

La Lactancia y el Síndrome de Ovario Poliquístico

Sánchez García, Ana Belén (1); Abdel Karim Ruiz, Miriam (2); Carreño Cuadra, María José (3).

(1)Auxiliar de Enfermería y Trabajadora Social. Hospital Carlos Haya. Málaga. España.

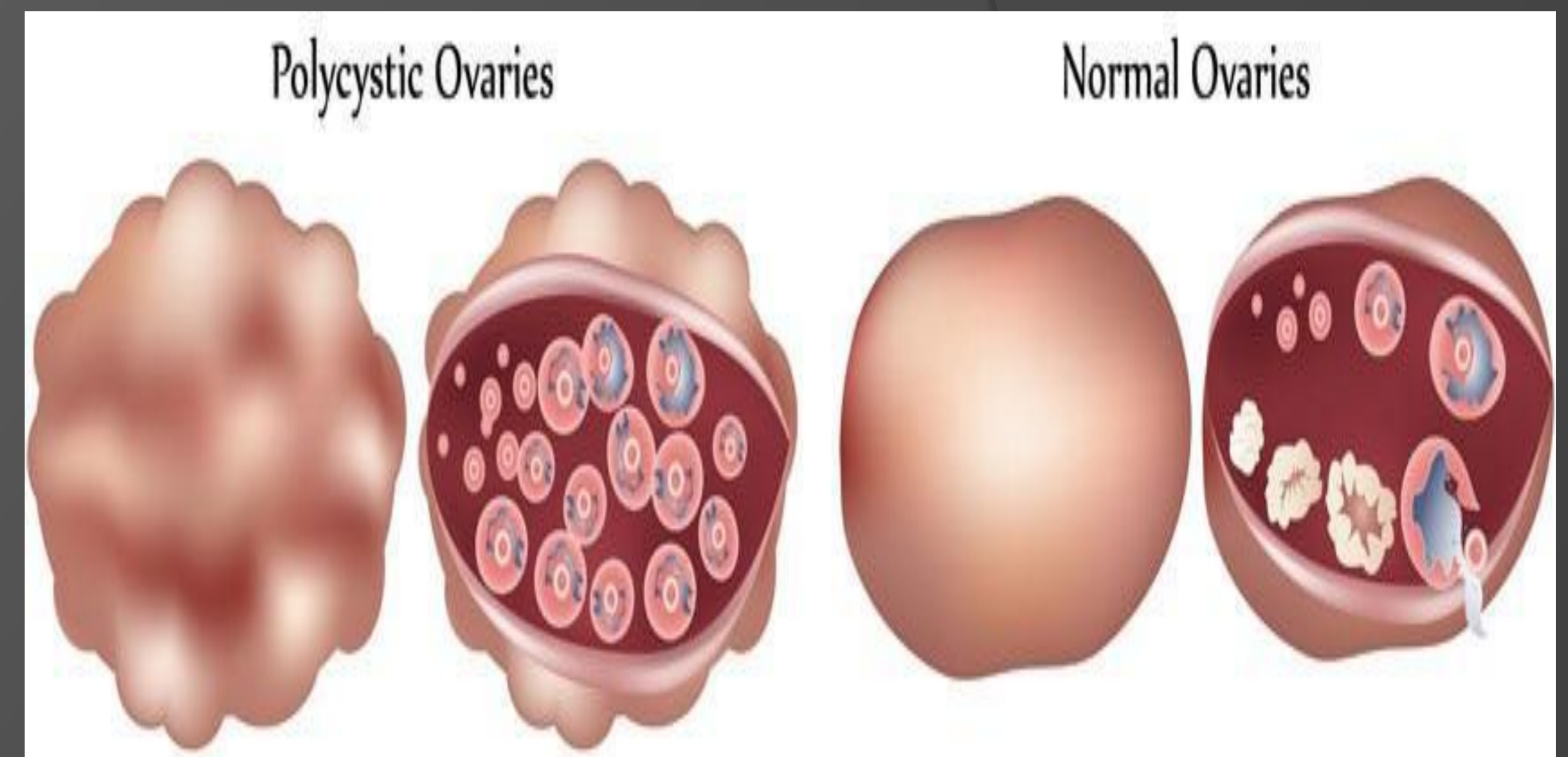
Email: anab_sanchezg@yahoo.es

(2)Enfermera. Hospital Costa del Sol. Marbella-Málaga. España.

(3)Enfermera. Hospital Obispo Polanco. Teruel. España.

INTRODUCCIÓN

El Síndrome de Ovario Poliquístico es la alteración femenina que más afecta al ciclo reproductivo de la mujer. Puede causar un aumento en el tamaño de los ovarios (por bolsitas llenas de líquido o quistes), una alteración hormonal que eleva los niveles de hormonas masculinas (andrógenos), dificultar la menstruación, provocar infertilidad y afectar al funcionamiento de la lactancia.



OBJETIVOS

Revisar si en la literatura hay alguna conexión entre SOP y el suministro insuficiente de leche.

METODOLOGÍA

Revisión bibliográfica: Cochrane plus, Medline, Embase, Cinahl, sCielo y Cuiden. Palabras clave: Síndrome de ovario poliquístico, lactancia materna, lactancia.

RESULTADOS

Las alteraciones asociadas a SOP son la Diabetes tipo 2, el hipotiroidismo y a veces depresión.

Hay mujeres que no tienen problemas con su lactancia materna y mujeres que no son capaces de producir la cantidad suficiente de leche. Aunque, todo indica que la culpa la puede ser el escaso desarrollo del tejido glandular de la mama.

También es posible el desarrollo de la mama se produzca durante el embarazo, por posibles interferencias hormonales. También existe la posibilidad de que haya suficiente tejido glandular y que se den problemas hormonales que estén interfiriendo en el proceso normal de la producción de leche.

Hay hierbas medicinales que se ha comprobado que pueden ayudar a la producción de leche como; la Palma americana y el sauzgatillo o viter agnus castus.

CONCLUSION

Es importante el seguimiento durante el puerperio, pues el apoyo de los profesionales tiene una repercusión importante en la salud de las mujeres, especialmente en la incidencia y duración de la lactancia materna. Las mujeres con SOP parecen tener una menor tasa de lactancia materna en el período postparto. Se necesita más investigación, para desarrollar terapias con el potencial de mejorar el éxito de la lactancia materna en este tipo de síndrome.

BIBLIOGRAFÍA

Carroll J, Saxena R, Welt CK. Environmental and genetic factors influence age at menarche in women with polycystic ovary syndrome. *J Pediatr Endocrinol Metab.* 2012;25(5-6):459-66.

Vanky E, et al. Breast size increment during pregnancy and breastfeeding in mothers with polycystic ovary syndrome: a follow-up study of a randomised controlled trial on metformin versus placebo. *BJOG.* 2012 Oct;119(11):1403-9.

Vanky E, et al. Breastfeeding in polycystic ovary syndrome. *Acta Obstet Gynecol Scand.* 2008;87(5):531-5.