

LACTANCIA MATERNA Y HOSPITAL AMIGO DEL NIÑO. UNA NECESIDAD EN LA PROVINCIA DE CORRIENTES

Esteban N. Niello, Ricardo D. Palma Pérez, Raúl I. Pasetto
Méd. María E. Horna, Méd. Susana Hidalgo

Lugar y Fecha: Hospital "Dr. José R. Vidal". Necochea 1050. Año 2010. Ciudad de Corrientes – Corrientes – Argentina.

Resumen:

Introducción: La Lactancia Materna (LM) es la mejor forma de alimentar y criar a un niño, no obstante su práctica se ha reducido paulatinamente. La Organización Mundial de la Salud (OMS) junto a UNICEF ha propuesto la "Iniciativa Hospital Amigo" (IHAN), con objetivos tendientes a restablecer y mejorar dicha práctica. **Objetivos:** Determinar las características socio-demográficas de las madres que asisten a un hospital de referencia de la Provincia de Corrientes; Identificar la influencia del nivel de instrucción materno con la posibilidad de mantener la LM exclusiva; y Evaluar la necesidad de la IHAN en nuestra Provincia. **Materiales y Métodos:** Se realizó estudio observacional descriptivo de corte transversal, a través de encuestas a 146 madres de la Maternidad del Hospital "Dr. José R. Vidal" en el período de Agosto a Diciembre del 2010. **Resultados:** El 79,5% estaba entre los 15 y 30 años; 53,4% se encontraban separadas o en concubinato, el 52,7% tenía un nivel de instrucción moderado; 97,9% consideraba importante amamantar, el 78,1% daría pecho exclusivo; 45,2% daría LM hasta el año; el 81,5% no trabaja fuera del hogar; 40,4% recibió información del equipo de salud; el 89% asistiría a un centro de apoyo de lactancia. **Discusión:** El IHAN, es una necesidad en nuestra región; lo que posibilitaría que el deseo expresado por las madres de amamantar más allá de los 6 meses y de contar con apoyo asistencial, sea posible.

Palabras Clave: *Lactancia Materna– Participación Comunitaria - Trastornos de la Nutrición del Lactante.*

Abstract:

Introduction: Breastfeeding (BF) is the best way to feed and raise a child, however the practice has declined gradually. The World Health Organization (WHO) together with UNICEF has proposed the "Baby Friendly Hospital Initiative" (BFHI), with objectives aimed at restoring and improving the practice. **Objectives:** To determine the sociodemographic characteristics of mothers attending a referral hospital in the province of Corrientes, Identify the influence of mother's education level with the ability to maintain exclusive BF, and Evaluate the need for the BFHI in our province. **Materials and Methods:** Descriptive study of cross-section through surveys of 146 mothers in the Maternity Hospital "Dr. José R. Vidal" in the period from August to December 2010. **Results:** 79.5% were between 15 and 30 years, 53.4% were separated or cohabiting, 52.7% had a moderate level of education, 97.9% considered it important to breastfeed, 78.1% would exclusively breastfed, 45.2% would give for a year BF, 81.5% do not work outside the home, 40.4% received information from the health team, 89% would attend a breastfeeding support center. **Discussion:** The BFHI is a necessity in our region, that would allow the desire of mothers to breastfeed beyond 6 months and to have care support.

Keywords: Breast Feeding - Consumer Participation - Infant Nutrition Disorders.

INTRODUCCION

La Lactancia Materna (LM) es la mejor forma de alimentar y criar a un niño, debido a los innumerables beneficios que les brinda tanto a ellos como a las madres y a las familias, desde el punto de vista físico como emocional y económico¹. Sin embargo, esta práctica ancestral se fue reduciendo en todo el mundo por un conjunto de causas sociales, culturales, económicas, entre otras, que inciden en su capacidad de discernir adecuadamente en la mejor alimentación para su hijo^{1,2}.

En diciembre de 1991, la Organización Mundial de la Salud (OMS) junto a UNICEF propusieron "La Iniciativa Hospital Amigo del Niño" (IHAN), que en nuestro país comenzó a aplicarse desde el año 1992³. Entre

sus objetivos se encuentran: que las madres obtengan información y puedan escoger cómo alimentar a su recién nacido, estimular el apoyo del inicio precoz de la LM, la promoción de la lactancia exclusiva durante los primeros seis meses del niño y avanzar en la creación de nuevos aspectos de atención materno-infantil en posteriores estadios que brinden apoyo a la madre para mantener el proceso de la lactancia^{3,4,5}.

En nuestro país, el 36% de los niños reciben LM exclusiva hasta los 6 meses, lo que dista de los objetivos planteados por la OMS⁶.

Es por ello que nos propusimos como objetivos: e Determinar las características socio-demográficas de las madres que asisten a un Hospital de Referencia de la Provincia de Corrientes; e Identificar la influencia del nivel de

instrucción materno con la posibilidad de mantener la lactancia materna exclusiva; y ○ Evaluar la necesidad de instalación de la Iniciativa Hospital Amigo de la Madre y el Niño en nuestra Provincia.

MATERIALES Y METODOS

Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal, en el cual se realizaron encuestas a todas las madres que concurrieron al sector de Rooming In (Internación Conjunta) y Consultorios Externos de la Maternidad del Hospital "Dr. José R. Vidal" en el período de Agosto a Diciembre del 2010.

El muestreo se realizó por un medio no probabilístico de tipo incidental, contando la muestra con un total de 146 mujeres. Los criterios de inclusión utilizados fueron: Embarazadas y Puérperas inmediatas y mediatas. Como criterio de exclusión las mujeres no embarazadas y sin hijos.

La información se obtuvo a partir de la realización de encuestas estructuradas de carácter confidencial, con posibilidad de una sola respuesta entre las opciones. Cada encuesta constaba de preguntas referentes a datos personales, conocimientos sobre LM, patologías mamarias e influencia del trabajo para favorecer la lactancia.

De cada encuesta se analizaron las siguientes variables:

- *Edad de la madre*, diferenciando en rango de edad de menores de 15 años, entre 15 y 30 años y mayores de 30 años.
- *Estado civil*, diferenciando en Casado, Soltero y Otros.
- *Nivel de instrucción*, diferenciándolo en Bajo (Sin instrucción o hasta la primaria realizada), Moderado (Secundario completo o incompleto) y Alto (hasta Terciario y/o Universitario).
- *Tipo de alimentación que piensa brindar a su hijo*, diferenciándolo en Pecho exclusivo, Mamadera y Mixto (pecho y mamadera).
- *Si considera importante la LM.*
- *Tiempo que estima necesario amamantar*, diferenciándolo en hasta los 3 meses, de 4 a 6 meses, de 7 a 12 meses y más de 12 meses.
- *Actividad laboral fuera del hogar.*
- *Medio de difusión del cual obtuvo información de la LM*, diferenciándolo en Equipo de Salud, Familia, Otros y en No recibieron.
- *Predisposición a recibir ayuda permanente durante la lactancia.*

Posteriormente a la recolección de los datos se realizaron charlas informativas dirigidas a embarazadas y puérperas que concurrieron al establecimiento en el período del estudio.

El análisis estadístico de los datos obtenidos fue a través del programa informático Statistical Package for the Social Sciences (SPSS).

No se presentaron conflictos de intereses.

Aspectos éticos: Se informó a las madres las actividades a desarrollar, respetando su voluntad de colaborar con el estudio y el resguardo de identidad, ofreciendo colaboración para cualquier duda o inquietud que pudiera surgir durante las mismas o en tiempos diferidos. Se solicitaron las autorizaciones pertinentes para asistir a la institución.

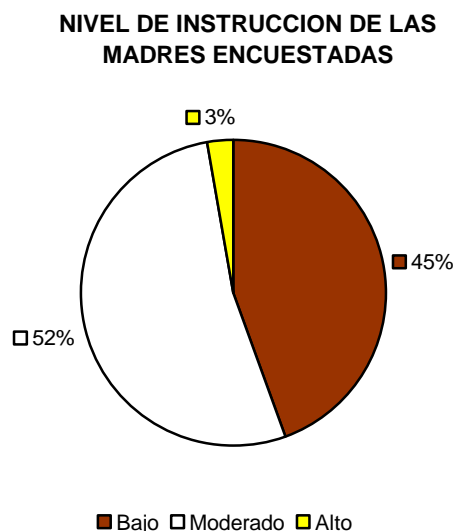
RESULTADOS

El rango de edad más frecuente fue el de 15 a 30 años, con 116 madres (79,5%). Correspondiendo a las madres mayores de 30 años a 29 (19,9%) y a menores de 15 años tan solo 1 (0,1%).

Del total de mujeres, solo 23 (15,8%) estaban casadas, 45 (30,8%) solteras y 78 (53,4%) presentaban otro tipo de unión.

El Nivel de Instrucción Bajo correspondió a 65 mujeres (44,6%), mientras que el Moderado a 77 (52,7%) y el Alto a 4 (2,7%).

Figura 1

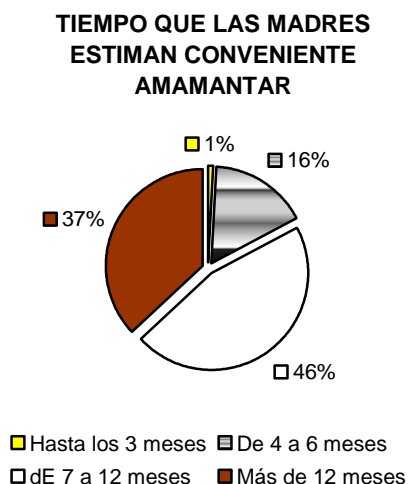


Con respecto al tipo de alimentación, 114 (78,1%) manifestaron que alimentaría solo con pecho materno, 30 (20,5%) lo haría en forma mixta (pecho y mamadera) y 2 (1,4%) de ellas solo con mamadera.

97,9% de las madres considero que es importante amamantar, mientras que el 2,1% no lo consideró importante.

Al analizar el tiempo que estiman conveniente amamantar, 1 madre (0,7%) lo haría hasta los 3 meses, 27 madres (18,5%) lo harían hasta los 6 meses, 66 (45,2%) lo harían hasta el año de vida del niño y 52 de ellas (35,7%) lo harían por más de un año.

Figura 2:



Considerando la actividad laboral, observamos que 119 (81,5%) no trabajan fuera del hogar y que 27 (18,5%) de ellas si presentan fuera de sus casas.

Referido al medio por el cual obtuvieron información de la LM, 59 mujeres (40,4%) lo recibieron del Equipo de salud, 18 (12,3%) de sus Familias, 17 (11,6%) de Otros y 52 (35,6%) nunca recibieron información alguna.

Finalmente, con respecto a la posibilidad de contar con personas o grupos de apoyo durante la lactancia, 130 (89%) se mostró de acuerdo mientras que 16(11%) no lo haría.

DISCUSION

La lactancia materna es reconocida como la forma óptima de alimentación temprana, por sus innumerables beneficios sobre la salud de las mujeres y los niños, tanto a corto como a largo plazo⁷. La OMS recomienda que los niños sean amamantados exclusivamente hasta los 6 meses de vida cumplidos y que, a partir de ese momento, comiencen a introducir alimentos en su dieta sin abandonar la lactancia¹.

Estos objetivos aun no se cumplen. A pesar de ello, hay resultados prometedores, donde por ejemplo, más de la mitad de las mujeres amamantaría por más de 7 meses; sumado que la amplia mayoría (el 78,1%) piensa realizar una lactancia exclusiva. Estos resultados contrastan con las estadísticas nacionales, donde la lactancia exclusiva, en el periodo de tiempo de 2 a 6 meses de vida del niño, representa solo alrededor del 36-57%⁶. Pero también, se constatan valores semejantes a nivel país, en donde el 61% de las madres encuestadas continuaría dando de mamar hasta el año, valores que se aproximan a los nuestros, donde el 45% lo haría⁶.

Al analizar las características epidemiológicas de la población, se evidencia que un grupo de madres que en su mayoría poseen un

nivel socio-cultural medio a bajo, en el que casi la mitad de ellas tienen una instrucción baja a moderada, siendo principalmente amas de casa y solteras o juntadas. Al comparar el nivel de instrucción materno con el tiempo que cree necesario lactar, el 18% de las mujeres con Moderado nivel de educación daría el pecho por un tiempo menor a los 6 meses, mientras que en el Bajo en un 21,5% (Razón de Prevalencia 1,19).

Estos resultados son congruentes a estudios como el de la sociedad Española de Pediatría, en el que se evidenció que la lactancia materna es más corta con niveles de estudios bajos, agregando también a edades jóvenes de la vida materna como condicionantes de menor tiempo de LM.⁸

Finalmente, se evidencia que el medio más frecuente para transmitir la importancia y conocimientos al respecto de la lactancia es el equipo de salud, representado un poco más del 40% de las madres encuestadas. Es por ello, que resulta de gran necesidad la implementación de las recomendaciones de la OMS y la UNICEF con respecto a la "Iniciativa del Hospital Amigo del Niño", en cuanto a la promoción y protección de la lactancia materna, ya que es el medio sanitario su principal estimulador e impulsor; y que la mayor parte de las madres manifiesta que asistiría a un centro que le brinde apoyo para continuar con la LM.

Diferentes estudios demuestran la importancia de entregar un adecuado apoyo a la madre para mejorar la lactancia^{9,10}, como ser un estudio chileno⁹ que comparó el dar el pecho en un grupo de madres que sólo se controlaba en un consultorio de la ciudad con otro grupo que, además, era visitado por promotoras de la lactancia, representado por madres de la misma comunidad que fueron capacitadas. Los resultados indicaron una diferencia evidente entre ambos grupos, donde el grupo no intervenido sólo en el 8% continuaba con la lactancia al cuarto mes, mientras que en el intervenido la proporción era de 90%⁹.

Creemos que este trabajo sirve como marco de referencia y de experiencia respecto a la temática de la lactancia materna en nuestra ciudad, sin embargo, conociendo sus limitaciones, consideramos necesario profundizar estudios tendientes a implementar en un futuro la IHAN en nuestra región.

Conocer las características epidemiológicas de la población es el primer paso para llevar a cabo tarea preventivas y de promoción de la salud. La implementación de grupos de promoción y protección de la lactancia, como la IHAN, es una necesidad en nuestra región; lo que posibilitaría que el deseo expresado por las madres de amamantar más allá de los 6

meses y de contar con apoyo asistencial, sea posible.

AGRADECIMIENTOS

A la Cátedra II de Pediatría I, a través de la Dra. Amalia Slobayen, profesora adjunta de la cátedra.

Al personal del Servicio de Neonatología del Hospital "Dr. José R. Vidal" de la Provincia de Corrientes y las madres internadas al momento de las encuestas y charlas informativas por su colaboración.

BIBLIOGRAFIA

- 1- Organización Mundial de la Salud; UNICEF. Estrategia mundial para la alimentación del lactante y el niño pequeño. ISBN 2003; 92 4 356221 5: 1-37
- 2- Vásquez X., Olave A., López I., Sepúlveda H. Duración de la lactancia materna exclusiva y factores asociados. Rev. chil. pediatr. 1993; 36: 74-78.
- 3- Ministerio de Salud de la Nación. La Iniciativa del Hospital Amigo de la Madre y del Niño. Ministerio de Salud de la Nación [en línea] [Fecha de acceso 25 de Junio 2011] URL disponible en: http://www.msal.gov.ar/hm/site/promin/UCMISALUD/archivos/hm/perin_hospital.htm
- 4- World Health Organization. Evidence for the ten steps for successful breast-feeding. WHO/CHD/98.9: 1-111.
- 5- OMS, UNICEF. Baby-Friendly Hospital Initiative: Revised, updated and expanded for integrated care. ISBN 2009; 978 92 4 159495 0: 1-49.
- 6- Sociedad Argentina de Pediatría. Situación de lactancia materna en Argentina Año 2007. Sociedad Argentina de Pediatría [en línea] 2008 [22 de Julio 2011] URL disponible en: <http://www.sap.org.ar/staticfiles/organizacion/subcomisiones/lactancia/LM2007EncuestaNacional.pdf>
- 7- Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría. Recomendaciones para la lactancia materna. Asociación Española de Pediatría [en línea] 2008 [Fecha de acceso 25 de Junio 2011] URL disponible en: <http://www.aeped.es/sites/default/files/lacmat-espanol.pdf>
- 8- Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría. Informe técnico sobre la lactancia materna en España. An Esp Pediatr 1999;50:333-340.
- 9- Alvarado R, Atalah E, Diaz S. Evaluation of a breastfeeding-support programme with health promoters participation. Food and Nutrition Bulletin 1996; 17(1): 49-53.
- 10- Ossandón M, Ilabaca J, Gajardo C, Castillo N, Namur L: Fomento de lactancia materna, programa Iniciativa, Hospital amigo del Niño y de la Madre, en el Hospital Barros Luco Trudeau. Rev Chil Pediatr 2000; 71: 98-106.