



815 - DETERMINANTES SOCIALES DE LA LACTANCIA MATERNA: UN MODELO DE CAPAS CONCÉNTRICAS

A.C. Zoni, M. Triana, B. Gutiérrez, P. Lalaguna, S. Laredo, A. García, M.A. Marín, M. Terol

Subdirección General de Promoción, Prevención y Equidad en Salud, Ministerio de Sanidad; Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La adherencia a las recomendaciones de la OMS sobre lactancia materna (LM) no es una decisión individual aislada, sino un proceso influenciado por múltiples factores interconectados. Tradicionalmente, el apoyo a la LM se ha centrado en la capacidad individual, generando culpa ante el abandono temprano. El objetivo de este trabajo es desarrollar un modelo teórico basado en determinantes sociales de la salud que clasifique los facilitadores y las barreras que condicionan la LM.

Métodos: Síntesis narrativa de la evidencia científica sobre los determinantes de la LM y elaboración de un modelo de capas concéntricas estructurado en tres niveles: micro (individual/familiar/redes de apoyo), meso (entorno sanitario, laboral y comunitario) y macro (estructural y comercial). El modelo fue validado cualitativamente mediante consenso de expertos en el Grupo de Trabajo Nacional de LM.

Resultados: El modelo identifica tres niveles: 1. Micro: los principales facilitadores son el nivel educativo materno y el apoyo activo de la pareja/familia. Las barreras incluyen el dolor mamario, la autopercepción de baja producción y la falta de redes de apoyo. 2. Meso: el sistema sanitario emerge como punto de inflexión; la implantación de la Estrategia IHAN y el contacto piel con piel son facilitadores de alta evidencia, mientras que prácticas asistenciales desactualizadas, la falta de información prenatal o la promoción indebida de sucedáneos de leche materna (SLM) actúan como barreras. En el ámbito laboral, la insuficiencia de los permisos, las dificultades para conciliar y la ausencia de salas de lactancia son los mayores obstáculos para la LM exclusiva. 3. Macro: la legislación de protección a la maternidad y el marketing agresivo de SLM son identificados como determinantes estructurales clave. Este último actúa como una barrera sistemática que debilita la confianza materna y disuade la LM, por lo que el cumplimiento del Código Internacional de Comercialización de SLM es un facilitador reconocido a nivel internacional.

Conclusiones/Recomendaciones: Para lograr una lactancia satisfactoria se requiere de un entorno protector que desplace la responsabilidad del individuo hacia la colectividad y las políticas públicas. Se recomienda: 1) Continuar fortaleciendo la normativa de protección laboral y conciliación; 2) Avanzar en el cumplimiento del Código Internacional de Comercialización de SLM a nivel nacional y europeo; 3) Implementar políticas de ciudades saludables que normalicen la LM en el espacio público; 4) Fomentar los grupos de apoyo a la LM, las redes comunitarias y recuperar la cultura del amamantamiento.