas, anamnesis alimentaria, educación nutricional, entrega de dos tiempos de comida, plan alimentario y medición de tenor calórico).

Resultados

Según los indicadores de medición de estrés, 17 madres muestran un nivel leve, 15 de ellas aplican a nivel moderado, 3 se muestran en nivel grave y 3 no están estresadas. El síntoma más frecuente es la tensión muscular de cuello y hombros, sobre la satisfacción de las terapias 37 de ellas se sintieron mejor después de la terapia integral.

La Figura 1. muestra el incremento de calorías de la leche recolectada por las madres que han pasado por todo el proceso de intervención interdisciplinaria el comportamiento calórico, se refiere a la cantidad de grasa presente en la leche humana. En el gráfico podemos observar que en la valoración inicial las madres presentan, en promedio, un contenido calórico de 18 calorías por onza, lo cual corresponde a una leche de tipo Normocalórica y posterior al proceso de intervenciones, se obtiene un incremento a 27 calorías por onza, convirtiéndose en leche de tipo Hipercalórica. Frente a la medición en litros, antes de la intervención el promedio de calorías fue de 600 y posteriormente fue de 900 calorías.

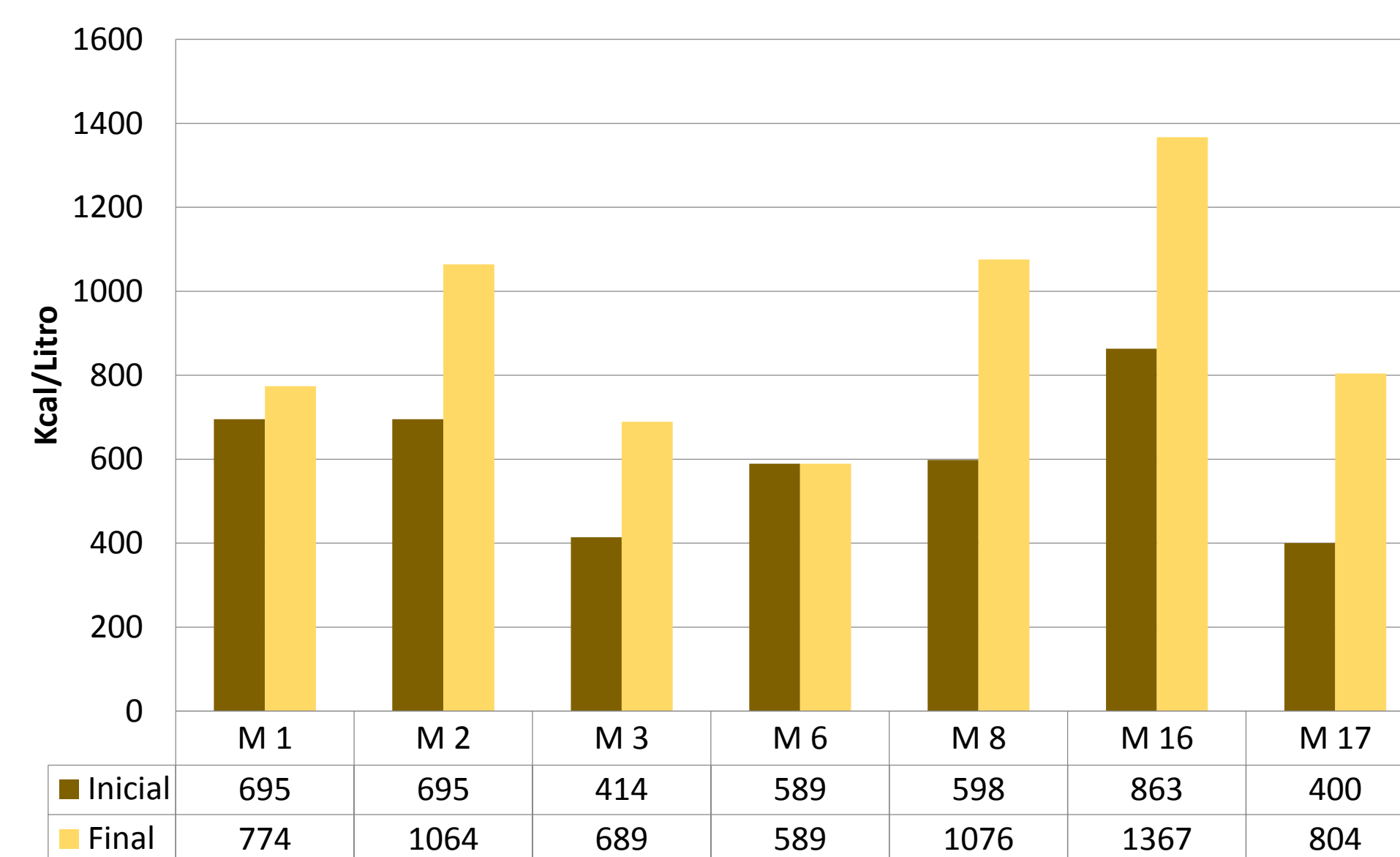
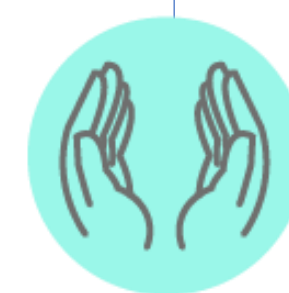


Fig. 1. Comportamiento calórico de la leche recolectada por cada madre intervenida. (Incremento de calorías)

La Figura 2. representa el aumento en la cantidad de leche que es recolectada en la sala de extracción del BLH posterior a la intervención.

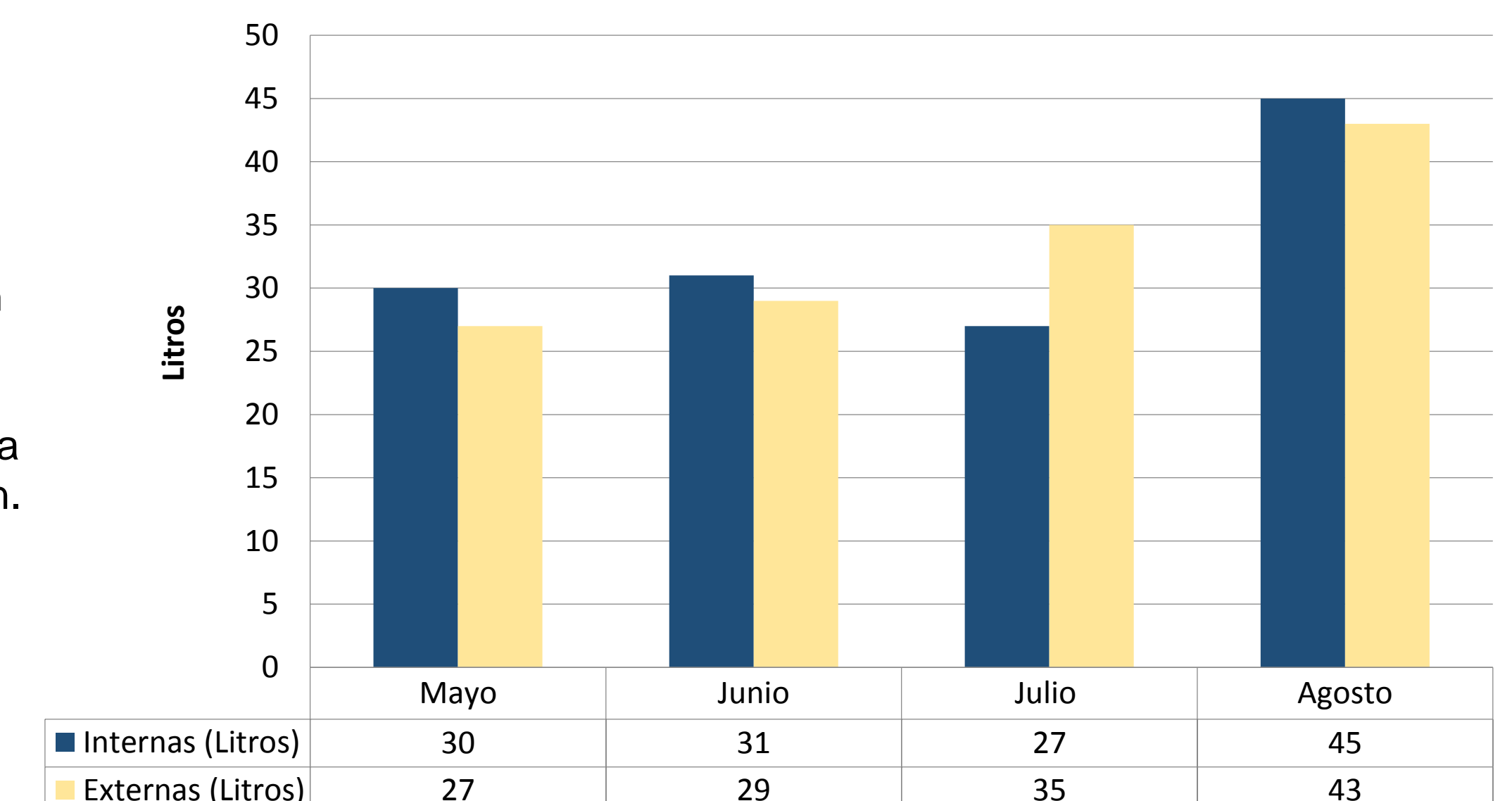
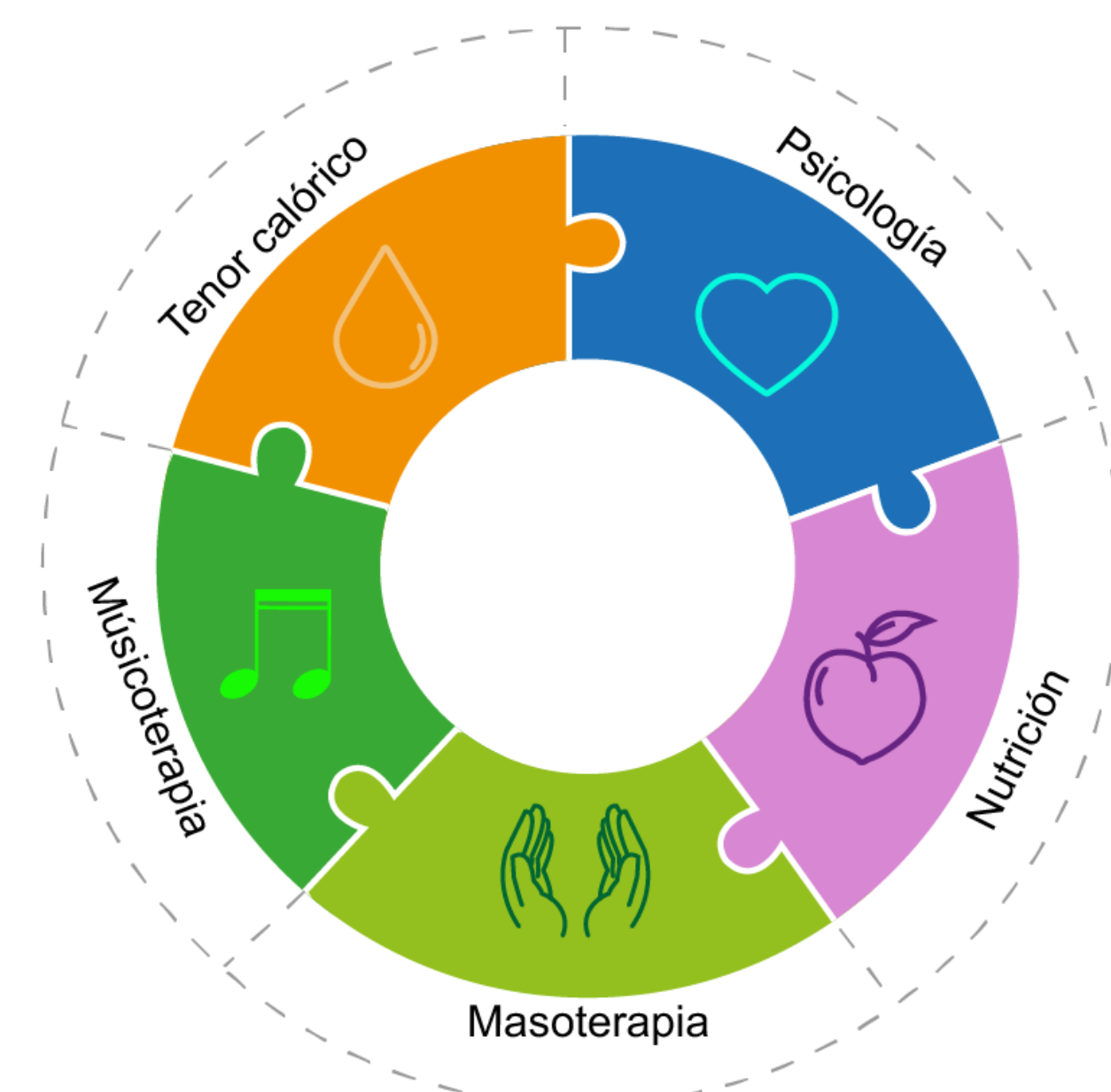


Fig. 2. Cantidad de leche recolectada en la sala de extracción (litros).

38
Madres
atendidas

21-28
Años

80%
Subsidiado



Conclusiones Las terapias alternativas de cuidado a la madre incrementan su bienestar físico y emocional, mejorando la producción y calidad de la leche al hacer uso de estrategias innovadoras que permiten una atención humana y multidisciplinaria, fortaleciendo los vínculos afectivos en el entorno familiar.

