

“Identificando brechas”

“Lactancia materna en España y factores relacionados con su instauración y mantenimiento. Estudio LAYDI”

Begoña Domínguez Aurrecoechea
Equipo coordinación PAPenRed
ISPA

Silvia Martín Ramos
Neonatología
Hospital Universitario Río Hortega



Universidad de Oviedo

“Identificando brechas”

Estudio LAyDI. Algunos resultados.



Begoña Domínguez Aurrecoechea
Equipo coordinación PAPenRed
ISPA



Estudio LAYDI (LActancia Y Desarrollo Infantil)

Influencia de factores socioeconómicos, culturales e individuales en el inicio y en la duración de la Lactancia Materna

DISEÑO Y ÁMBITO

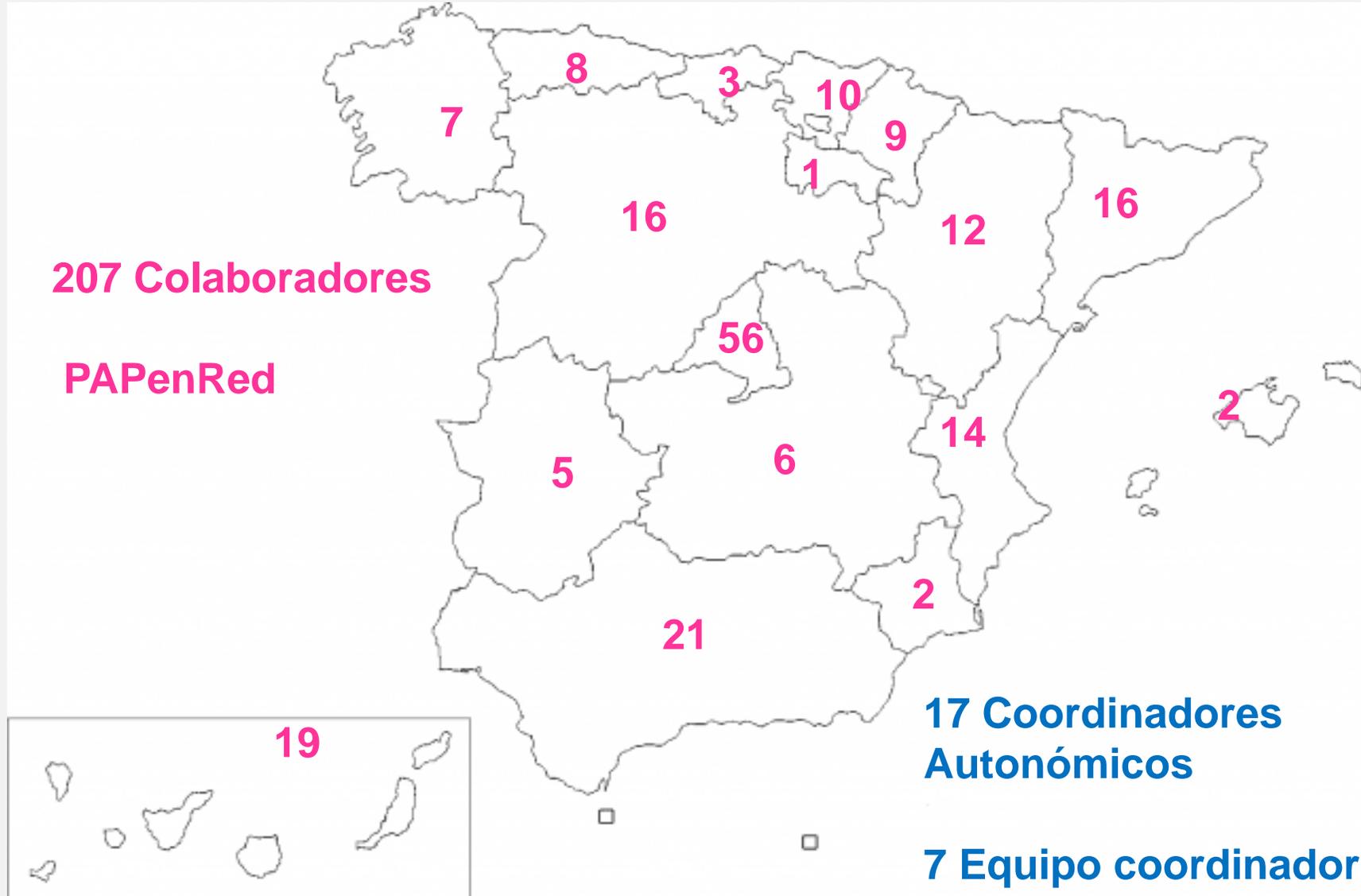
Estudio de cohorte única, realizado en la Red de Investigación en Pediatría de Atención Primaria (PAPenRed) Pertenece a la A.E.P.A.P Compuesta por 320 pediatras del Sistema Nacional de Salud Con distribución proporcional a la población de cada CCAA.

MUESTRA

En 2015 nacieron en España 426.303 niños.

Con un margen de error del 2'5% con un nivel de confianza del 95% para toda la población pediátrica la muestra necesaria sería de 1500 niños.

Estudio LAYDI (LActancia Y Desarrollo Infantil)





Estudio LAYDI (LActancia Y Desarrollo Infantil)

OBJETIVO GENERAL

Describir las características de la LM en nuestra población y de los factores que se asocian a su inicio y duración

Para poder Diseñar estrategias de participación comunitaria e intersectorial, que favorezcan el uso de Lactancia Materna

Promover, la prevención de enfermedades infecciosas y un mejor crecimiento y desarrollo desde las edades tempranas.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Identificar los conocimientos, apoyos y experiencias previas de las madres que puedan influir en la decisión de iniciar o no la LM

Valorar la auto eficacia para la LM como factor de influencia en su mantenimiento.

Identificar factores percibidos y sentidos por las madres y otros ajenos a ellas asociados con el inicio y la duración de la LM

Describir el desarrollo y la morbilidad de los lactantes durante los dos primeros años de vida tomando en consideración la alimentación y las variables biológicas, socioeconómicas y culturales

PERIODO DE ESTUDIO

Inicio el primero de abril y del 2017 y finalización el 31 de marzo del 2020.

SELECCIÓN DE LA POBLACIÓN Y RECOGIDA DE DATOS

Cada Pediatra reclutó 12 recién nacidos

El primer recién nacido de cada mes con criterios de inclusión, durante un año
Se hizo un seguimiento de la cohorte hasta los dos años de vida.

Se recogió información en la primera visita (antes de los 15 días de vida), y
posteriormente al mes, a los 2, 4, 6, 12, 18 y 24 meses.

Número total de visitas del Estudio: 13.441

Pequeñas Pinceladas de algunos de los resultados del Estudio LAYDI

LA ESCALA BSES-SF (DE AUTO EFICACIA EN LM)

Está en relación con la confianza y seguridad de las madres en su capacidad para dar el pecho.

Es una Escala unidimensional que consta de 14 ítems que son afirmaciones sobre la LM; las madres evalúan su grado de acuerdo con cada una de ellas.

Cada pregunta se valora entre 1 y 5 la puntuación total oscila entre 14 y un máximo de 70 puntos

Resultados

Es una herramienta útil en la atención primaria para detectar madres con riesgo de abandono de la LM exclusiva antes de los dos meses de vida.

Aquellas madres que obtengan en la escala 58 puntos o menos deberían recibir un mayor apoyo de la LM.

Pequeñas Pinceladas de algunos de los resultados del Estudio LAYDI

Lactancia dolorosa durante los 4 primeros meses (cohorte 203)

Incidencia del dolor

el 68,5% padeció dolor en los primeros días
en un 13% de los casos lo inició tras varias semanas

Mantenimiento y evolución del dolor

En un 44% se resolvió en menos de 15 días
Se mantuvo de forma prolongada en un 46%

Riesgo de abandono de LM

Un 30,9% se planteó en algún momento el abandono de la LM

Solicitud de ayuda

Casi la mitad que se plantearon el abandono no solicitó ayuda
La ayuda fue solicitada mayoritariamente a las matronas

Pequeñas Pinceladas de algunos de los resultados del Estudio LAYDI

Lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses versus otro tipo de lactancia y su posible influencia sobre la morbilidad a los 18 y 24 meses

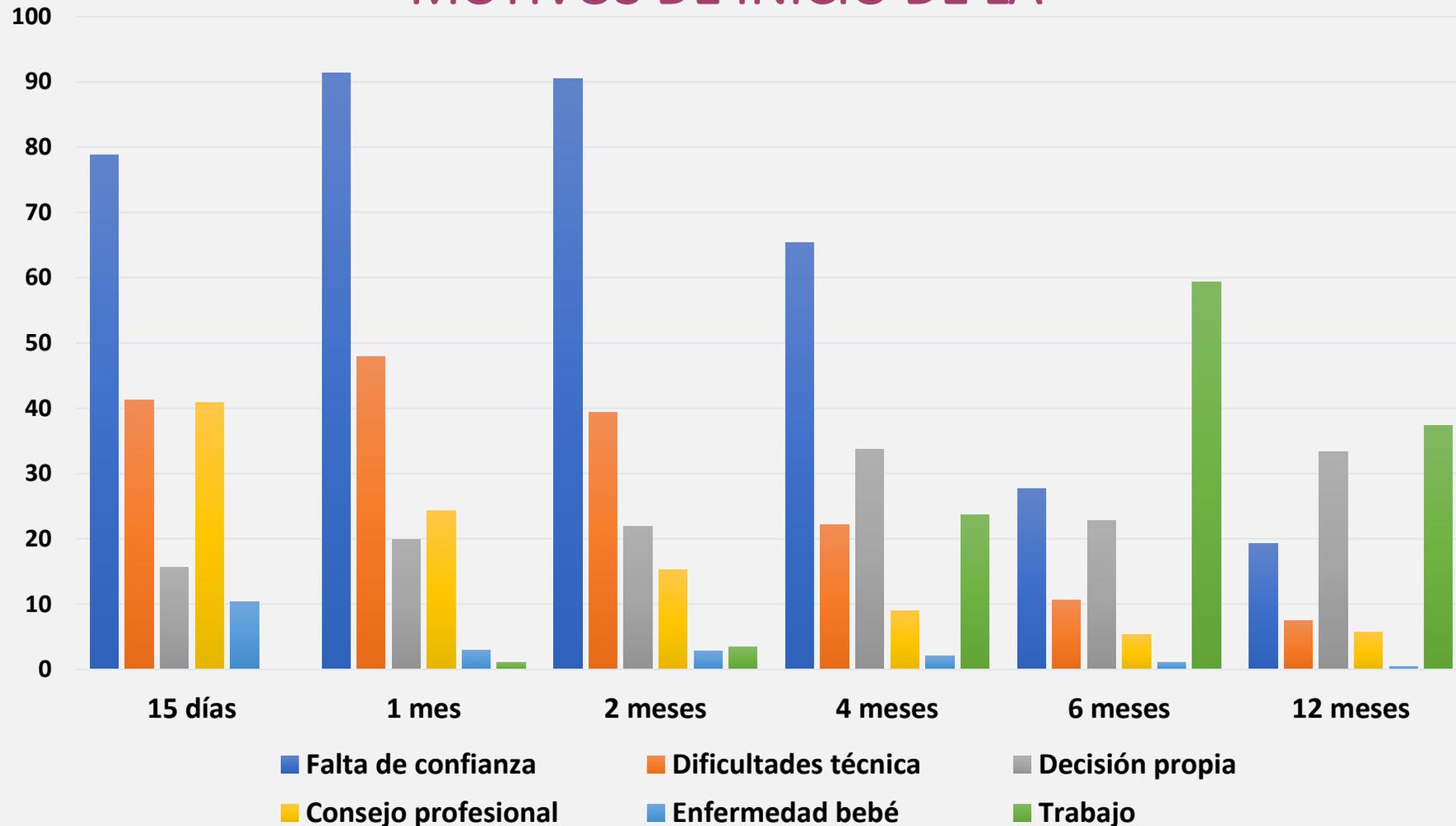
Nuestros resultados confirman la protección que la LME durante los primeros 6 meses de vida ejerce sobre la morbilidad más frecuente presentada a los 18 y 24 meses

18 meses: La LM es protectora frente a la morbilidad más frecuentemente presentada a esta edad (IRA, OMA, Bronquitis, Conjuntivitis y sibilancias) que suponen el 66,89% de la registrada.

24 meses: LM protectora frente a IRA, OMA Conjuntivitis y Sinusitis que supone el 54,25% de la morbilidad registrada a esa edad

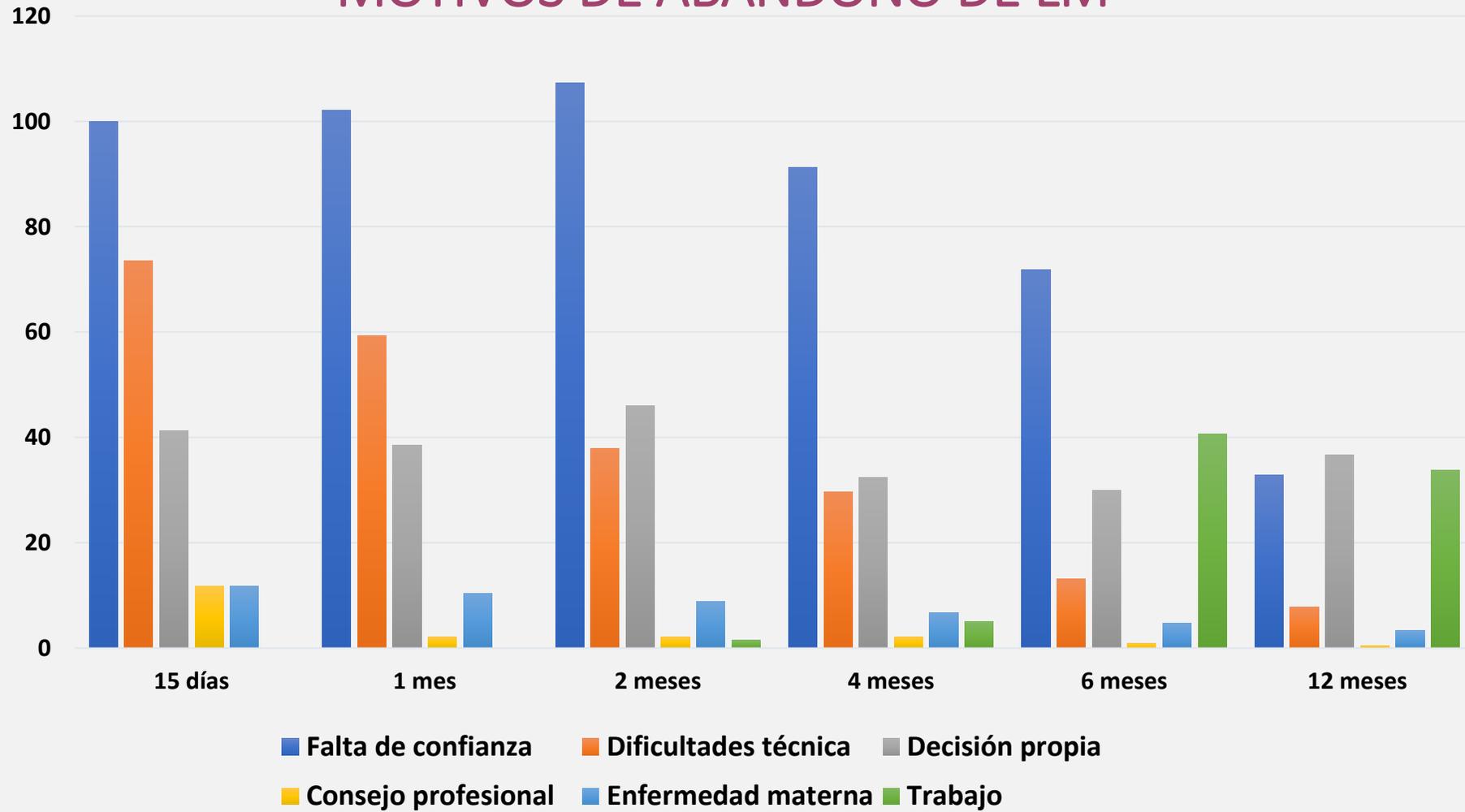
Motivos expuestos por las madres para inicio de L. artificial y abandono de la LM hasta los 12 meses

MOTIVOS DE INICIO DE LA



Motivos expuestos por las madres para inicio de L. artificial y abandono de la LM hasta los 12 meses

MOTIVOS DE ABANDONO DE LM



“Identificando brechas”

“Lactancia materna en España y factores relacionados con su instauración y mantenimiento. Estudio LAYDI”

Atencion Primaria 56 (2024) 102772



Atención Primaria

www.elsevier.es/ap



ORIGINAL

Lactancia materna en España y factores relacionados con su instauración y mantenimiento: estudio LAYDI (PAPenRed)[☆]



Silvia Martín-Ramos^{a,*}, Begoña Domínguez-Aurrecoechea^b, César García Vera^c, Ana María Lorente García Mauriño^d, Elena Sánchez Almeida^e y Gonzalo Solís-Sánchez^f

Silvia Martín Ramos

Neonatología

Hospital Universitario Río Hortega

INTRODUCCIÓN

- Asamblea Mundial de la Salud en 2012 (**WHA**)
- Metas globales de nutrición para el 2025
- Son objetivos concretos orientados a conseguir la **eliminación de la malnutrición** en todas sus formas
- Los esfuerzos para alcanzar estas metas también contribuyen a alcanzar los **Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)** para el **2030**



METAS GLOBALES 2025

Para mejorar la nutrición materna, del lactante y del niño pequeño



REDUCIR 40% EL RETRASO EN EL CRECIMIENTO (TALLA BAJA PARA LA EDAD) EN LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS



REDUCIR 50% LA ANEMIA EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA



REDUCIR 30% EL BAJO PESO AL NACER



NO AUMENTO DEL SOBREPESO EN NIÑOS



AUMENTAR LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN LOS PRIMEROS SEIS MESES HASTA AL MENOS 50%



REDUCIR Y MANTENER POR DEBAJO DE 5% LA EMACIACIÓN EN NIÑOS





Estudio LAYDI (LActancia Y Desarrollo Infantil)

- Cifras reales a nivel nacional de LM – todas las CC.AA
- Factores que se asocian en nuestro país a su inicio y mantenimiento
- Seguimiento a medio/largo plazo de la población infantil
- Lugar idóneo: consultas de Pediatría de Atención Primaria



**TRAZAR UNA
ESTRATEGIA QUE
FAVOREZCA EL
USO DE LA LM**



Estudio LAYDI

Lactancia materna en España y factores relacionados con su instauración y mantenimiento.

OBJETIVO GENERAL

- Describir las características generales de la población en relación con la lactancia materna
- Cifras reales a nivel nacional
- Factores asociados a su inicio y mantenimiento

OBJETIVO ESPECÍFICO

- Factores socioculturales y perinatales asociados al inicio y mantenimiento
- A los 15 días de vida y a los 2 años



Estudio LAYDI

Lactancia materna en España y factores relacionados con su instauración y mantenimiento.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- **Prematuros** de menos de 37 semanas o parto **múltiple**
- **Bajo peso al nacimiento**
- **Ingreso** en maternidad o neonatología durante más de 5 días
- **Malformaciones o patología grave**
- Niños cuyas **madres tengan una afectación de salud** moderada a grave durante el embarazo o período puerperal (que haya requerido ingreso hospitalario)
- **Barrera idiomática**
- Familias cuya **movilidad** habitual impida su seguimiento durante 2 años

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- La primera consulta en los primeros 15 días de vida
- Haber realizado la primera y la segunda visita.



Estudio LAYDI

Lactancia materna en España y factores relacionados con su instauración y mantenimiento.

RESULTADOS

RECLUTADOS
PARA EL ESTUDIO
LAYDI

n = 2066

COMPLETARON
LA 1ª Y 2ª VISITA

n = 1946

LLEGARON A LA
8ª VISITA*

n = 1076



Estudio LAYDI

Lactancia materna en España y factores relacionados con su instauración y mantenimiento.

RESULTADOS

COMPLETARON
LA 1ª Y 2ª VISITA
n = 1946

50,1% eran varones
39,1 semanas de edad gestacional media
90,7% había decidido dar LM al nacimiento



Estudio LAYDI

Lactancia materna en España y factores relacionados con su instauración y mantenimiento.

RESULTADOS

COMPLETARON
LA 1ª Y 2ª VISITA

n = 1946



AUMENTAR LA LACTANCIA MATERNA
EXCLUSIVA EN LOS PRIMEROS SEIS MESES
HASTA AL MENOS 50%

10%?

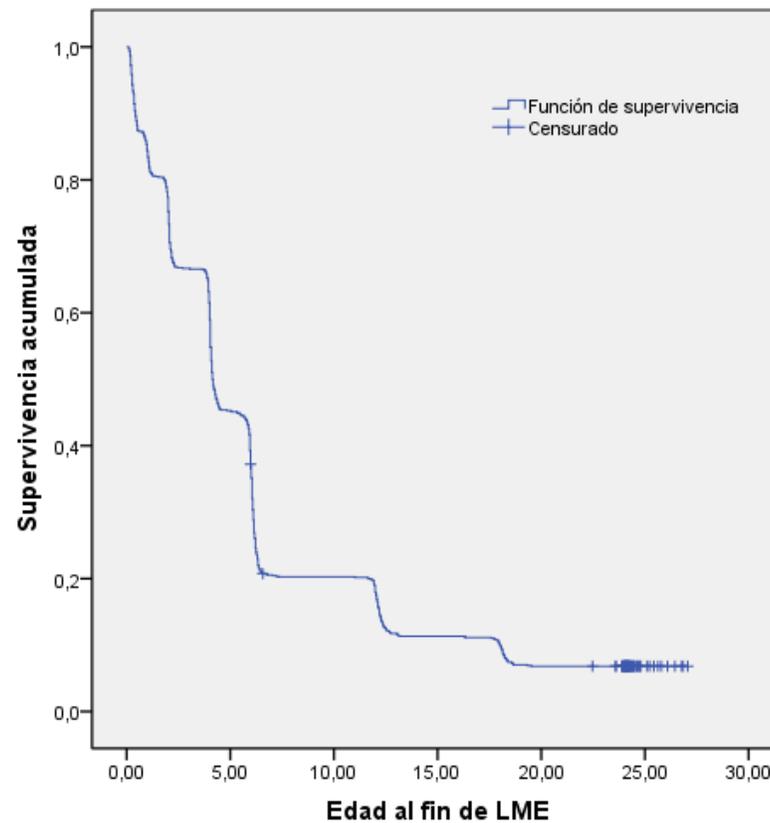
90,7% había decidido dar LM al nacimiento



Estudio LAYDI

Lactancia materna en España y factores relacionados con su instauración y mantenimiento.

Evolución de la LME

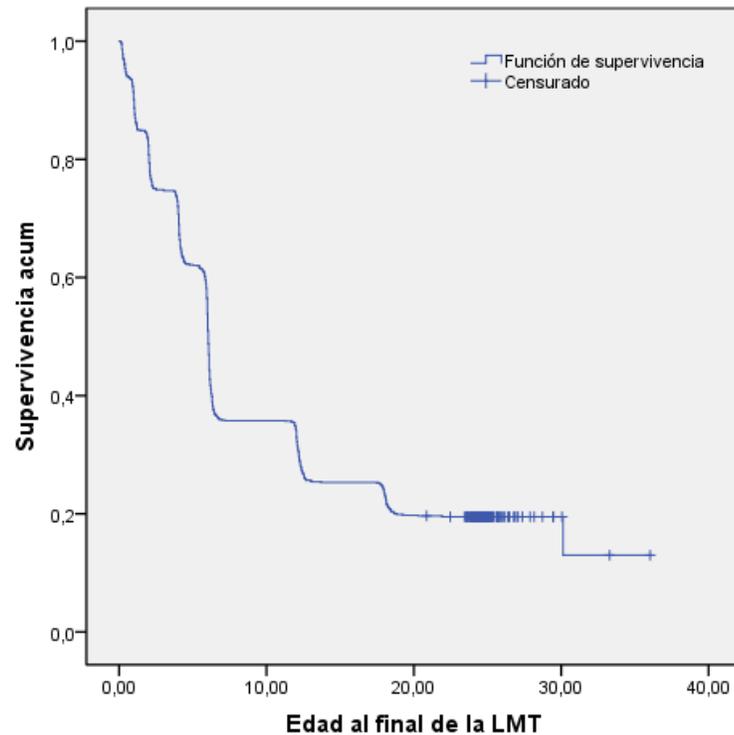




Estudio LAYDI

Lactancia materna en España y factores relacionados con su instauración y mantenimiento.

Evolución de la LMT
(cualquier tipo de LM)





Estudio LAYDI

Lactancia materna en España y factores relacionados con su instauración y mantenimiento.

Evolución de la LM en la serie

	Visita 15 días	Visita 1 mes	Visita 2 meses	Visita 4 meses	Visita 6 meses	Visita 12 meses	Visita 18 meses	Visita 24 meses
Número de casos	1946	1946	1807	1758	1681	1496	1250	1076
Alimentación en cada visita:								
LME	66,4%	62,3%	60,2%	52,7%	35,2%	20,3%	12,3%	7,8%
LMNE	22,7%	22,6%	19,1%	19%	26,5%	19,8%	17,9%	14,5%
LA	10,9%	15%	20,8%	28,3%	38,3%	59,9%	69,8%	77,7%



Estudio LAYDI

Lactancia materna en España y factores relacionados con su instauración y mantenimiento.

Evolución de la LM en la serie

	Visita 15 días	Visita 1 mes	Visita 2 meses	Visita 4 meses	Visita 6 meses	Visita 12 meses	Visita 18 meses	Visita 24 meses
Número de casos	1946	1946	1807	1758	1681	1496	1250	1076
Alimentación en cada visita:								
LME	66,4%	62,3%	60,2%	52,7%	35,2%	20,3%	12,3%	7,8%
LMNE	22,7%	22,6%	19,1%	19%	26,5%	19,8%	17,9%	14,5%
LA	10,9%	15%	20,8%	28,3%	38,3%	59,9%	69,8%	77,7%



Estudio LAYDI

Lactancia materna en España y factores relacionados con su instauración y mantenimiento.

Tasa de LME

90,7%

Al alta

66,4%

15 días de vida

35,2%

6 meses



Estudio LAYDI

Lactancia materna en España y factores relacionados con su instauración y mantenimiento.

Antecedentes sociales y sanitarios relacionados con el mantenimiento de LME en la PRIMERA VISITA

66,4%

15 días de vida

**Antecedentes
sociales y
sanitarios
relacionados con el
mantenimiento de
LME en la
PRIMERA VISITA**

		Total (n=1946)	No LME (LMNE y LA) (n=654)	LME (n=1292)	Sig Est (p)*
Tiempo de relación pareja	De 0 a 5 años	443 (23,3%)	178 (28,2%)	265 (20,9%)	<0,001
	Más de 5 años	1459 (76,7%)	454 (71,8%)	1005 (79,1%)	
Número de hijos	Uno	980 (50,4%)	377 (57,6%)	603 (46,7%)	<0,001
	Dos	788 (40,5%)	225 (34,4%)	563 (43,6%)	
	Tres o más	178 (9,1%)	52 (8%)	126 (9,8%)	
Nivel de estudios maternos	Primarios	172 (8,8%)	85 (13%)	87 (6,7%)	<0,001
	Medios	825 (42,4%)	310 (47,4%)	515 (39,9%)	
	Universitarios	949 (48,8%)	259 (39,6%)	690 (53,4%)	
¿Recibió la madre LM?	No	500 (25,7%)	217 (33,2%)	283 (21,9%)	<0,001
	Si	1446 (74,3%)	437 (66,8%)	1009 (78,1%)	
IMC materno pregestacional	Menor de 18,5	81 (4,2%)	25 (3,9%)	56 (4,4%)	<0,001*
	Entre 18,5 y 24,9	1183 (61,8%)	360 (55,6%)	823 (65%)	
	Mayor de 25	650 (34%)	263 (40,6%)	387 (30,6%)	
¿Fumó la madre durante el embarazo?	No	1712 (88%)	556 (85%)	1156 (89,5%)	0,004*
	Si	234 (12%)	98 (15%)	136 (10,5%)	
Lugar de nacimiento	Hospital público	1685 (86,6%)	557 (85,2%)	1128 (87,3%)	0,001*
	Otros centros	248 (12,7%)	97 (14,8%)	151 (11,7%)	
Tipo de parto	Vaginal	1582 (81,6%)	505 (77,6%)	1077 (83,7%)	0,001*
	Cesárea	356 (18,4%)	146 (22,4%)	210 (16,3%)	

**Antecedentes
sociales y
sanitarios
relacionados con el
mantenimiento de
LME en la
PRIMERA VISITA**

		Total (n=1946)	No LME (LMNE y LA) (n=654)	LME (n=1292)	Sig Est (p)*
Tiempo de relación pareja	De 0 a 5 años	443 (23,3%)	178 (28,2%)	265 (20,9%)	<0,001
	Más de 5 años	1459 (76,7%)	454 (71,8%)	1005 (79,1%)	
Número de hijos	Uno	980 (50,4%)	377 (57,6%)	603 (46,7%)	<0,001
	Dos	788 (40,5%)	225 (34,4%)	563 (43,6%)	
	Tres o más	178 (9,1%)	52 (8%)	126 (9,8%)	
Nivel de estudios maternos	Primarios	172 (8,8%)	85 (13%)	87 (6,7%)	<0,001
	Medios	825 (42,4%)	310 (47,4%)	515 (39,9%)	
	Universitarios	949 (48,8%)	259 (39,6%)	690 (53,4%)	
¿Recibió la madre LM?	No	500 (25,7%)	217 (33,2%)	283 (21,9%)	<0,001
	Si	1446 (74,3%)	437 (66,8%)	1009 (78,1%)	
IMC materno pregestacional	Menor de 18,5	81 (4,2%)	25 (3,9%)	56 (4,4%)	<0,001*
	Entre 18,5 y 24,9	1183 (61,8%)	360 (55,6%)	823 (65%)	
	Mayor de 25	650 (34%)	263 (40,6%)	387 (30,6%)	
¿Fumó la madre durante el embarazo?	No	1712 (88%)	556 (85%)	1156 (89,5%)	0,004*
	Si	234 (12%)	98 (15%)	136 (10,5%)	
Lugar de nacimiento	Hospital público	1685 (86,6%)	557 (85,2%)	1128 (87,3%)	0,001*
	Otros centros	248 (12,7%)	97 (14,8%)	151 (11,7%)	
Tipo de parto	Vaginal	1582 (81,6%)	505 (77,6%)	1077 (83,7%)	0,001*
	Cesárea	356 (18,4%)	146 (22,4%)	210 (16,3%)	

**Antecedentes
sociales y
sanitarios
relacionados con el
mantenimiento de
LME en la
PRIMERA VISITA**

		Total (n=1946)	No LME (LMNE y LA) (n=654)	LME (n=1292)	Sig Est (p)*
Peso RN	Menor de 2500	28 (1,4%)	14 (2,1%)	14 (1,1%)	0,058*
	2500-2999	397 (20,4%)	152 (23,2%)	245 (19%)	
	3000-3499	929 (47,7%)	302 (46,2%)	627 (48,5%)	
	3500-3999	499 (25,6%)	158 (24,2%)	341 (26,4%)	
	Mayor de 4000	93 (4,8%)	28 (4,3%)	65 (5,0%)	
Separación de la madre al nacimiento	No	1497 (76,9%)	453 (69,3%)	1044 (80,8%)	<0,001*
	Si	449 (23,1%)	201 (30,7%)	248 (19,2%)	
Uso del chupete	No	1167 (60%)	260 (39,8%)	907 (70,2%)	<0,001*
	Si	779 (40%)	394 (60,2%)	385 (29,8%)	
Problemas en los pezones	No	1764 (90,6%)	562 (85,9%)	1202 (93%)	<0,001*
	Si	182 (9,4%)	92 (14,1%)	90 (7%)	
Decisión del tipo de lactancia	Antes del embarazo	1401 (72%)	371 (56,7%)	1030 (79,7%)	<0,001*
	Durante el embarazo	435 (22,4%)	194 (29,7%)	241 (18,7%)	
	Tras el parto	110 (5,7%)	89 (13,6%)	21 (1,6%)	
Recibió información de ventajas de LM en gestación	No	429 (22%)	140 (21,4%)	289 (22,4%)	0,629*
	Si	1517 (78%)	514 (78,6%)	1003 (77,6%)	
Recibió información de técnica de LM en gestación	No	963 (49,5%)	320 (48,9%)	643 (49,8%)	0,727*
	Si	983 (50,5%)	334 (51,1%)	649 (50,2%)	

**Antecedentes
sociales y
sanitarios
relacionados con el
mantenimiento de
LME en la
PRIMERA VISITA**

		Total (n=1946)	No LME (LMNE y LA) (n=654)	LME (n=1292)	Sig Est (p)*
Peso RN	Menor de 2500	28 (1,4%)	14 (2,1%)	14 (1,1%)	0,058*
	2500-2999	397 (20,4%)	152 (23,2%)	245 (19%)	
	3000-3499	929 (47,7%)	302 (46,2%)	627 (48,5%)	
	3500-3999	499 (25,6%)	158 (24,2%)	341 (26,4%)	
	Mayor de 4000	93 (4,8%)	28 (4,3%)	65 (5,0%)	
Separación de la madre al nacimiento	No	1497 (76,9%)	453 (69,3%)	1044 (80,8%)	<0,001*
	Si	449 (23,1%)	201 (30,7%)	248 (19,2%)	
Uso del chupete	No	1167 (60%)	260 (39,8%)	907 (70,2%)	<0,001*
	Si	779 (40%)	394 (60,2%)	385 (29,8%)	
Problemas en los pezones	No	1764 (90,6%)	562 (85,9%)	1202 (93%)	<0,001*
	Si	182 (9,4%)	92 (14,1%)	90 (7%)	
Decisión del tipo de lactancia	Antes del embarazo	1401 (72%)	371 (56,7%)	1030 (79,7%)	<0,001*
		435 (22,4%)	194 (29,7%)	241 (18,7%)	
	Durante el embarazo	110 (5,7%)	89 (13,6%)	21 (1,6%)	
	Tras el parto				
Recibió información de ventajas de LM en gestación	No	429 (22%)	140 (21,4%)	289 (22,4%)	0,629*
	Si	1517 (78%)	514 (78,6%)	1003 (77,6%)	
Recibió información de técnica de LM en gestación	No	963 (49,5%)	320 (48,9%)	643 (49,8%)	0,727*
	Si	983 (50,5%)	334 (51,1%)	649 (50,2%)	

NO RELACIONADOS:

Edad materna

Origen de la madre

Ambiente

Origen geográfico

Trabajo de la madre antes del embarazo

Enfermedades crónicas maternas

Aumento de peso en la gestación

Edad gestacional

Sexo

Complicaciones en el parto

Estación de nacimiento

**Antecedentes
sociales y
sanitarios
relacionados con el
mantenimiento de
LME en la
PRIMERA VISITA**

	OR (IC 95%)	Sig
Primer hijo	1	0,014
Segundo hijo	1,3 (1,0-1,7)	0,010
Tercer o más hijos	1,5 (1,0-2,2)	0,047
Estudio maternos básicos	1	<0,001
Estudios maternos medios	1,8 (1,2-2,7)	<0,001
Estudios maternos universitarios	2,4 (1,6-3,5)	<0,001
Madre recibió LM si	1,6 (1,2-2,0)	<0,001
No separación del bebé al nacimiento	1,7 (1,3-2,2)	<0,001
No uso de chupete	2,9 (2,3-3,6)	<0,001
No problemas pezones	1,7 (1,1-2,5)	0,002
Decisión después del nacimiento	1	<0,001
Decisión antes del embarazo	8,5 (5,0-14,3)	<0,001
Decisión durante el embarazo	4,3 (2,4-7,4)	<0,001

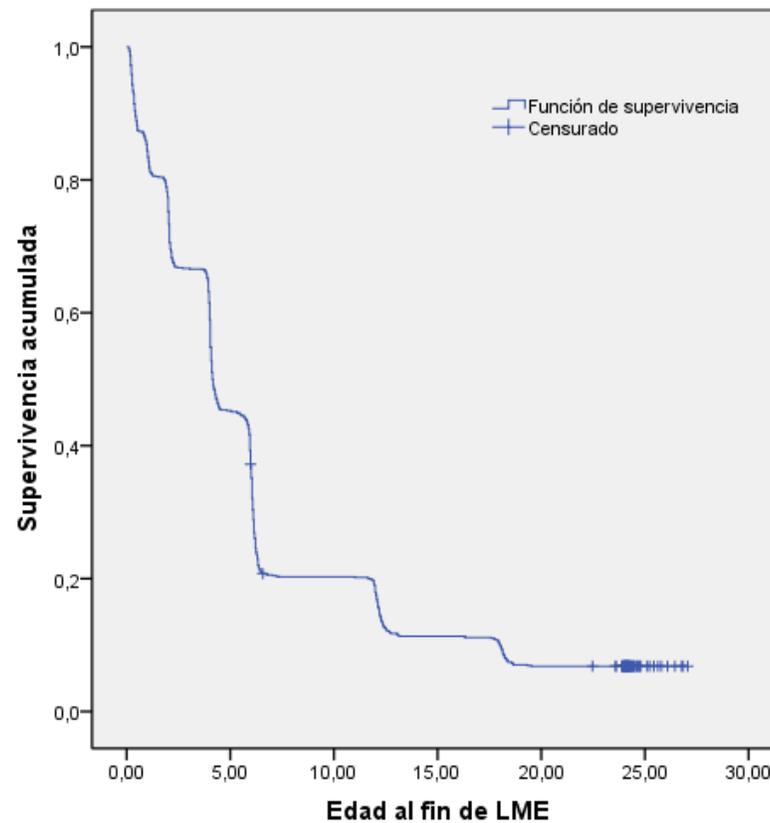
Análisis multivariante tipo regresión logística



Estudio LAYDI

Lactancia materna en España y factores relacionados con su instauración y mantenimiento.

Evolución de la LME



VARIABLES RELACIONADAS CON LA DURACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA A LO LARGO DEL SEGUIMIENTO (24 MESES)

		Mediana de supervivencia	IC 95%	Sig Est (p)
Origen geográfico en España	Norte	6,0	5,9-6,1	0,039
	Centro	6,0	5,9-6,0	
	Mediterráneo	6,0	5,7-6,2	
	Sur	5,8	4,7-6,9	
Tiempo de relación pareja	De 0 a 5 años	5,9	5,1-6,7	<0,001
	Más de 5 años	6,0	6,0-6,1	
Nivel de estudios maternos	Primarios	4,3	2,6-6,0	<0,001
	Medios	5,9	5,2-6,6	
	Universitarios	6,1	6,0-6,2	
IMC materno pregestacional	Menor de 18,5	5,9	4,5-7,3	0,011
	Entre 18,5 y 24,9	6,1	6,0-6,1	
	Mayor de 25	5,9	5,7-6,1	
¿Fumó la madre durante el embarazo?	No	6,0	6,0-6,1	0,003
	Si	5,7	4,6-6,8	
Uso del chupete	No	6,2	5,9-6,6	<0,001
	Si	4,1	3,5-4,6	

		Mediana de supervivencia	IC 95%	Sig Est (p)
Problemas en los pezones	No	6,0	6,0-6,1	<0,001
	Si	4,0	2,5-5,4	
Decisión del tipo de lactancia	Antes del embarazo	6,1	6,0-6,1	<0,001
	Durante el embarazo	4,2	3,3-5,1	
	Tras el parto	2,0	1,8-2,2	
Recibió información de técnica de LM en gestación	No	6,0	5,9-6,0	0,035
	Si	6,0	6,0-6,1	
Enseñanza en el hospital	No	6,1	5,9-6,2	<0,001
	Si	5,9	5,9-6,0	
	No lo necesité	6,4	3,3-9,5	
Contacto con asociaciones	No	6,0	5,9-6,0	<0,001
	Si	12,0	11,3-12,8	
Hace colecho	No	5,9	5,5-6,3	<0,001
	Si	12,0	9,4-14,7	

VARIABLES RELACIONADAS CON LA DURACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA A LO LARGO DEL SEGUIMIENTO (24 MESES)

		OR (IC 95%)	Sig
TIEMPO DE RELACIÓN DE AMBOS PROGENITORES	Menos de 5 años	1	0,003
	Más de 5 años	1,2 (1,0-1,4)	
FUMADORA DURANTE EL EMBARAZO	SI	1	0,064
	NO	1,2 (0,99-1,4)	
USO DEL CHUPETE	SI	1	<0,001
	NO	1,6 (1,4-1,8)	
PROBLEMAS EN LOS PEZONES	SI	1	0,033
	NO	1,2 (1,0-1,5)	
CUANDO TOMÓ LA DECISIÓN DE DAR EL PECHO	Después del nacimiento	1	<0,001
	Durante el embarazo	1,3 (1,1-1,5)	
	Antes del embarazo	2,4 (1,7-3,4)	
APRENDIZAJE EN EL HOSPITAL	NO	1	<0,001
	SI	0,7 (0,6-0,8)	
APOYO DE ASOCIACIONES	NO	1	0,002
	SI	1,4 (1,1-1,7)	
COLECHO	NO	1	<0,001
	SI	1,7 (1,5-2,0)	

Análisis multivariante de supervivencia de Cox

VARIABLES RELACIONADAS CON LA DURACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA A LO LARGO DEL SEGUIMIENTO (24 MESES)

		OR (IC 95%)	Sig
TIEMPO DE RELACIÓN DE AMBOS PROGENITORES	Menos de 5 años	1	0,003
	Más de 5 años	1,2 (1,0-1,4)	
FUMADORA DURANTE EL EMBARAZO	SI	1	0,064
	NO	1,2 (0,99-1,4)	
USO DEL CHUPETE	SI	1	<0,001
	NO	1,6 (1,4-1,8)	
PROBLEMAS EN LOS PEZONES	SI	1	0,033
	NO	1,2 (1,0-1,5)	
CUANDO TOMÓ LA DECISIÓN DE DAR EL PECHO	Después del nacimiento	1	<0,001
	Durante el embarazo	1,3 (1,1-1,5)	
	Antes del embarazo	2,4 (1,7-3,4)	
APRENDIZAJE EN EL HOSPITAL	NO	1	<0,001
	SI	0,7 (0,6-0,8)	
APOYO DE ASOCIACIONES	NO	1	0,002
	SI	1,4 (1,1-1,7)	
COLECHO	NO	1	<0,001
	SI	1,7 (1,5-2,0)	



Estudio LAYDI

Lactancia materna en España y factores relacionados con su instauración y mantenimiento.

CONCLUSIONES

- En nuestro país se necesita un empuje sobre la LM para mejorar sus cifras
- Reforzar todos los factores que ayudan a iniciar y asegurar un mantenimiento de la LM
- La **decisión previa o durante el embarazo** tiene un papel importante para un inicio y mantenimiento de LM; así como el **contacto con asociaciones** para el mantenimiento.
- Es importante el compromiso y las inversiones gubernamentales para la PROMOCIÓN de la LM, así como el **APOYO** y la **PROTECCIÓN**



¿Cómo lo ve la Inteligencia Artificial?



¿Cómo lo ve la Inteligencia Artificial?





¿Cómo lo ve la Inteligencia Artificial?



Aquí tienes una imagen que representa las dificultades de la lactancia materna, mostrando a una madre en una situación de agotamiento y estrés mientras trata de amamantar a su bebé, reflejando los desafíos que muchas madres enfrentan.



¿Cómo lo ve la Inteligencia Artificial?

Aquí tienes una imagen que refleja la esencia de la lactancia materna: una madre amamantando a su bebé en un ambiente cálido y tranquilo, simbolizando el vínculo y la conexión entre ambos.





¿Cómo lo ve la Inteligencia Artificial?



Gracias

