



FORMACIÓN ONLINE EN
*Lactancia
materna*

·y Salud Mental·
tercera edición



De Octubre de 2020 a Junio de 2021



Instituto Europeo de
Salud Mental Perinatal



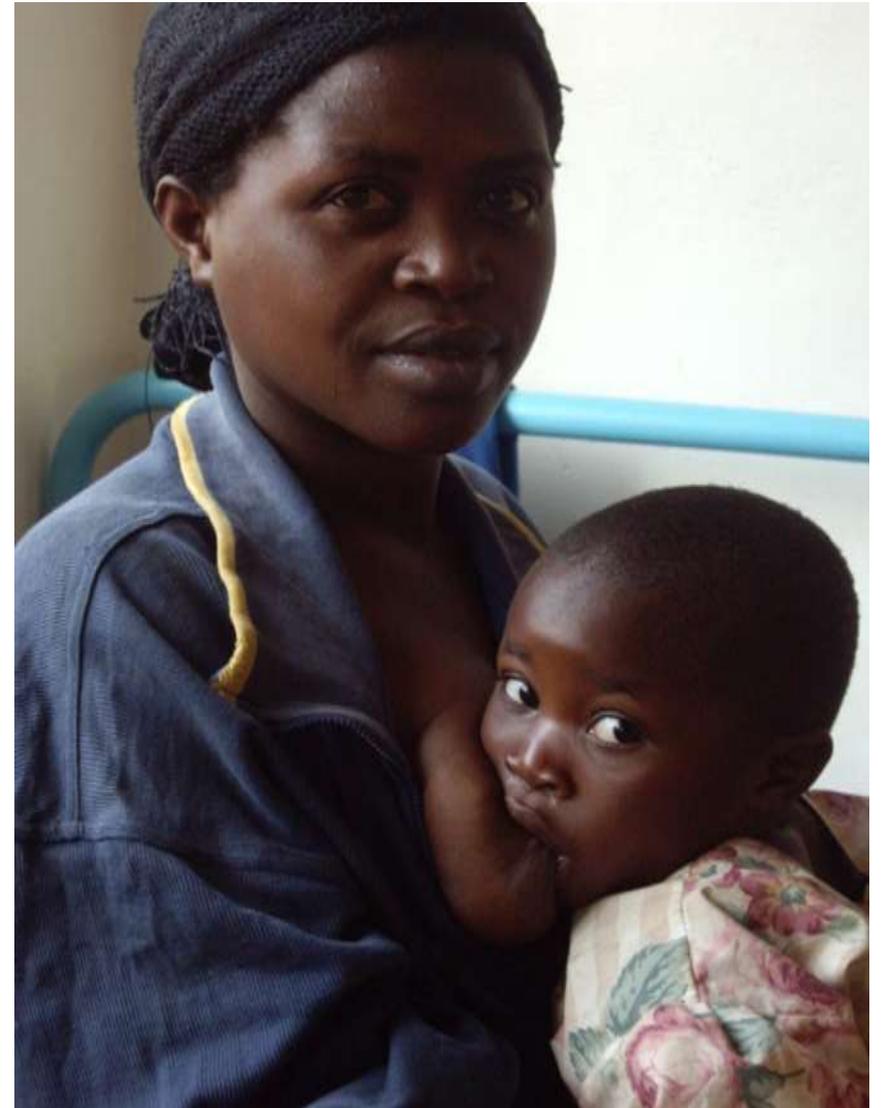
DISCLAIMER

- 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



Lactancia prolongada. Destete fisiológico

IBONE OLZA





vía láct





Long-term breastfeeding: ...

www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11847899

NCBI Resources How To

PubMed PubMed

National Library of Medicine
National Institutes of Health

Advanced

Display Settings: Abstract

Send to:

J Hum Lact. 2001 Nov;17(4):304-12.

Long-term breastfeeding: nourishment or nurturance?

Buckley KM.

Catholic University of America, School of Nursing, 620 Michigan Avenue, NE, Washington, DC 20064-0001, USA. buckleyk@cua.edu

Abstract

Mothers frequently describe the primary benefit of breastfeeding beyond a year as providing comfort rather than nourishment. Little data are available on the relationship between breastfeeding length/height-for-age median, weight-for-age median, and 2-year weight-for-age z-scores, the relationship between breastfeeding length/height-for-age median and 2-year weight-for-age z-scores, the relationship between breastfeeding length/height-for-age median and 2-year weight-for-age z-scores, the relationship between breastfeeding length/height-for-age median and 2-year weight-for-age z-scores.

Lactancia prolongada
¿alimentar o nutrir?

PMID: 11847899 [PubMed - indexed for MEDLINE]

+ Publication Types, MeSH Terms, Grant Support

+ LinkOut - more resources



Is prolonged breastfeeding...

www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/8921445

Display Settings: Abstract Send To:

Int J Epidemiol, 1996 Aug;25(4):693-703.

Is prolonged breastfeeding associated with malnutrition? Evidence from nineteen demographic and health surveys.

Caulfield LE, Bentley ME, Ahmed S.

Department of International Health, Johns Hopkins University School of Hygiene and Public Health, Baltimore, MD 21205, USA.

Abstract

BACKGROUND: A growing body of literature suggests that prolonged breastfeeding (typically defined as beyond the first year of life) may be a risk factor for malnutrition.

METHODS: To examine the extent to which continued breastfeeding is a risk factor for malnutrition, we used multiple

¿SE ASOCIA LA LACTANCIA PROLONGADA CON LA MALNUTRICIÓN? EVIDENCIA OBTENIDA DE 19 ESTUDIOS

a new factor for malnutrition. Findings are based upon the use of multiple regression to relate current breast-feeding status to weight and stature in children younger than age 36 months whose mothers participated in one of 19 Demographic and Health Surveys (DHS) conducted during 1987-89. The data from 9 of 11 countries outside of sub-Saharan Africa (SSA) indicate that among older children, those still breastfed are shorter and lighter than those no longer breastfed. These differences, which reached statistical significance in five countries, become apparent at age 12-18 months. In five of eight SSA countries, younger still breastfed children are significantly shorter and lighter than those no longer breastfed, but the differences are largely diminished among older children. These basic patterns did not change once adjustments were made for family sociodemographic characteristics, health care use, and recent child illness.

PMID: 8921445 [PubMed - indexed for MEDLINE] Free full text



J.M. Bermúdez de Castro

- Los pobladores de Atapuerca ya sabían que la leche materna tenía propiedades ciertamente saludables.
- **Los niños amamantados hasta los cuatro años eran los que tenían más probabilidades de llegar a adultos.**





Destete edad de bronce = 4 años

Am J Phys Anthropol. 2017 Mar;162(3):409-422. doi: 10.1002/ajpa.23126. Epub 2016 Oct 31.

Weaning practices among pastoralists: New evidence of infant feeding patterns from Bronze Age Eurasia.

Ventresca Miller A¹, Hanks BK², Judd M², Epimakhov A^{3,4}, Razhev D⁵.

Author information

Abstract

OBJECTIVES: This paper investigates infant feeding practices through stable carbon ($\delta^{13}\text{C}$) and nitrogen ($\delta^{15}\text{N}$) isotopic analyses of human bone collagen from Kamennyi Ambar 5, a Middle Bronze Age cemetery located in central Eurasia. The results presented are unique for the time period and region, as few cemeteries have been excavated to reveal a demographic cross-section of the population. Studies of weaning among pastoral societies are infrequent and this research adds to our knowledge of the timing, potential supplementary foods, and cessation of breastfeeding practices.

MATERIALS AND METHODS: Samples were collected from 41 subadults (<15 years) and 27 adults (15+ years). Isotopic reference sets from adult humans as well as faunal remains were utilized as these form the primary and complementary foods fed to infants.

RESULTS: Slight shifts in $\delta^{13}\text{C}$ and $\delta^{15}\text{N}$ values revealed that weaning was a multi-stage process (breastfeeding, weaning, and complete cessation of nursing) that began at 6 months of age, occurred over several years of early childhood, and was completed by 4 years of age.

DISCUSSION: Our results indicate that weaning was a multi-stage process that was unique among late prehistoric pastoralist groups in Eurasia that were dependent on milk products as a supplementary food. Our discussion centers on supporting this hypothesis with modern information on central and east Eurasian herding societies including the age at which complementary foods are introduced, the types of complementary foods, and the timing of the cessation of breastfeeding. Integral to this work is the nature of pastoral economies and their dependence on animal products, the impact of complementary foods on nutrition and health, and how milk processing may have affected nutrition content and digestibility of foods. This research on Eurasian pastoralists provides insights into the complexities of weaning among prehistoric pastoral societies as well as the potential for different complementary foods to be incorporated into infant diets in the past.

© 2016 Wiley Periodicals, Inc.



DESTETE DESDE LA ANTROPOLOGIA (Detwyler, 1995)

- a) **Según el peso al nacer**. Suele decirse que los mamíferos más grandes se destetan cuando han cuadruplicado el peso al nacer, lo que sería aproximadamente a los dos años y medio.
- b) **Según el peso del adulto**. Muchos mamíferos se destetan al alcanzar aproximadamente la tercera parte de su peso adulto. los niños hacia los siete años (al alcanzar los 23 kg), y las niñas poco antes de los seis años (con 19 kg).





DESTETE DESDE LA ANTROPOLOGIA

(Detwyler, 1995)

- c) **Según el peso de la madre.** en un gran número de primates, la edad del destete en días es igual al peso de la hembra adulta en gramos multiplicado por 2,71. Aplicando esta fórmula a una madre de 55 kilos, correspondería destetar a los tres años y cuatro meses.
- d) **Según la duración de la gestación.** La relación entre la duración de la lactancia y la duración de la gestación es muy variable entre los primates, pero parece depender del tamaño de los individuos. entre nuestros parientes más cercanos (en parentesco y tamaño), la relación es de 6,4 para el chimpancé y de 6,18 para el gorila. Si asumimos que para el ser humano dicha relación ha de ser también superior a 6, el resultado es un mínimo de cuatro años y medio de lactancia.
- e) **Según la dentición.** El destete suele producirse en muchos primates cerca de la erupción del primer molar permanente, lo que correspondería a los 6 años en el ser humano.

Como conclusión, Dettwyler supone que la **edad normal del destete en el ser humano debe estar en algún punto entre los dos años y medio y los siete**



Ventajas nutritivas

- La leche materna protege de las infecciones gracias a factores inmunológicos, cuya concentración permanece estable en la leche desde los seis meses hasta bastante entrado el segundo año de lactancia. La lactancia ofrece una ingesta autorregulada de nutrientes equilibrados necesarios para el desarrollo cerebral y el crecimiento físico (OMS, 2006).
- Normalmente, la leche materna sigue siendo una fuente importante de energía y nutrientes de gran calidad durante el segundo año de edad y después.

Fat and Energy Contents of Expressed
Human Breast Milk in Prolonged Lactation. Mandel, Pediatrics 2005.

- **La leche materna puede proporcionar hasta un tercio de la energía y proteínas que necesita un niño durante el segundo año** , y hasta el 90% de la vitamina C



INMUNOLOGIA DE LA LECHE MATERNA

- Sistema inmunológico específico de la especie. Complementa al sistema inmunológico muy inmaduro del lactante. No tiene sustitutos. Desde el útero (IgG) hasta el segundo año de vida.
LIQUIDO VIVO
- FACTORES INMUNOLOGICOS REPRESENTATIVOS PRESENTES EN LA LECHE HUMANA QUE ESTAN RETRASADOS EN EL LACTANTE.

• AGENTE	TIEMPO DE MADURACION
• IgA secretora	4 – 12 meses
• Bateria anticuerpos	2 años
• Lisozima	1 – 2 años
• Celulas T con memoria	2 años



MAYOR EFICIENCIA NUTRITIVA

- A los 15 de meses de lactancia la producción de leche en 24 horas era sustancial a pesar de que la mama había vuelto a su tamaño pregestacional. Se asocia esto a un aumento de la eficiencia de la glándula. La producción sería adecuada a los requerimientos del niño.

“The breast volume and milk production during extended lactation in women”.

Kent JC, Mitoulas L, Cox DB, Owens RA, Hartman PE. Experimental Physiology, 1999.



VENTAJAS LM MAS ALLA DE LOS DOS AÑOS

La mayoría de los estudios epidemiológicos se refieren a los beneficios de la lactancias cortas, pero en muchos de los efectos asociados a la lactancia se ha observado una relación dosis respuesta, es decir, a menor duración de la lactancia mayor incidencia de enfermedad, lo que hace suponer que a una mayor duración de la lactancia solo puede traer beneficios a madre e hijo o hija

(I. Riaño, Manual de lactancia materna. A.E.P).





EVIDENCIAS...

- Se observó que una mayor duración de la lactancia (más de un año) se asociaba con menores problemas de conducta y mejor adaptación social a los 6-8 años

“Breast feeding and later psychosocial adjustment.

Fergusson DM, Woodward PJ. Paediatric and Perinatal Epidemiology, 1999.



Soc Sci Med. 2017 Aug;187:101-108. doi: 10.1016/j.socscimed.2017.06.012. Epub 2017 Jun 12.

Maternal breastfeeding and children's cognitive development.

Koh K¹.

+ Author information

Abstract

Do children with lower test scores benefit more from breastfeeding than those with higher scores? In this paper, I examine the distributional effects of maternal breastfeeding on the cognitive test scores of 11,544 children who were born in 2000 and 2001 in the United Kingdom using a semiparametric quantile regression model. I find evidence that maternal breastfeeding has larger positive impacts on children with lower test scores. Effects for children below the 20th percentile are about 2-2.5 times greater than those for children above the 80th percentile. I also find that these distributional effects are larger when the duration of breastfeeding is extended. One policy implication is that a public policy aims at promoting breastfeeding might narrow a disparity in children's cognition.

Copyright © 2017 Elsevier Ltd. All rights reserved.



1. ¿Cuales son los prejuicios más extendidos sobre la lactancia prolongada?
2. ¿Es cierto que amamantar durante años puede ser perjudicial para el hijo o hija?
3. ¿Porqué tantos psicólogos critican la lactancia después del segundo año de vida?
4. ¿Qué razones hay para seguir amamantando más allá de los dos primeros años?
5. ¿Cómo son los niños y niñas que toman el pecho y van al cole, que cosas dicen y hacen?
6. ¿Cómo se produce el destete fisiológico?



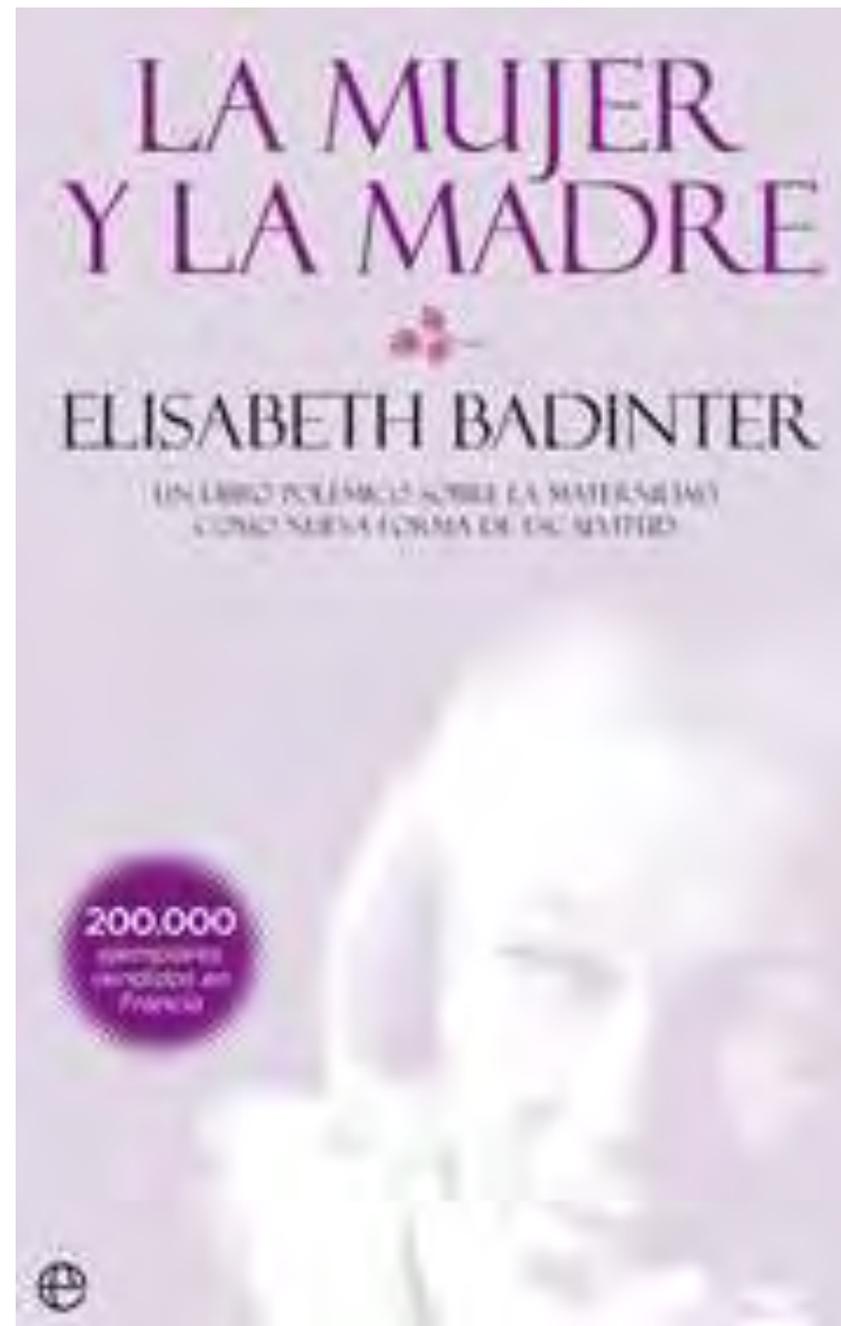
LACTANCIA PROLONGADA: SIEMPRE EN TELA DE JUICIO

- “Pervertidas” (Lebovici, 1993, Wrigley 1990)
- Continuar lactando para evitar la intimidad con sus parejas (Borton 2000, Stein 2004),
- Favorecer que sus hijos dependieran de ellas (Borton 2000, Lebovici 1993, Murphy 1999, Stearns 1999, Wilson Clay 1990)
- Abusar sexualmente de ellos (Lebovici 1993, Piovanetti 2001, Stearns 1999, Wilson-Clay 1990).



Juicio a la lactancia

- *“El bebé nunca podrá despegarse de la madre, será homosexual, dependiente, psicótico...”*.
- Los riesgos son aún mayores para los lactantes varones que para las niñas. La madre se encuentra en posición de acusada, juzgada, tachada de peligrosa, indecente, aplastante, demasiado posesiva, incestuosa. La consecuencia lógica de este miedo transmitido culturalmente es que **en cuanto haya el más mínimo problema en un bebé amamantado más allá de la norma social, el lazo causal entre esos problemas y la lactancia será directo.** (Thirion, M. 2011)



LA LACTANCIA MATERNA

Política e identidad

Beatriz Gimeno

FEMINISMOS

Dikara

online magazine

CUERPOS

FICCIONES

PLANETA

EN RED

Estoy en contra de la lactancia materna

Cuerpos

Beatriz Gimeno

04/10/2011

Derechos, Maternidad, Salud, Tabúes

La presión a favor de la lactancia se encuadra en la cada vez mayor naturalización de las mujeres. Ser madre lactante no es una obligación, sino una opción; se puede ser buena madre y dar biberón; que además permita compartir la crianza a partes iguales con el otro progenitor o progenitora





Juicio a la lactancia

- Los terapeutas franceses y en particular Serge Lebovici y Francoise Dolto a pesar de señalar la importancia de la proximidad madre bebé han abordado la lactancia sobre todo en términos de “alerta ante el peligro”. (Thirion, M. 2011)





Juicio a la lactancia

1. ¿Cómo diferenciar entre la función erótica del seno y la función nutritiva del lactante? ¿Entre los roles de madre, padre, amante?
2. ¿la lactancia pone en peligro la fusión madre bebé? ¿A la larga hace que las madres fantaseen con seguir siendo una unidad con su bebé? Bernard Brusset, 2003, nombra: Fantasma de reincorporación, fantasma de piel común, ...
3. ¿El lactante en una lactancia prolongada, puede ser prisionero de una problemática materna anterior a su concepción? Lighezollo 2005
4. ¿Puede existir en la lactancia un vinculo incestuoso?
5. ¿Cómo influye el sexo del lactante?

(Thirion, M. 2011)



La represión del deseo materno

- **El reconocimiento de que hay una libido femenina maternal que se orienta hacia la criatura que la mujer alumbró, socava los cimientos del discurso patriarcal. No nacemos con complejos de Edipo, ni con castraciones; no nacemos con carencias, sino con una enorme producción de deseos, de deseos maternos, que bien pronto se estrellan contra las pautas y los límites establecidos por las normas patriarcales.**
- **La sexualidad infantil no es ni masculina ni femenina: el deseo materno es el mismo en el bebé con pene que en el bebé con útero y vagina. Todo el Edipo es una fabulosa tergiversación de los deseos de las criaturas. El concepto de incesto encierra otro descomunal engaño, porque intencionadamente engloba y confunde la sexualidad materno infantil y la sexualidad coital**

Casilda Rodríguez y Ana Cachafeiro, 1995.
La represión del deseo materno y la génesis
del estado de sumisión inconsciente.



La lactancia artificial es el experimento más duradero sin grupo control ni consentimiento informado en la historia de la medicina.

Frank Oski, M.D., Journal of Pediatrics





Las teorías sobre el desarrollo evolutivo normal en la infancia deberían ser revisadas tomando como población normal niños y niñas con lactancia materna prolongada

Ibone Olza





LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



Actitudes estudiantas sanitarios (USA) = DESCONOCIMIENTO

Health Commun. 2019 Mar 1:1-9. doi: 10.1080/10410236.2019.1584739. [Epub ahead of print]

Too Old to Be Breastfed? Examination of Pre-Healthcare Professionals' Beliefs About, and Emotional and Behavioral Responses toward Extended Breastfeeding.

Zhuang J¹, Hitt R², Goldbort J³, Gonzalez M¹, Rodriguez A¹.

⊕ Author information

Abstract

While breastfeeding seems to be widely accepted in the United States, extended breastfeeding (defined as breastfeeding beyond 12 months of age) tends to be stigmatized. Healthcare professionals are assumed to play a significant role in supporting women who desire to practice extended breastfeeding; however, how healthcare professionals react to extended breastfeeding has not been well understood. This research surveyed 116 healthcare students, who majored in nursing and human medicine, and examined their perceived advantages and disadvantages, emotional responses to, and advice that they would provide to future mothers regarding extended breastfeeding. The results indicated that students responded predominantly with negative emotions and neutral responses to extended breastfeeding, with a small number of participants responding with positive emotions. Many participants believed that it would bring benefits to the child and that it would be burdensome to the mother. Participants displayed a variety of behavioral responses when asked about advice that they would provide to future mothers with whom they will interact in a clinical setting. Practical implications are discussed.

PMID: 30822154 DOI: [10.1080/10410236.2019.1584739](https://doi.org/10.1080/10410236.2019.1584739)







No causa daño.

Dr. Richard Schanler, jefe de la sección de lactancia de la AAP.

"La mayor parte de la lactancia en el Segundo y tercer año es social y no necesariamente nutritiva"

<http://www.time.com/time/magazine/article/0,9171,2114442,00.html>





Dr Karleen Gribble, School of Nursing and Midwifery. University of Western Sydney.



- Investiga sobre: lactancia adoptiva, lactancia prolongada, impacto de la cultura en la lactancia, aspectos no nutritivos de la lactancia, modelos de cuidado para niños adoptados.. Tb nutrición infantil en emergencias y el marketing de la formulas para bebés



Long-term breastfeeding; c...
www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18546572
NCBI Resources How To
PubMed
U.S. National Library of Medicine
National Institutes of Health
Advanced

Display Settings: Abstract

Send to:

Breastfeed Rev. 2008 Mar;16(1):5-15.

Long-term breastfeeding: changing attitudes and overcoming challenges.

Gribble KD.

School of Nursing, University of Western Sydney, Locked Bag 1797, Penrith South DC NSW 1797, Australia, karleeng@uws.edu.au

Abstract

The experiences of 107 Australian women who were breastfeeding a child two years or older were gathered via a written questionnaire. The women were asked to describe their experiences of breastfeeding long-term and how their attitudes and motivations for breastfeeding changed over time. Many women reported that they continued to breastfeed long-term because they enjoyed it and as they continued to breastfeed, they saw a change in their attitudes towards breastfeeding. At the time they saw a change in their attitudes, they were continuing to breastfeed and were receiving ongoing information and moral support for breastfeeding (from the Australian Breastfeeding Association). The women reported that they had overcome many challenges with children weaning and that they had been successful in increasing breastfeeding duration. Such interventions might include: continuing provision of breastfeeding information throughout the lactation period, facilitation of exposure to long-term breastfeeding, and referral to peer breastfeeding support organisations.

PMID: 18546572 [PubMed - indexed for MEDLINE]

[MeSH Terms](#)

LACTANCIA PROLONGADA:
CAMBIANDO ACTITUDES Y
SUPERANDO RETOS.



Long term breastfeeding: changing attitudes and overcoming challenges. Breastfeed rev, Gribble 2008

- Encuesta a:
 - 107 mujeres australianas
 - 84 madres amamantaban un hijo de más de dos años
 - 22 amamantaban dos. De estas 7 amamantaban a dos de mas de dos años
 - 63% universitarias
 - 1 amamantaba 3





Lactancia prolongada: cambios de actitudes y superación de retos.

- 87% no había planeado amamantar tanto tiempo. Algunas habían afirmado públicamente que sólo darían el pecho 4 o 6 meses.
- Muchas verbalizaban que antes la lactancia prolongada les producía rechazo. Preguntadas por que siguieron respondían que “**por el placer del lactante**”, “**el disfrute del hijo**”
- Muchas buscaron información conforme se sintieron mas presionadas para destetar
- Algunas contaban que al ir a un grupo de apoyo habían visto por primera vez a un niño mayor tomando el pecho, y que les resultó muy chocante.



Por qué seguían amamantando

Factors	Number (%) of women who had not intended to continue to breastfeed	
	n = 93	
Child enjoyed breastfeeding/child did not want to wean	45	(48)
Increased knowledge of breastfeeding	42	(45)
Membership of ABA	31	(33)
Example of others who breastfed long-term	25	(27)
Saw benefit/value in continuing to breastfeed	24	(26)
Evolved over time/was a gradual process	16	(17)
Mother enjoyed breastfeeding	15	(16)
Premature weaning with previous child provided motivation	13	(14)
Easier to keep breastfeeding than to wean	10	(11)
Child got older one day at a time	10	(11)
Experience of having a child and breastfeeding	8	(9)
Found out about WHO/UNICEF duration recommendations	8	(9)



Experiencia en lactancia previa

Impact of previous breastfeeding relationship	Number (%) of women who had breastfed a previous child	
	n = 67	
Regrets of premature weaning with a previous child		
motivated to breastfeed longer	23	(32)
Made more confident	20	(28)
Developed a view of breastfeeding as important/long- term breastfeeding as desirable	20	(42)
Made an experienced breastfeeder	17	(24)
Increased knowledge of breastfeeding	15	(21)
Made more able to go against the opinion of others	9	(13)
Made more relaxed about breastfeeding	9	(13)
Wanted to do things differently/overcome problems	8	(12)
Made want subsequent children to self wean	6	(8)



Influía en la decisión

Factors	Number (%) of women who had intended to breastfeed long-term	
	n = 13	
Close family member or friend breastfed a long time	6	(46)
Natural philosophy to breastfeed long-term	4	(30)
Read about long-term breastfeeding	4	(30)
Knew about the WHO recommendations	2	(15)
Just thought would	2	(15)



Dificultades tempranas

Early challenges ^b	Number (%) of breastfeeding relationships	
	n = 114	
Difficulties with attachment	31	(27)
Nipple pain	27	(24)
High need baby	16	(14)
Over supply	10	(9)
Not able to suckle for a period of time	9	(8)
Engorgement	9	(8)
Mastitis	7	(6)
Low weight gain	7	(6)
Maternal illness	6	(5)
Over active letdown reflex	6	(5)



Mimos y Teta. Nohemi Hervada





Dificultades tardías

Later challenges ^b	Number (%) of breastfeeding relationships	
	n = 114	
Pain during subsequent pregnancy	11	(10)
Difficulty with starting solid foods	11	(10)
Struggle to reduce night feeding	11	(10)
Mastitis	10	(9)
High need child	9	(9)
Biting	8	(7)
Negotiating tandem feeding	7	(6)
Illness in the child	5	(4)
Breast refusal	5	(4)



Interrupción lactancia

Reason	Duration	Number of children (n = 22) ^a
Breast refusal	3 days–2 weeks	5
Maternal illness/hospitalisation	1 week–3 months	4
Child illness	2 days–3 weeks	4
Separation from birth mother until post-adoption	2–3 years	3
During a subsequent pregnancy	6 weeks–8 months	2
While mother overseas	10 days–2 weeks	2
While on holiday	10 days	1
Mother directed temporary cessation	7 weeks	1
After birth of a sibling	1 week	1



LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



¿Qué dicen los grandes lactantes?

- 'As good as chocolate' and 'better than ice cream': how toddler, and older, breastfeeders experience breastfeeding
- [Early Child Development and Care](#), Volume 179, Number 8, December 2009 , pp. 1067-1082(16)





Cómo toman

- El 90% de los lactantes pedían la teta o la sacaban ellos mismos (28%)
- La mayoría de las madres pensaban que sus hijos toman el pecho como consuelo, para saciar hambre, para tener intimidad y cercanía y en cuarto lugar porque les gustaba el sabor de la leche.
- Tomas mas frecuentes: antes de dormir, al levantarse, cuando se hacían daño o estaban enfadados o cansados



Qué hacen mientras toman el pecho



- Solo un 13% no hacían nada más
- La mayoría seguían haciendo otras cosas como jugar con el otro pezón, acariciar a su madre, hablar, jugar con los juguetes, ver la tele...



LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



¿Qué dicen los grandes lactantes?

- Tomaban el pecho porque les gustaba
- Se sentían felices, bien, calor, amor,
- Sabores de la leche: chocolate, helado.
- Preguntar y conversaciones sobre lactancia mamíferos, pechos, etc.
- Juegan a amamantar





Kathleen Kendall-Tackett, Ph.D., IBCLC, FAPA



- Depression in Breastfeeding Mothers
- Co-Sleeping, Bed-Sharing, and Breastfeeding
- SIDS and Breastfeeding
- Complementary and Alternative Breastfeeding Treatments
- Diabetes and Breastfeeding
- Lactation research
- Medications and Breastfeeding
- Obesity and Breastfeeding
- Psychology of Breastfeeding
- Herbs and Breastfeeding



Kathleen Kendall-Tackett

• Positive Aspects of Nursing Past two years

- None 4.9%
- Nutrition 69.9
- Emotional Effect 89.0
- Pos Mat Behav 78.5
- Pos mother/child 87.1
- Helps with probs 89.0
- Practical benefits 40.5
- Other 17.8
- Number (mean) 4.68

• Negative Aspects of Nursing Past 2 Years

- None 30.7%
- Physical Probs 9.2
- Restricts Activities 5.5
- Social Stigma 60.7
- Neg Effect on Husb 12.3
- Other 5.5
- Numb Neg Aspects (mean) .98



- **An Exploration of the Experiences of Mothers Who Breastfeed Long-Term: What Are the Issues and Why Does It Matter?** Sally Dowling and Amy Brown. *Breastfeeding Medicine*. February 2013, 8(1): 45-52. doi:10.1089/bfm.2012.0057.





RECOMENDACIONES

- Promoción de la lactancia materna debería incluir imágenes de lactantes mayores
- Visibilizar al máximo, potencia del ejemplo. La mejor publicidad.
- Investigar +
- Aplicar
- Y en lo que se refiere a psicólogos-as...









Lactancia adoptiva prolongada

- Recogimos a Rocío con 18 meses asustada y enfadada por separarse de sus cuidadores en China. La manera de ganármela fue con mucho contacto, paciencia y cariño.
- **Desde el principio dormimos juntas y en cuanto cogió confianza le mostré bebés y mamás amamantando y le dije que allí había leche, lo entendió rápidamente. Le dije si quería probar ofreciéndole mi pecho, a ella le gustó la idea y se acercó a chupar y tocar con su boca y con sus manos. Enseguida quiso repetir y periódicamente se ponía a mamar, siempre de forma breve, chupando un ratito en cada pecho y diciendo “ya está” enseguida.**
- Se la veía cada día más feliz y confiada y yo me sentía más próxima y accesible para ella. No he tenido crecidas de leche, no es una lactancia como se entiende normalmente, ese no ha sido mi objetivo y además la niña ya era mayorcita cuando me la dieron. Lo bonito de la experiencia es que ella recupera la sensación de mama, establece un contacto real conmigo, tiene acceso al calor, al olor, al tacto de mi cuerpo a través de mi pecho y así siente que verdaderamente soy su madre.
- **Ella, que fue abandonada en cuanto nació, puede ahora sentir a mama, algo que debía haber hecho los primeros meses de su vida. Este amamantamiento es simbólico** pero siento que le llena de felicidad y de amor. Por supuesto que hay otras muchas maneras de conectar con un hijo pero creo que esta es la manera primordial.
- Ahora que ya tiene dos años y medio va dejando de interesarse por mi pecho, creo que ya no lo necesita, yo tampoco. Os puedo asegurar que se la ve una niña muy feliz y la quiero igual que a mis hijos mayores.

Menchu Blasco. Puericultora. Consejera de lactancia.

Maternidad y Salud: ciencia, conciencia y experiencia. Alba, C.; Aler I, Olza I.

Edita Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

2012. NIPO en línea: 680-12-110-X





¿Cuándo lo destetarás? Actitudes Reino Unido

[Appetite](#). 2018 Oct 1;129:228-235. doi: 10.1016/j.appet.2018.06.018. Epub 2018 Jun 22.

Why aren't you stopping now?!' Exploring accounts of white women breastfeeding beyond six months in the East of England.

[Newman KL](#)¹, [Williamson IR](#)².

⊕ Author information

Abstract

Breastfeeding infants for a period of two years is endorsed by international health agencies such as the World Health Organisation. However, discourses of breastfeeding in a British context are complex and contradictory, juxtaposing representations of breastfeeding as healthy and a moral obligation for mothers with views of the act as unseemly and an expectation that nursing women practice 'socially sensitive lactation' especially in public spaces. Sustained breastfeeding rates in the UK are poor and most British women discontinue breastfeeding well before six months. Mothers who elect to feed their infants at the breast for longer than these normative periods appear to experience suspicion and disapproval, especially in a public context and breastfeeding women are only legally protected in feeding their infants in public for up to six months. Although breastfeeding research is flourishing, research on this particular population of mothers remains relatively limited. Therefore, in this study, we explore in-depth experiential accounts of eight women, resident in a town in the East of England, who breastfed their infants beyond six months. Using interpretative phenomenological analysis four themes are presented. Really horrible looks': stigma from families and the community', 'Feeling quite exposed': managing extended breastfeeding etiquette', 'Weird freaky paedophiles': representations of extended breastfeeding women in the media' and 'You really need that': the importance of support for longer-term breastfeeding women'. Applications to extended breastfeeding promotion and advocacy are discussed.

Copyright © 2018 Elsevier Ltd. All rights reserved.



DESTETE

- La psiquiatra Waletzky recomienda el destete natural con la base de que un **destete forzoso es emocionalmente traumático para el bebé**. El sacarle abruptamente su principal fuente de experiencias emocionales satisfactorias conlleva un sufrimiento para el niño. Según ella, las recomendaciones de destetes tempranos se basan más bien “a sentimientos personales y prejuicios y no en documentación médica”.

“Nursing Beyond One Year” Sally Kneidel,
Revista New Beginning, Vol. 6 No. 4, Julio 1990.



DESTETE PARCIAL

- En un estudio realizado en una comunidad en Lima, Perú , se encontró que la media de destete era 25 meses. Los niños eran destetados cuando se percibían problemas de salud en la madre, ésta tenían otros compromisos que requerían su tiempo o la salud del niño no corría riesgos de deteriorarse. La personalidad del niño y de la madre también se relacionaban con la decisión de destetar. **Cuando el niño, en el momento del destete, mostraba reacciones negativas como llanto incesante o rechazo a comer, las madres empezaban un proceso de relactación** desde una semana hasta tres meses después de realizado el destete. Los resultados demuestran que los factores relacionados a la madre y al niño influyen las decisiones en torno a la alimentación infantil y que **esta decisión es fácilmente reversible.**

“Recognizing the reversible nature of child feeding decisions: breastfeeding, weaning and relactation patterns in a shanty town community of Lima, Perú”. Marquis GS, Diaz J, Bartolini R, De Kanashiro HC, Rasmussen KM. Social Science of Medicine, 1998



Destete

Mis hijos Luz e Higinio tienen ahora 12 y 8 años. Luz tomó teta hasta los 8 años bien entraditos. Higinio, creo que se ha destetado por completo hace unos meses. Digo que creo, porque **ya sabes que esto del destete natural suele ir muy paulatino y nunca sabes si en algún momento te van a volver a pedir.** Creo que los dos lo han vivido con mucha naturalidad y muy a gusto. Higinio tiene un amiguete de su clase que también anda por ahí, medio destetado o del todo. Entre ellos no lo habían hablado nunca, y eso que son super amigos, porque, no se si será casualidad, la teta o el estilo de crianza, pero lo cierto es que tienen mucho en común y hacen bastante "raya" con el resto de sus compañeros. Cuando le conté a Higinio que su amigo también había tomado teta hasta muy mozo, le hizo gracia pero no le dio mayor importancia. Así son los críos, naturalidad ante todo.

Irene Yus. Vía Láctea



Aroa tiene 7 años y la **desteté yo con 19 meses, a los 2 años y medio volvió a engancharse con la lactancia de Marieta**, no era una lactancia real ya que no salía como decía ella y me pedía que me extrajera manual y solo lo pedía de vez en cuando, pero ha seguido hasta el día de hoy.

Lola Ruiz, Vía Láctea



- Mi hija mamó con normalidad casi hasta los 7 años. **Se destetó sola, pero me pidió permiso, me preguntó si yo estaba preparada para que ella dejase de mamar, porque si yo no estaba preparada, ella seguía.** Nunca más volvió a pedir. Dejó de mamar diariamente de un día para otro. Hubo progresión en el número de tomas, pero no dejó de mamar ni un solo día (salvo si yo tenía que ausentarme). **Poco a poco fue consciente de que sus amigos no mamaban y empezó a mamar solo en casa, o si estábamos en la playa se tapaba con una toalla la cabeza.** Ahora no le gusta que cuente cosas sobre la lactancia a los demás, como si haber mamado tanto tiempo le diese vergüenza, ya veis, eso sí me duele, no el destete. Porque para mí la lactancia ha sido un momento de mucho gozo y para ella ahora es motivo de vergüenza... pero así voy acostumbrándome a lo que venga. Mis hijos son diferentes, no sé si es por la lactancia o no, pero yo los percibo distintos. Y esa distinción me ha generado sentimientos muy encontrados: la satisfacción de haberlos criado a mi manera, de saberlos más libres, críticos... y el miedo, la rabia, la tristeza de ver que su diferencia, muchas veces, no solo no es comprendida, sino que genera rechazo.

María Álvarez, Vía Láctea



DESTETE RESPETUOSO. Ruth Cañadas

Hace tiempo que mi cuerpo me está pidiendo a gritos que destete a Emma. Lleva un tiempo enviándome señales que yo no he querido ver.

Emma ya estaba destetada por la noche. Ya solo mamaba de vez en cuando por el día y únicamente cuando las dos queríamos. Ese es el acuerdo que teníamos pero a veces nos costaba cumplirlo, a las dos. Y... no lo llevábamos bien, la verdad.

Me ha costado ver que necesitaba poner fin a esta etapa. Quizás porque sé que ya no volveré a gestar vida en mi interior (esa etapa ya la cerré). Quizás porque sé que ya no volveré a parir. Quizás porque sé que ya no volveré a tener a un cachorro en mis brazos que me mire a los ojos enamorado mientras mama de mis pechos, mientras una gota de leche le resbala por su boquita.

Sé que estos momentos se quedarán grabados a fuego en mi piel. Aún así, necesitaba hacer un cierre para tener un recuerdo. Os cuento el ritual de despedida que he hecho hace poco con Emma.



DESTETE RESPETUOSO. Ruth Cañadas

Lo primero de todo fue hablar con ella y contarle cómo me sentía. Explicarle que muchas de las veces que me pedía teta yo no estaba cómoda y necesitaba decirle que no. Y contarle que necesitaba hacer una despedida para que las dos lo recordáramos siempre.

Elegimos un día para hacer una pequeña fiesta para tomar teta por última vez. Fue casualidad pero coincidió que fue un día 9 y en Luna casi nueva, igual que cuando nació.





DESTETE RESPETUOSO. Ruth Cañadas

Ella eligió que nos pintaríamos las uñas de los pies de rojo así que fue lo primero que hicimos. Después nos vestimos las dos de blanco y fuimos al patio a coger flores. Nos hicimos una corona con ellas. Y llegó el momento... Tomó teta un ratito (muy corto para mi gusto) y dijo. "¡Ya está!". Nos abrazamos y estuvimos juntas un rato en el sofá. Nico se unió. Se buscó una camiseta blanca para salir con nosotras en la foto.

Después de alguna lagrillima (mía) nos preparamos un baño con las flores de las coronas. En la misma bañera donde nació.

http://otanana.com/blog/destete_nocturno_y_destete_definitivo





“It is the
lucky child
who still
breastfeeds
past two years old.”

-former US Surgeon General Dr. C. Everett Koop,
October 14, 1916 – February 25, 2013



BEST *for* BABES

bestforbabes.org & facebook.com/bestforbabes



DISCLAIMER

- Estas presentaciones son para uso exclusivo de las alumnas y alumnos de la formación en Lactancia Materna y Salud Mental del Instituto Europeo de Salud Mental Perinatal. No pueden ser compartidas ni reenviadas ni mucho menos subidas a la red.
- Si deseas utilizar alguna parte con fines de docentes puedes hacerlo siempre y cuando cites la fuente (autor@, 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