



FORMACIÓN ONLINE EN  
*Lactancia  
materna*

·y Salud Mental·  
tercera edición



De Octubre de 2020 a Junio de 2021



Instituto Europeo de  
Salud Mental Perinatal



# DISCLAIMER

- La información presentada en esta presentación es exclusivamente para uso personal de las alumnas y alumnos del Instituto Europeo de Salud Mental Perinatal. No puede ser colgada en la red ni reenviada. Si deseas utilizar alguna parte con fines de docentes puedes hacerlo siempre y cuando cites la fuente (Ibone Olza, IESMP) y nos lo comuniques y/o envíes una copia del trabajo si es posible.
- Este trabajo forma parte de un libro en construcción por lo que te ruego seas especialmente cuidadosa con el mismo. Es el resultado de infinitas horas de estudio y trabajo. Si lo comparto es con el fin de facilitar la formación y el aprendizaje que en última instancia favorezca una mejor atención a las madres y los bebés.
- Gracias por tu interés y esfuerzo



# 6.b.Efecto de las intervenciones del parto sobre la lactancia

IBONE OLZA



# ¿Qué entendemos por intervenciones?

- Traslado
- Tacto vaginal y o separación membranas
- Monitor interno/externo
- Rotura bolsa
- Limitación movimiento
- Restricción ingesta líquidos o solidos
- Via i.v
- Oxitocina
- Cambio ropa
- Ambiente desconocido
- Comentarios que dan miedo
- Ventosa y Fórceps
- Pujos dirigidos





# ¿A QUE LLAMAMOS INTERVENCIONES EN EL PARTO?

- Ambientales: interferir en la psicología del parto
- Médicas: administración de fármacos, parto instrumental, cirugía, etc
- Conductuales: no permitir postura libre, separación madre bebé nada mas nacer
- Diferenciar entre necesarias e innecesarias
- Diferenciar efecto madre, efecto bebe, **efecto en la lactancia**, efecto a corto y largo plazo





# CONSECUENCIAS DE LAS INTERVENCIONES EN EL PARTO

Intervenciones necesarias versus intervenciones innecesarias

Trauma físico + Trauma psíquico

Efecto Madre + Efecto bebé

Efecto díada + Efecto lactancia

Efecto a corto plazo /efectos a largo plazo



# 1. Intervenciones ambientales

- No permitir estado alterado de conciencia
- Comentarios, miradas, juicios
- Efecto en la lactancia:
- Por un lado derivado de obstaculizar parto
- Por otro efecto psicológico: *"Yo no dilato", "mi pelvis es estrecha"*





# Intervenciones conductuales

- No permitir postura libre: distocia
- Separación madre bebé





# Intervenciones médicas

1. Vía intravenosa y suero fisiológico
2. Anestesia epidural
3. Oxitocina sintética
4. Parto instrumental
5. Episiotomía
6. Cesárea:
  1. Urgente
  2. Programada





# 1. Vía intravenosa, fluidos intraparto

- Care providers are encouraged to consider volumes of IV fluid infused intrapartum as a factor that may have contributed to early newborn weight loss in the first 48 h of life

JOGNN

RESEARCH

A Randomized Controlled Trial of the  
Effect of Intrapartum Intravenous Fluid  
Management on Breastfed Newborn  
Weight Loss

Jo Watson, Ellen Hodnett, B. Anthony Arnson, Barbara Davies, and Judy Watt-Watson



## 2. Anestesia epidural

- Inhibe liberación de oxitocina a nivel de médula espinal
- Dificulta movilización
- Aumenta uso de oxitocina sintética
- Impacto en lactancia no está claro

[J Hum Lact.](#) 2016 Aug;32(3):507-20. doi: 10.1177/0890334415623779. Epub 2016 Apr 27.

### **Labor Epidural Analgesia and Breastfeeding: A Systematic Review.**

[French CA](#)<sup>1</sup>, [Cong X](#)<sup>2</sup>, [Chung KS](#)<sup>3</sup>.

[+](#) Author information

#### **Abstract**

Despite widespread use of epidural analgesia during labor, no consensus has been reached among obstetric and anesthesia providers regarding its effects on breastfeeding. The purpose of this review was to examine the relationship between labor epidural analgesia and breastfeeding in the immediate postpartum period. PubMed, Cochrane Library, and Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature were searched for articles published in 1990 or thereafter, using the search term breastfeeding combined with epidural, labor epidural analgesia, labor analgesia, or epidural analgesia. Of 117 articles, 23 described empirical studies specific to labor epidural analgesia and measured a breastfeeding outcome. Results were conflicting: 12 studies showed negative associations between epidural analgesia and breastfeeding success, 10 studies showed no effect, and 1 study showed a positive association. Most studies were observational. Of 3 randomized controlled studies, randomization methods were inadequate in 2 and not evaluable in 1. Other limitations were related to small sample size or inadequate study power; variation and lack of information regarding type and dosage of analgesia or use of other intrapartum interventions; differences in timing, definition, and method of assessing breastfeeding success; or failure to consider factors such as mothers' intention to breastfeed, social support, siblings, or the mother's need to return to work or school. It is also unclear to what extent results are mediated through effects on infant neurobehavior, maternal fever, oxytocin release, duration of labor, and need for instrumental delivery. Clinician awareness of factors affecting breastfeeding can help identify women at risk for breastfeeding difficulties in order to target support and resources effectively.



### 3. Oxitocina intravenosa

BREASTFEEDING MEDICINE  
Volume 12, Number 2, 2017  
© Mary Ann Liebert, Inc.  
DOI: 10.1089/bfm.2016.0185

#### *Clinical Research*

#### The Relationship of the Administration of Intrapartum Synthetic Oxytocin and Breastfeeding Initiation and Duration Rates

Aurora Fernández-Cañadas Morillo<sup>1</sup>, Miguel A. Marín Gabriel<sup>2</sup>, Ibone Olza Fernández<sup>3</sup>, Begoña Martínez Rodríguez<sup>4</sup>, Modesto Durán Duque<sup>1</sup>, Ana M. Malalana Martínez<sup>2</sup>, Carmen Gonzalez Armengod<sup>2</sup>, Pilar Pérez Riveiro<sup>4</sup>, and Lourdes García Murillo<sup>3</sup>

- Mecanismo no está claro
- Nuestros resultados no confirman efecto adversos...PERO



## 4 y 5. Parto instrumental y episiotomía



- Efecto en suelo pélvico
- Secuelas psíquicas



## 4 y 5. Parto instrumental y episiotomía



- Dolor en bebé



## 6. Cesárea

- Inhibición subida oxitocina
- Mayor si cesárea programada
- Mayor si separación neonatal
- Importancia máxima de los cuidados
- Diferencia en respuesta cerebral





# BIBERÓN PIRATA

- ALERGIA A PROTEINAS LECHE VACA





# Trauma Psíquico



1. Parto prematuro y/o efecto del estrés durante la gestación
2. Omisión del trabajo de parto
3. Manipulación neurohormonal durante el parto
4. Separación neonatal en postparto inmediato
5. El escenario biológico de la lactancia artificial
6. Alteración afectiva materna
7. Efecto acumulativo



Contents lists available at ScienceDirect

# Frontiers in Neuroendocrinology

journal homepage: [www.elsevier.com/locate/yfrne](http://www.elsevier.com/locate/yfrne)



## Review

### Neuroendocrinology of childbirth and mother–child attachment: The basis of an etiopathogenic model of perinatal neurobiological disorders



Ibone Olza-Fernández<sup>a</sup>, Miguel Angel Marín Gabriel<sup>b</sup>, Alfonso Gil-Sanchez<sup>c</sup>, Luis M. Garcia-Segura<sup>d,\*</sup>,  
Maria Angeles Arevalo<sup>d</sup>

<sup>a</sup> Department of Psychiatry, Autonomous University of Madrid, Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Madrid, Spain

<sup>b</sup> Department of Pediatrics, Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Madrid, Spain

<sup>c</sup> Unidad Docente de Salud Mental de la Región de Murcia, Hospital General Universitario Santa María del Rosell de Cartagena, Murcia, Spain

<sup>d</sup> Instituto Cajal, CSIC, Madrid, Spain

#### ARTICLE INFO

##### Article history:

Available online 3 April 2014

##### Keywords:

Autism  
Caesarean section  
Childbirth

#### ABSTRACT

This review focuses on the neuroendocrine mechanisms in the mother and the newborn that are involved in the generation and consolidation of mother–child attachment. The role that different hormones and neurotransmitters play on the regulation of these mechanisms during parturition, the immediate postpartum period and lactation is discussed. Interferences in the initiation of mother–child attachment may have potential long-term effects for the behavior and affection of the newborn. Therefore, the possible consequences of alterations in the physiological neuroendocrine mechanisms of attachment, caused by elective Caesarean section, intranartum hormonal manipulations, preterm delivery, mother–infant

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



# 1. Parto prematuro + estrés

- Efecto del estrés materno en el neurodesarrollo fetal. Teoría de la programación fetal.
- Efecto estrés materno gestacional en conducta maternal.
- Exposición a corticoides in útero
- Atosibán
- Inmadurez cerebral



## 2. OMISION DEL TRABAJO DE PARTO

- Cesárea electiva:
  1. Efecto sobre **maduración cerebral** fetal (no terminar gestación)
  2. Efecto sobre **cerebro fetal** : **falta liberación hormonal** de parto
  3. Efecto sobre **cerebro maternal** : falta liberación hormonal de parto
  4. Efecto **sobre inicio vínculo** materno filial
  5. Efecto sobre **lactancia y puerperio**



### 3. MANIPULACION HORMONAL INTRAPARTO

1. Inducción de parto o estimulación: oxitocina sintética
2. Efectos fármacos analgésicos y/o anestésicos
3. Estrés intraparto, sufrimiento fetal
4. Intervenciones obstétricas: parto instrumental



## 4. SEPARACION NEONATAL

- Efecto omisión impronta
- Estrés separación para el recién nacido: mayor cuanto más prolongada es la separación
- Sarine S. Janetsian-Fritz et al. Maternal deprivation induces alterations in cognitive and cortical function in adulthood, *Translational Psychiatry* (2018). DOI: 10.1038/s41398-018-0119-5



## Maternal Aggression in Mammals

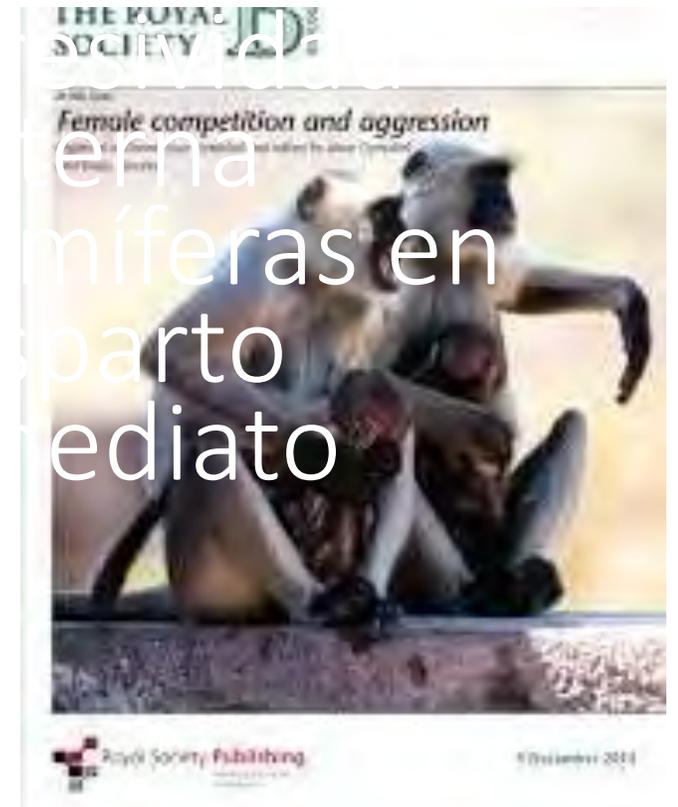
Bruce B. Svare

### 1. Introduction

The mammalian female exhibits a number of complex behaviors during pregnancy, parturition, and lactation that summate to ensure the survival of her young. The behaviors that have been selected for study have traditionally been those exhibited by the adult toward the young. The literature concerning the psychobiology of nursing, retrieving, and other pup-directed maternal activities is characterized by an impressive accumulation of research findings and theoretical principles (see Rosenblatt and Seigel, this volume). However, a less frequently studied dimension of maternal care is the dramatic change in female social behavior that occurs with pregnancy and subsequently with parturition and lactation. Instead of displaying passivity toward conspecifics, the pregnant and lactating mammal exhibits intense aggressive behavior, referred to as maternal aggression. This behavior most likely serves to protect the young but also may be involved in the regulation of social organization and population dynamics. We will speculate on both of these functions later on in the chapter.

Until recently there has been little systematic research concerning the environmental and physiological determinants of maternal aggression. This lack of information is especially ironic in view of the numerous informal and often anecdotal accounts attesting to the aggressiveness of a wide variety of pregnant and

Online archive



osivida  
terna  
míferas en  
parto  
mediato



## 5. LACTANCIA ARTIFICIAL

- Escenario Cerebral Materno
- Riesgos de la lactancia artificial para el r.n
- Destete temprano



# SUMACIÓN EFECTOS

Parto prematuro + cesárea urgente + separación  
neonatal + lactancia artificial....



# VALORACION Y PLAN DE TRATAMIENTO PARTO TRAUMATICO

- RELATO DE PARTO: TRANSCRIPCION LITERAL.
- IDENTIFICACIÓN DE TRAUMAS Y PERDIDAS:
  - FISICO: LIMITACION FUNCIONAL
  - PSIQUICO: SINTOMAS Y IMPACTO
  - SEXUALIDAD
  - VINCULAR - BEBE
  - IDENTIDAD\_ PERSONAL, MATERNAL, PROFESIONAL, ESPIRIRUAL
- PLAN DE TRABAJO EN CADA ESFERA





Mateo nació en la semana 41+2. Una cesárea de urgencia con anestesia general, por sufrimiento fetal, debido a una infección. Tras una inducción, sin epidural, de 8 horas con oxitocina a chorro porque tenía fiebre y "había que sacarlo sí o sí". Inmovilizada, monitorizada, incapaz de soportar el dolor.

Cuando desperté, abrí los ojos en una habitación completamente desconocida para mí. No recordaba qué es lo que hacía allí, ni qué había sucedido. Poco a poco recordé que estaba embarazada y retazos de lo que había sucedido el día anterior. En la habitación solo había una cuna vacía y mi pareja dormía junto a mí. Todo estaba borroso y las palabras urgencia, cesárea y sufrimiento fetal resonaban en mi cabeza. Me sentí hueca, como amputada. Decidí seguir durmiendo. Estaba en estado de shock.

A mi hijo lo conocí a través de esta foto y tardé 18 horas en verlo, dentro de una incubadora.

Nuria , El Parto es Nuestro



Con Aurora todo fue diferente, más aséptico, más “civilizado”. Acepté una cesárea programada por cesárea anterior, en la semana 40+6.

Recuerdo fragmentos de las conversaciones, el olor a carne quemada y la sensación de náusea, al notar unas manos dentro de mi vientre. De ese momento no guardo ninguna calidez, solo pánico a que algo saliera mal.

Poco a poco entré en una depresión que intenté ocultar a casi todo el mundo. Puse el piloto automático, me volqué en el trabajo y en ser una mujer perfecta (casa impecable, niños de domingo, buena anfitriona...). Negué mis sentimientos. Dejé de sonreír porque constantemente recordaba las sensaciones del quirófano. Olía la carne quemada, veía al médico enseñándome los genitales de mi hija, en vez de su cara...

Entonces encontré Apoyocesareas y sentí que había llegado a casa



2 cesáreas y un agujero en el corazón, esa era mi mochila. El embarazo de Clara fue una montaña rusa emocional. En la semana 35 comenzaron con el acoso. Pretendían programarme cesárea en la semana 37 por protocolo. Me pareció una locura. Entonces comenzaron las palabras rotura uterina, muerte fetal, daños neurológicos, muerte materna. Pero yo tenía información y les rebatía.

Estaba de 38 semanas y tras enfrentarme al equipo médico de mi hospital decidí parir en el hospital de Cruces (320km de distancia).

Clara nació cuando a ella le dio la gana 41+2.

Fue un parto en el que cada contracción fue una fiesta, disfrutado, sin miedo, luminoso y que me supo a poco. No se separó de mí ni un solo segundo. Tenía tal carga de energía que me sentía como un generador eléctrico. No hay palabras para explicar el subidón que te produce un buen parto. Necesité 3 embarazos, 2 cesáreas, tres años de depresión y la ayuda de muchas mujeres de todo el mundo.

Me siento capaz de mover el mundo con mis manos.



# APLICACIÓN EN LACTANCIA

- RELATO DE PARTO: TRANSCRIPCIÓN LITERAL.
- INFORMAR, PSICOEDUCACIÓN
- TIEMPO: NO ES TODO O NADA
- PLAN DE APOYO
  
- PLAN DE TRABAJO EN CADA ESFERA





# Apoyo dificultades lactancia desde neurobiología

- MASAJE A LA MADRE: OXITOCINA
- EXPLICAR AUTORREGULACION
- DISMINUIR ESTRES
- POTENCIAR CONFIANZA
- GRUPOS DE MADRE
- MATERNAR A LA MADRE

