

Policlínico Docente Güines Norte

LACTANCIA MATERNA. SU ESTIMULACION CON AURICULOTERAPIA Y MOXIBUSTION.

Dra Magda Alonso Cordero¹, Dr. Angel Luis Guindo Ojeda², Lic. Dulce María González Fernández³.

1. Especialista I grado en Pediatría. Profesor Asistente.
2. Residente 3er. año de Medicina General Integral.
3. Licenciada en Enfermería.

RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo-prospectivo de 66 madres pertenecientes al Policlínico Docente Güines Norte durante el año 1999 con el objetivo de mostrar la utilización de la moxibustión y la auriculoterapia en la prolongación de la lactancia materna. Dichos pacientes fueron remitidos a consulta de medicina tradicional y natural y se les aplicó tratamiento por dos meses. Se midieron variables como edad, escolaridad, procedencia y estado civil. Predomina la edad entre 21 y 30 años, la escolaridad del 40 % era de nivel secundario, más de las $\frac{3}{4}$ partes son de procedencia urbana y el 75% casadas. Se determinó que el 98% de las madres que utilizaron el método ofrecieron lactancia materna a sus bebés hasta los 6 meses.

Descriptores DeCS: LACTANCIA MATERNA; MEDICINA TRADICIONAL; MOXIBUSTIÓN.

Es alentador conocer sobre los últimos adelantos científicos en vacunas y medicinas que permitan la reducción del número de muertes infantiles.

Sin embargo, en todos los tiempos se ha comprobado que la lactancia materna (LM) es la mejor forma para asegurar que los niños crezcan sanos.

La leche materna es nutritiva, contiene anticuerpos y otras sustancias que protegen al bebé contra las enfermedades. Así mismo la LM reduce el riesgo de que el niño padezca infecciones asociadas a la falta de higiene de los alimentos y la carencia de agua y saneamiento. En los países en desarrollo un bebé alimentado con fórmula tiene mayores probabilidades de morir por deshidratación causada por diarrea que uno alimentado con leche materna.

Aún cuando las culturas más tradicionales promueven la lactancia materna, la urbanización y la promoción de la leche de fórmula como alimento ideal para los niños han debilitado paulatinamente la práctica de dar de lactar¹.

La leche materna es tan antigua como la humanidad, durante milenios ha sido el único recurso para la alimentación de los lactantes y aquellos que se han visto privados de ella estaban

condenados a desaparecer en un plazo breve de tiempo.

La lactancia materna como sistema para alimentar a los niños en los primeros meses de vida a probado su eficacia a lo largo de generaciones y ha sido por ella que la humanidad ha subsistido². Hoy se sabe que tiene un incalculable valor inmunológico hablándose incluso de su efecto protector para la aparición de enfermedades cardiovasculares, así como en la prevención de la diabetes mellitus insulino dependiente, además se señala que la LM ejerce una ligera protección sobre el riesgo de cáncer mamario³.

La acupuntura es uno de los componentes de la medicina tradicional oriental y tanto como la moxibustión y la herbolaria son de los métodos terapéuticos más antiguos que se conocen. los métodos de diagnostico de la medicina tradicional oriental son:

- la observación (incluyendo la oreja y la lengua).
- la auscultación.
- el interrogatorio.
- la palpación y los pulsos⁴.

Se ha señalado que por medio de algunos procederes de la medicina alternativa y estimulando algunos puntos cardinales del cuerpo se puede estimular la secreción láctea en las puérparas. estos métodos son la auriculoterapia y la moxibustion⁵

Se decide realizar esta investigación con el objetivo de demostrar la utilidad de este método terapéutico en el uso y permanencia de la lactancia materna, teniendo en cuenta que como médicos de la atención primaria hemos comprobado que a pesar de ser egresadas de los hospitales maternos la totalidad de las madres con LM, muchas de ellas la abandonan ulteriormente introduciendo a sus hijos formulas artificiales.

MATERIAL Y METODO

Se realizo un estudio descriptivo retrospectivo a 66 madres pertenecientes a los consultorios del medico de la familia del Policlínico Docente Güines Norte, las cuales fueron remitidas a interconsulta de pediatría pues tenían poca secreción láctea para alimentar a su bebe, incluso alguna de ellas habían introducido otro tipo de leche en la alimentación del mismo ya que la secreción mamaria era insuficiente, a todas ellas se les aplico tratamiento con aurículo terapia y moxibustión por las enfermeras que trabajan en el departamento de medicina natural y tradicional de nuestro centro.

El tratamiento de auriculoterapia consistió en la aplicación de semillas de cardosanto al microsistema de la oreja, las cuales fueron pegadas con esparadrapo en los puntos previamente determinados para el tratamiento por la medicina tradicional china, denominados puntos Shenman, mama 1, mama 2, riñón, pulmón, endocrino, adrenal y relajación. una vez pegadas las semillas se le indicó a las madres que estas debian ser presionadas manualmente con una frecuencia de tres veces al día y se programó la asistencia a consulta semanalmente para comprobar la presencia de las semillas en el lugar indicado, además se aplicó el método de moxibustión para aumentar la secreción láctea que es una forma de estimular ciertos puntos haciendo quemar un pedazo de tabaco confeccionado con la planta medicinal china (artemisia vulgaris) cerca de la piel para que el calor se comuniqué al organismo. los puntos utilizados para la moxibustion fueron: vc17,e18 y e36, estos procedimientos se aplicaron 3 veces al día y se llevo a cabo diariamente.

Estos pacientes fueron seguidos semanalmente por la especialista de pediatría, la cual corrobora

en cada consulta la secreción láctea de las madres y el aumento de peso de los niños. a los 2 meses de aplicados estos métodos se evaluó integralmente a los niños con valoración nutricional, desarrollo psicomotor y si había presentado algún tipo de morbilidad. para la recolección la información se creó una planilla recopiladora de datos, los cuales fueron recogidos directamente del interrogatorio a la madre y el examen físico de los niños. de las madres se analizó la edad, procedencia (urbana o rural), estado civil, escolaridad, en los niños se valoró el estado nutricional, considerándose desnutridos por defecto aquellos que se encontraban por debajo del 3 percentil, eutróficos entre el 3 y 90, sobre peso del 90 al 95 y obesos mas del 95 percentil, se analizó además si habían presentado algún tipo de morbilidad intrahospitalaria o ambulatoria por IRA o EDA.

Se valoró si fue efectivo en el uso y permanencia de la lactancia materna la aplicación de la moxibustion y la auriculoterapia teniendo en cuenta si lograron lactancia materna exclusiva hasta los cuatro o mas meses de edad. después de recopilada toda la información se realizaron tablas previo análisis porcentual de los mismos los cuales se exponen en los anuncios.

RESULTADOS

Del total de madres que asistieron al tratamiento, el 59 % correspondieron al grupo de 21 a 30 años coincidiendo esto con el periodo de mayor fertilidad de la mujer, en los grupos de edades de 15 a 20 años y más de 30 se obtuvieron porcentos similares (tabla 1).

Tabla 1. Grupos etáreos de las madres que asistieron a consulta.

Grupos etáreos	No	%
De 15 a 20	8	31.1
De 21 a 30	39	59
31 y más	19	28
Total	66	100

Fuente: Planilla recopiladora de datos.

En relación con la escolaridad de las madres, se observa que el nivel secundario agrupo el mayor porcentaje de las mismas (40%), seguido del preuniversitario con un 34,8% lo cual demuestra la influencia de la escolaridad en el problema estudiado (tabla 2).

Tabla 2. Escolaridad de las madres que asistieron a consulta.

Escolaridad	No	%
De 15 a 20	8	31.1
De 21 a 30	39	59
31 y más	19	28
Total	66	100

Fuente: Planilla recopiladora de datos.

De acuerdo a la distribución de los casos con el lugar de procedencia se observó que más de las $\frac{3}{4}$ partes de las madres vivían en la zona urbana (92,4%) coincidiendo de esta forma con la ubicación geográfica de nuestra área de salud, la cual presenta la mayor densidad poblacional en el casco urbano del municipio (tabla 3).

Tabla 3. Lugar de procedencia de las madres.

Lugar de procedencia	No	%
Urbano	61	92.4
Rural	5	7.6
Total	66	100

Fuente: Planilla recopiladora de datos.

El estado civil de las madres es otros de los factores sociales que pueden incidir en el uso y permanencia de la lactancia materna. en nuestra investigación predominaron las madres casadas (75%), el 18% tenían una unión consensual estable y solamente el 7% eran madres solteras (tabla 4).

Tabla 4. Estado civil de las madres.

Estado civil	No	%
Soltera	4	7
Casada	50	75
Unión consensual	12	18
Total	66	100

Fuente: Planilla recopiladora de datos.

Analizando la valoración nutricional de los niños observamos que el 77,2% eran valorados como eutróficos, el 15,2% sobrepeso y el 7,5% obesos, no se presentó ningún malnutrido por defecto (tabla 5).

Tabla 5. Valoración nutricional de los niños.

Valoración nutricional	No	%
Menor del 3 percentil	0	0

Del 3 al 10	0	0
Del 10 al 90	51	77.2
Del 90 al 95	10	15.3
Más del 95	5	7.5
Total	66	100

Fuente: Planilla recopiladora de datos.

Una vez conformado y concluido nuestro estudio pudimos apreciar que el 15% de los niños tuvieron IRA alta no complicada con tratamiento ambulatorio, ninguno presento ÉDA, ni fue necesaria la hospitalización. la permanencia de la lactancia materna fue de un 98% de los casos hasta los 6 meses, solamente en un paciente se introdujo la lactancia materna antes de los 6 meses de edad (tabla 6).

Tabla 6. Morbilidad intra y extra hospitalaria de los niños.

Morbilidad	Ambulatoria		Hospitalaria	
	No.	%	No.	%
EDA	0	0	0	0
IRA	10	15	0	0
Total	10	15	0	0

Fuente: Planilla recopiladora de datos.

DISCUSION

Existen referencias de que la edad influye directa o indirectamente en la lactancia materna, debido a diversos factores socio-culturales en las diferentes edades de la vida, dentro de los cuales las adolescentes son de mayor riesgo 6.dentro de lo complejo de los factores económicos y sociales la educación de la madre juega un papel importante en la permanencia de la lactancia materna en los primeros meses de vida.⁷

Aún cuando se aúnan esfuerzos para fomentar en las madres el uso y permanencia de la lactancia materna, las practicas del destete precoz constituye un fenómeno real, el cual en muchas ocasiones encuentra apoyo en el creciente proceso de promoción mundial de la leche de formula el alimento del bebé, lo cual ha ido debilitando paulatinamente la practica de dar de lactar, el doctor Helsing refiere que en los países del tercer mundo la alimentación artificial es más común en las ciudades y pueblos grandes coincidiendo con los resultados de nuestro estudio⁷. Por todos es conocido la importancia que tiene la lactancia materna en la alimentación del lactante especialmente en los menores de 6 meses esto se demuestra en múltiples trabajos que coinciden con nuestros resultados, mostrando que la malnutrición es inversamente proporcional al mantenimiento de la lactancia materna .^{6,7}

En cuanto a la morbilidad ambulatoria y hospitalaria por IRA y EDA múltiples autores coinciden

con nuestro estudio al afirmar que el niño que lacta es un niño mas sano con posibilidades muy superior de supervivencia en el primer año de vida y en el desarrollo psicomotor y pondoestatural óptimo².

La auriculoterapia como método terapéutico en el uso y permanencia de la lactancia materna constituye un pilar fundamental lo cual ha quedado demostrado por múltiples trabajos similares al nuestro.

CONCLUSIONES

1. Predominaron las madres de 21 a 30 años, de escolaridad secundaria y preuniversitario, de procedencia urbana y de estado civil casada.
2. El mayor porcentaje de los niños eran eutróficos no encontrándose mal nutrido por defecto .
3. No se reporto morbilidad hospitalaria y la ambulatoria estuvo representada por ira alta no complicada en un 15% y que evolucionaron muy satisfactoriamente.
4. La permanencia de la lactancia materna hasta los 6 meses fue de un 98% utilizando el método de la moxibustión y auriculoterapia.

Es por ello que se sugiere divulgar en la población, mediante el medico de la familia y los medios de difusión masiva la existencia de métodos tan sencillos e inocuos capaces de fomentar el uso y permanencia de la lactancia materna, así como las ventajas que esta ofrece para la madre y su bebe.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OPS. La leche materna es el mejor alimento. Diálogo sobre la diarrea. 1995; 53:1.
2. Riveron Corteguera R. Valor inmunológico de la leche materna. Rev Cubana Pediatr 1995; 67 (2): 116-33.
3. Oniis Carballo G; Santana Pérez F. Caracterización de la lactancia materna en un área urbana. Rev Cubana Med Gen Integr 1999; 15 (1):14-8.
4. Rigol OA. Manual de acupuntura y digitopuntura para el médico de familia. Ciudad de La Habana: Ciencias Médicas; 1992.
5. Alvarez Díaz T.A. Manual de acupuntura. La Habana: Ciencias Médicas; 1992.
6. Valdés Díaz J. Lactancia materna y madre adolescente. Rev Cubana Pediatr. 1990; 62 (4):560-5
7. Helsing E. Guía práctica para una buena lactancia . México: Interamericana; 1993.

SUMMARY

A descriptive prospective study of 66 mothers pertaining to Güines North Teaching Policlinic in the period between January up December 31st 1999 was done with the objective to show the use of moxibustion and auriculotherapy in the extend of breat feeding. Those patients were transfered to a consultation of natural and traditional medicine and a treatment has been applied for 2 months. The predominant ages were between 21 and 30 years, the schooling of 40 % was secondary level, more than $\frac{3}{4}$ patts were from urban procedence and and 75 % of them were married. We determine the 98% of the mothers who made use pf this method breasted their infants up to 6 months old.

Subjet headings: BREAST FEEDING; MEDICINE, TRADITIONAL; MOXIBUSTION

[Indice Anterior Siguiente](#)