

PREFERENCIAS ANTICONCEPTIVAS EN MADRES LACTANTES

* Dra. Birmania Nolasco

* Dra. Celeste Matos

* Dra. Dionni Batista

* Dra. Estervina Pirón

* Dra Rita Elena Ogando

* Dr. Simón Mejía Buttén

Resumen

Antecedentes

El espaciamiento de los embarazos es un factor importante para disminuir la morbilidad materna y la mortalidad infantil

Materiales y Metodos

Realizamos un estudio prospectivo en el Hospital Regional Dr. Alejandro Cabral de San Juan de la Maguana, Republica Dominicana, en el cual analizamos mediante la aplicación de un formulario, los métodos de espaciamiento de embarazos mas usados por madres lactantes que acudian a la consulta de seguimiento a niños sanos durante el semestre enero-junio 1995.

Resultados

De un total de 212 madres, encontramos que el método de lactancia y amenorrea (MELA) era el mas usado, con un 51% de las madres utilizandolo, le seguía el dispositivo intrauterino (DIU) con un 24.5% y la pildora anticonceptiva combinada con un 16.5%. Las condiciones requeridas para el uso del MELA eran: 1) Bebé de seis meses o menos, 2) Lactancia materna exclusiva a libre demanda y 3) Que la madre esté en amenorrea. Solo una de las 125 madres que utilizaba el MELA había tenido un retorno de la menstruación al 4to mes post-parto, para una tasa de fallo de 0.8%

Comentario

Las mujeres que eligen el MELA están bien protegidas siempre que cumplan los criterios adecuados para su uso.

Espaciamiento de los embarazos

morbilidad materna

mortalidad infantil

Método de lactancia y amenorrea (MELA)

Abstract

Antecedents

The lengthening of the period between pregnancies is an important factor for diminishing the

* Del Servicio de Ginecobstetricia , Hospital Dr. Alejandro Cabral, San Juan de la Maguana, Republica Dominicana

maternal morbidity and infant mortality

Materials and Methods

A prospective study was carried out in Dr. Alejandro Cabral Regional Hospital in San Juan de la Maguana, Dominican Republic, in which we analyze through the use of a formulary, the most frequently used methods for lengthening the period between pregnancies, for mothers that were breast feeding their babies, that attend the well baby clinic during the semester January-June 1999.

Results

Out of a total of 212 mothers, we found that the breast feeding and amenorrhea method (MELA) was the most used with 51% of the mothers, followed by the intrauterine device (DIU) with 24.5% and the combined anticonceptive pill with 16.5%. The conditions required for the use of MELA were: 1) Baby below six months of age, 2) Baby was exclusively breast fed and 3) That the mother was in amenorrhea. Only one of the 125 mothers using MELA had her menstrual period at the 4th month post-partum, for a rate of failure of 0.8%.

Commentary

Women that choose MELA are well protected if they meet the criteria needed for its use.

Lengthening of the period between pregnancies Amenorrhea and breast feeding method

maternal morbidity

infant mortality

INTRODUCCION

En el Hospital Regional Dr. Alejandro Cabral estamos promoviendo la lactancia materna exclusiva como método de espaciamiento de embarazos, el cual es tan eficaz como los anticonceptivos orales y el dispositivo intrauterino, pues su eficacia es de alrededor del 98%.¹⁻⁷

Para utilizar este método mejor conocido como MELA, la madre debe cumplir con los siguientes requisitos:⁶⁻⁷

- 1) Bebé de 6 meses o menos de edad
- 2) Lactancia materna exclusiva a libre demanda
- 3) Que la mujer esté en amenorrea

Si alguna de estas condiciones no se cumplen la mujer debe adoptar inmediatamente un método complementario.⁸

Promocionamos MELA pues creemos que la lactancia materna es fundamental para la supervivencia infantil y en los programas de espaciamiento de embarazos, ya que en muchos países salva vidas y ayuda a espaciar considerablemente los nacimientos.^{1,9}

Los programas de espaciamiento de embarazos y de supervivencia infantil que incluyen componentes de nutrición, prevención de enfermedades diarreicas, IRA, inmunizaciones y otros servicios de atención primaria de salud, ofrecen buenas oportunidades para la promoción y el apoyo de la lactancia materna.⁷

En este trabajo nos propusimos establecer la

aceptación del MELA y compararlo con otros métodos anticonceptivos en un grupo de madres que asistían a la clínica del niño sano del Hospital.

MATERIALES Y METODOS

Realizamos un estudio longitudinal prospectivo en un período de 6 meses (enero-junio 1995) para saber cuales métodos de espaciamiento de embarazo prefieren usar las madres lactantes una vez que se hace necesario este, pasado su período de lactancia materna exclusiva.

Para realizar el estudio tomamos un muestreo de las madres que acuden a la consulta de seguimiento a niños sanos, la cual abarca desde el nacimiento hasta un año de vida.

Obtuvimos los datos mediante la aplicación de un formulario que contenía las variables edad, paridad, procedencia, escolaridad, edad del lactante, que método usa, si está planificada y si no, cual método le gustaría usar; también tiempo de uso del método y quien se lo recomendó.

La información obtenida la tabulamos y presentamos en cuadros, los cuales fueron analizados estadísticamente y presentados sus resultados y análisis.

RESULTADOS

El Cuadro No. 1 muestra las características de las mujeres estudiadas en relación a los grupos etarios.

CUADRO No. 1

GRUPOS ETARIOS ESTUDIADOS

EDAD EN AÑOS	No.	TASA EN %
16 a 20	96	45.2
21 a 25	54	25.4
26 a 30	32	15.0
31 a 35	17	8.0
36 a 40	13	6.1
TOTALES	212	100.0

En cuanto a la paridad 112 (52.8%) mujeres tenían un solo niño, 86 (40.5%) tenían dos y con 3 o más 14(6.6%).

En relación al nivel de educación 118 (55.7%) poseían educación primaria y 94 (44.3%) secundaria.

De procedencia rural eran 126 mujeres (59.4%) y de procedencia urbana eran 86 (40.6%).

En el Cuadro No. 2 apreciamos los distintos métodos de espaciamiento de embarazos utilizados.

CUADRO No. 2

METODOS DE ESPACIAMIENTO DE EMBARAZOS UTILIZADOS

METODOS	No.	TASA EN %
MELA	108	51.0
DIU	052	24.5
Pildora anticonceptiva combinada	035	16.5
Esterilización	06	2.8
Ritmo natural	06	2.8
Ninguno	05	2.3
TOTALES	212	100.0

DISCUSION

Se sabe desde hace mucho tiempo que la lactancia materna influye en la fecundidad y recientemente se ha comenzado a explicar en estudios científicos los mecanismos y la eficacia de la lactancia materna como método para regular la fecundidad.^{3,5,10}

Esta influencia se debe al aumento de la prolactina la cual inhibe la ovulación y el ciclo menstrual por un período determinado, variable en cada mujer, pero generalmente mayor de 6 meses.¹⁰

Un trabajo de la International Planned Parenthood Federation¹¹ reveló como en Bangladesh la mortalidad de lactantes se reducía de 185/1000 si el intervalo entre nacimientos era menor de 2 años a 89 /1000 si era mayor de 2 años. En este trabajo aparece la República Dominicana con una duración promedio de la lactancia de siete meses.

En un editorial de Acta Medica Dominicana¹² el Dr. Rodríguez Grullón señala que debe establecerse en nuestro país si la lactancia materna debe presentarse como , una alternativa anticonceptiva para la mujer sexualmente activa¹²

En el Hospital Regional Dr. Alejandro Cabral tenemos un alto porcentaje de partos en mujeres adolescentes, lo cual aunado a la situación socio-económica y educativa, aumenta el riesgo de morbi-mortalidad materna.

Es necesario implementar las acciones necesarias para que nuestras mujeres dispongan de una clínica de espaciamiento de embarazos que real y efectivamente se ajuste a sus necesidades y que su objetivo principal sea la educación de las usuarias.

La 1ra opción para una madre lactante en cuanto a método de espaciamiento de embarazos debe ser no hormonal,^{11,13} dentro de los cuales hay una gran variedad que van desde los dispositivos intrauterinos , condones, diafragmas, espermicidas, planificación natural, esterilización voluntaria de la mujer y la vasectomía de su compañero de actividad sexual. La segunda opción son los métodos con progestina sola y la 3ra y última opción, son los anticonceptivos orales combinados , los cuales solo deben ser usados cuando no se cuente con los métodos anteriores y se debe evitar su uso antes de que la lactancia esté bien establecida.

Sin embargo en este estudio encontramos

que el 16.5% de las madres estaban usando píldoras anticonceptivas combinadas, las cuales tenían recién nacidos hasta de 28 días; este método interfiere con la lactancia, porque los estrógenos disminuyen la producción de leche, además que esta hormona pasa a la leche materna y aún no está bien establecido su efecto en el bebé.

Consideramos que realizando un mayor esfuerzo en la educación comunitaria, dirigido a las mujeres en edad reproductiva, con el objetivo de espaciar sus embarazos, podemos mejorar la supervivencia infantil y también disminuir la morbilidad y hasta la mortalidad maternas.

Este estudio demuestra que el MELA es efectivo para espaciar por lo menos seis meses los embarazos lo cual es un hecho significativo en este aspecto de la salud materno infantil.

REFERENCIAS

- 1.- Agencia para el Desarrollo Internacional (AID): Estrategias en lactancia 1990
- 2.- Gray R, et al. Risk of ovulation during lactation. *Lancet* 1990; 335(1): 25-29
- 3.- Instituto para la Investigación Internacional de Planificación Familiar Natural. Breast feeding; protecting a natural resource. USAID/IMPACT. Washington D C 1990
- 4.- Osorno J. Hacia una feliz lactancia materna. UNICEF 1987; 125-29
- 5.- Lobbok M H. Breast feeding contraception. *New Eng J of Med* 1983; 308(1): 51
- 6.- Organización Mundial de la Salud. Breast feeding and child spacing; what the health workers need to know. Ginebra 1990
- 7.- Organización Mundial de la Salud (OMS) Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia: Declaración Conjunta OMS/UNICEF: Promoción, protección al apoyo a la lactancia natural: La función especial de los servicios de maternidad. Ginebra 1989
- 8.- Osorno J. Porqué es importante amamantar. Nuevo comienzo Liga de la Lactancia Materna. Colombia 1990 ; 2 (22): 2-6
- 9.- Perez P, Lobbok M, Rueenan T J. A clinical study of the lactational amenorrhea method for family planning. *Lancet* 1992;339: 968-70
- 10.- Perez A, Vela A, et al. First ovulation after child birth. The effects of breast feeding. *Am J Obstet and Gynecol* 1970; 144(8): 1041-48
- 11.- Rodriguez Grullón J M. La lactancia materna como contraceptivo. *Act Med Dom* 1984;6: 217-21
- 12.- Rodriguez Grullón J M. El anticonceptivo fisiológico (edit). *Act Med Dom* 1984; 6: 224
- 13.- Savage F. Como ayudar a las mamás a amamantar. Editorial Gente Nueva, Bogotá 1987