



Revista Peruana de Ginecología y

Obstetricia

ISSN: 2304-5124

spong@terra.com.pe

Sociedad Peruana de Obstetricia y

Ginecología

Perú

Hinojosa-Flórez, Liesbeth; Delgado-Valencia, Edison; Atamari- Anahui, Noé
Pérdida de peso en recién nacidos por cesárea: una consecuencia de los trastornos en la
lactancia materna

Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia, vol. 62, núm. 1, 2016, pp. 97-98
Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología
San Isidro, Perú

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=323445253012>

- ▶ Cómo citar el artículo
- ▶ Número completo
- ▶ Más información del artículo
- ▶ Página de la revista en redalyc.org

CARTA AL EDITOR

PÉRDIDA DE PESO EN RECIÉN NACIDOS POR CESÁREA: UNA CONSECUENCIA DE LOS TRASTORNOS EN LA LACTANCIA MATERNA

Liesbeth Hinojosa-Flórez^{1,2,a}, Edison Delgado-Valencia^{1,2,b}, Noé Atamari-Anahuí^{1,2,a}

¹ Escuela de Medicina, Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, Cusco, Perú

² Asociación científica de estudiantes de medicina humana (ASOCIEMH-CUSCO), Cusco, Perú

^a Estudiante de medicina
^b Médico cirujano

Fuentes de financiamiento:
Autofinanciado.

Conflictos de interés: Los autores señalan no tener conflictos de interés de ningún tipo.

Carta al Editor recibida el 9 de noviembre de 2015.

Correspondencia:
Liesbeth Hinojosa Flórez
Dirección: Urbanización Las Begonias B-2, San Sebastián, Cusco, Perú
Teléfono: 984063206

 lizgabil810@hotmail.com

WEIGHT LOSS IN INFANTS DELIVERED BY CESAREAN SECTION: A CONSEQUENCE OF BREASTFEEDING DISORDERS

Sr. Editor:

Promover la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses es muy importante, al igual que conocer una adecuada técnica de lactancia que nos permita asegurar la alimentación efectiva del recién nacido. Durante los primeros días, el recién nacido presenta variaciones de peso que dependen de factores intrínsecos como cambios en la temperatura corporal o factores extrínsecos como la escasa ingesta de leche⁽¹⁾. En nuestro país, se han reportado pérdidas de peso de hasta $7,8\% \pm 2,8\%$ en las primeras 72 horas en recién nacidos alimentados con leche materna exclusiva^(2,3).

La hipoglicemia, deshidratación hipernatrémica e hiperbilirrubinemia son trastornos frecuentes que constituyen la tercera causa de consulta y pueden presentarse a consecuencia de la pérdida de peso excesiva, debido a una inadecuada técnica de lactancia materna⁽²⁾. Berger-Larrañaga M y col., en su estudio realizado en un hospital del seguro social de Lima, identificaron que el presentar una posición inadecuada de la boca en el pezón y el dolor en el pezón de las madres (ambos indicadores de una inadecuada técnica de lactancia) estuvieron asociados con pérdida excesiva de peso neonatal⁽¹⁾.

Los recién nacidos por cesárea son los que presentan más dificultad para el establecimiento de la lactancia materna⁽⁴⁻⁶⁾, tema importante a considerar en el Perú, puesto que uno de cada tres niños nace por cesárea, registrándose una tasa elevada a nivel nacional de 28,6% (ENDES 2014), cifras mayores al 15% aceptado por la organización mundial de la salud (OMS).

La lactancia materna se puede iniciar en la primera hora de vida del recién nacido; sin embargo, el cansancio, la fatiga, el estrés y la no realización de contacto precoz son las principales barreras existentes, especialmente en madres post-cesárea. Además, encontrar una buena postura para amamantar no es sencillo, por lo que las madres post-cesárea necesitan apoyo individualizado y un seguimiento especial para el inicio de la lactancia⁽⁴⁾.

En 1991, se propuso la Iniciativa 'Hospital Amigo del Niño' y la implementación de los diez pasos para una lactancia materna exitosa. A pesar de ello, consideramos que la política de lactancia materna



exclusiva y la técnica adecuada de lactancia en nuestros hospitales requieren de una evaluación que permita conocer los problemas que aún persisten.

Finalmente, consideramos que se debe promover la lactancia materna en madres post-cesárea, conocer los beneficios y adecuada técnica de lactancia, además de proporcionarle los conocimientos necesarios, brindándole apoyo y confianza para optar por una técnica correcta.

Recomendamos que las investigaciones en lactancia materna deban enfatizar en las complicaciones que conlleva la inadecuada técnica de lactancia materna en grupos vulnerables que requieren apoyo exclusivo, como los recién nacidos por cesárea. De esta manera, disminuir las altas tasas de morbilidad y gastos de hospitalización en nuestro país⁽⁷⁾.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Berger-Larrañaga M, Bustamante-Abuid C, Díaz-Vergara S, Tresierra-Cabrera J, Mayta-Tristán P, Segura ER. Trastornos de la lactancia materna y otros factores asociados a la pérdida de peso neonatal excesiva en un hospital de la seguridad social en Lima, Perú. *Nutr Hosp.* 2015;32(5):2062-2070. doi:10.3305/nh.2015.32.5.9462.
2. Tazza R, Mirtha L. Factores asociados a la pérdida de peso en las primeras 72 horas de vida en recién nacidos a término sanos por parto cesárea, con lactancia materna exclusiva (Tesis de Bachiller). Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2009. 57pp.
3. Olarte WN, Álvarez WE. Variación de peso en neonatos sanos de altura durante las dos primeras semanas de vida, Hospital Antonio Lorena-Cusco (Tesis de Bachiller). Cusco, Perú: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2006:48 pp.
4. Albokhary AA, James JP. Does cesarean section have an impact on the successful initiation of breastfeeding in Saudi Arabia? *Saudi Med J.* 2014;35(11):1400-3.
5. Vargas-Huamán D. Factores asociados a una pérdida excesiva de peso en neonatos sanos nacidos por cesárea en el Hospital Antonio Lorena del Cusco, 2010-2014 (Tesis de Bachiller). Cusco, Perú: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2014. 52pp
6. Pérez-Escamilla R, Maulén-Radovan I, Dewey KG. The association between cesarean delivery and breast-feeding outcomes among Mexican women. *Am J Public Health.* 1996;86(6):832-6.
7. Esteves TMB, Daumas RP, de Oliveira MIC, de Andrade CA de F, Leite IC. Factors associated to breastfeeding in the first hour of life: systematic review. *Rev Saúde Pública.* 2014;48(4):697-708. doi:10.1590/S0034-8910.2014048005278.