

# Premio ICOES Mejor Artículo Científico Primer Trimestre 2024

Isabel Rodríguez Gallego

## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

### **Evaluación del impacto de una intervención grupal de apoyo a la lactancia materna liderada por la matrona en la prevención de la depresión postparto.**

Rodríguez-Gallego, I., Vila-Candel, R., Corrales-Gutierrez, I., Gomez-Baya, D., & Leon-Larios, F. (2024). Evaluation of the Impact of a Midwife-Led Breastfeeding Group Intervention on Prevention of Postpartum Depression: A Multicentre Randomised Clinical Trial. *Nutrients*, 16(2), 227.

<https://doi.org/10.3390/nu16020227>

## RESEÑA

La lactancia materna proporciona múltiples beneficios demostrados en los niveles físico, cognitivo y social tanto para la madre como para el recién nacido. Sin embargo, los beneficios psicológicos, especialmente aquellos relacionados con la depresión postparto, aún son en gran medida desconocidos. Algunos estudios indican que la depresión durante el embarazo y el posparto es uno de los factores que pueden contribuir al fracaso de la lactancia materna. Otros estudios, también sugieren una asociación entre la lactancia materna y la depresión postparto, indicando que la depresión postparto puede reducir las tasas de lactancia y, que la lactancia materna, puede disminuir el riesgo de depresión postparto. Sin embargo, la dirección de esta asociación sigue siendo incierta. Las intervenciones de apoyo en grupo durante el período postparto han demostrado ser eficaces para ayudar a las mujeres a enfrentar la depresión y mejorar las tasas de lactancia materna. Además, también hay resultados alentadores que demuestran que las intervenciones grupales son efectivas para mantener la lactancia materna durante el período postparto, especialmente cuando este apoyo entre pares se combina con el liderazgo de un profesional de la salud o un Consultor de Lactancia Certificado Internacionalmente. Asimismo, hay evidencia del impacto positivo que la lactancia materna tiene en la salud mental de las mujeres, al mejorar su bienestar, aumentar la autoeficacia percibida y promover la interacción con el recién nacido.

Este estudio tuvo como objetivo evaluar la efectividad de una intervención grupal de apoyo a la lactancia materna liderada por una matrona en las tasas de lactancia materna, la depresión postparto y la autoeficacia general. Se llevó a cabo un ensayo clínico aleatorizado multicéntrico tipo clúster, con grupo control e intervención, sin enmascaramiento. Antes del inicio del ensayo, fue registrado en el registro de Número de Estudio Clínico/Social Internacional Estándar (ID del ensayo: ISRCTN17263529; fecha de registro: 17 de junio de 2020). Se realizó en Andalucía (sur de España) desde octubre de 2021 hasta mayo de 2023. Participaron n total de 382 mujeres en el estudio. Los centros de salud primaria fueron asignados al azar ya sea al grupo de intervención o al grupo de control (recibiendo atención habitual), considerando si alguna forma de intervención de apoyo grupal para la lactancia ya estaba disponible. La asignación de los centros de salud en estos grupos fue realizada por una técnica de investigación, quien era independiente de los investigadores responsables del reclutamiento de participantes, utilizando una secuencia aleatoria. La técnica proporcionó identificadores únicos al azar a los centros de salud, distinguiendo entre aquellos

que pertenecían al grupo control e intervención. Posteriormente, las mujeres fueron nuevamente aleatorizadas siguiendo una estrategia simple (1:1) a las 35–37 semanas de gestación por las matronas del Centro de Salud primaria colaborador. Finalmente, cada participante recibió un código de identificación basado en el grupo al que fue asignada. El estudio fue aprobado por los Comités de Ética de la Investigación de los hospitales Virgen Macarena y Virgen del Rocío (Sevilla, España) el 24 de febrero de 2020 (Código 1936-N-19).

Los resultados mostraron una diferencia significativa en las tasas de lactancia materna exclusiva a los 4 meses posparto entre los grupos (control 50% vs. intervención 69.9%;  $p < 0.001$ ). Además, hubo una puntuación media más baja en la Escala de Depresión Postnatal de Edimburgo en el grupo de intervención ( $12.49 \pm 3.6$  vs.  $13.39 \pm 4.0$ ;  $p = 0.044$ ). De manera similar, se observaron puntuaciones más altas de autoeficacia general entre las mujeres lactantes a los 2 y 4 meses posparto ( $77.73 \pm 14.81$ ;  $p = 0.002$  y  $76.46 \pm 15.26$ ;  $p < 0.001$ , respectivamente).

En conclusión, las mujeres que participaron en grupos de apoyo a la lactancia materna liderados por matronas mostraron niveles más altos de autoeficacia general, mantuvieron la lactancia durante un período más prolongado y presentaron menos depre-

sión posparto a los 4 meses después del parto en comparación con las mujeres del grupo de control. Estos hallazgos sugieren la necesidad de que las matronas desarrollen estrategias de intervención que aborden los factores que apoyan la iniciación y el mantenimiento de la lactancia, al mejorar la autoeficacia para reducir la incidencia de la depresión posparto, ya que estas han sido identificadas como intervenciones prometedoras, aunque se necesita más investigación.

En relación a las implicaciones para la práctica clínica, una vez demostrada la efectividad de la intervención grupal bajo el modelo de Grupo de apoyo a la lactancia materna liderados por matronas, en relación a las tasas de lactancia materna y prevalencia de la depresión posparto, se sugiere implementar tipo de apoyo durante el postparto como estrategia recomendada desde Atención Primaria de Salud. Los hallazgos de este estudio deben alentar a promover un cambio en el sistema de apoyo a la lactancia actual, hacia una red de apoyo integrada y liderada por matronas, para lograr mejorar la salud materna e infantil. Estas comunidades, formadas por los grupos de apoyo, fortalecen el vínculo entre las madres y promueven prácticas de crianza saludables que impactan positivamente en el bienestar a largo plazo de las familias.

Nivel de evidencia (Joana Briggs): Nivel II