

PEDIATRIA

# REINICIO DE LA LACTANCIA MATERNA EN EGRESADOS DE LA UNIDAD DE NEONATOLOGIA

Alejandro Rojas Vargas\*

## SUMMARY

Breastfeeding is the ideal nourishment for infants in the first year of life. This, however, has decline both in developed and under-developed countries.

These reasons were considered important for analyzing breastfeeding habits of children who have been hospitalized at the Neonatology Service at the Hospital Nacional de Niños, Costa Rica. A prospective study was carried out with twenty six patients during the months of September and October 1992.

65,4% of the patients were male. Thirteen children had a birth-weight under 2.500 g. Fourteen mothets (53,8%) restarted breastfeeding; eighth of them with children birth-weight under 2.500 g, meanwhile 46,2% of

mothers didn't cause a decrease in breastfeeding, on the contrary it increase breastfeeding considerably. Women between 21 25 years were the longest group of mothers who restarted breastfeeding. A low level education and multiple births were two factors related with increasing breastfeeding.

Breastfeeding education for the mothers who have their newborns hospitalized is considered convenient, being this aspect independent of hospital staying.

Key Words: Newborn feeding, low birth-weight, breastfeeding in newborn.

## INTRODUCCION:

Es esencial una nutrición adecuada para que el niño crezca y se desarrolle normalmente, además de que mantenga una buena salud (9). Se acepta que el método ideal para nutrir al niño, al menos en su primer año de vida es la ali-

\*Neonatólogo-Pediatra Hospital Monseñor Sanabria. Puntarenas

mentación al pecho materno (2). Sin duda la leche materna es un alimento de características únicas y el preferido para el recién nacido. Tiene cualidades especiales que se adaptan tanto a las necesidades nutricionales como a las limitaciones fisiológicas del niño (1). Se ha notado que la tendencia a amamantar a los niños ha declinado dramáticamente, no solo en países desarrollados, sino en países del tercer mundo incluido Latinoamérica; este fenómeno ya se había reportado a principios de los años setenta; como ejemplos se pueden mencionar: Chile, en donde en 1960 se reportaba que el 90% de los niños amamantaban contra un 10% en 1970; México, en 1960 a los seis meses amamantaban 95% de los niños, contra 40% seis años después (12). Por otro lado con el aumento del desplazamiento de las personas y la consecuente desaparición del apoyo familiar, las madres que deciden amamantar carecen de modelos apropiados y han perdido una fuente cercana de ayuda, experiencia e información sobre la lactancia materna (6). Se consideró importante analizar los hábitos de reinicio de lactancia materna en niños que se hubiesen egresado de la Unidad de Neonatología del Hospital Nacional de Niños de Costa Rica, tomando para ello diferentes características de los niños y sus madres.

#### MATERIALES Y METODOS:

Se realizó un estudio prospectivo con niños egresados durante los meses de setiembre y octubre de 1992, de la Unidad de Neonatología del Hospital Nacional de Niños, excluyendo niños con malformaciones congénitas que no permitieran un adecuado reinicio de la lactancia materna (labio leporino, paladar hendido, reflujo gastroesofágico severo, cirugía abdominal, otros). Se programaron dos citas control: una al mes y medio y la otra a los tres meses. Un total de veinte y seis pacientes acudieron a ambas citas y permitieron completar el estudio. Se diseñó un formulario para la recolección de los datos; que incluía del niño: peso al nacer, estancia hospitalaria; de la madre: edad, educa-

ción, paridad, y estado civil. Estas variables se cruzaron con tres aspectos: 1) El niño recibía solo leche materna. 2) Recibía leche materna más fórmula. 3) Recibía únicamente fórmula. Los datos posteriormente se analizaron mediante una base de datos especialmente diseñada en Dbase IV (marca registrada de Ashton-Tate).

#### RESULTADOS:

Se completó el estudio con veinte y seis pacientes que egresaron del Servicio de Neonatología del Hospital Nacional de Niños durante los meses de setiembre y octubre de 1992, y acudieron a las citas control. El 65.4% de los pacientes fueron de sexo masculino (GRAFICO 1).



-H.N.N. Hospital Nacional de Niños

Fuente: Unidad de Neonatología, H.N.N. 1992

Respecto a peso al nacer, trece niños tuvieron un peso menor de 2.500 g, y trece mayor de 2.500 g (CUADRO 1).

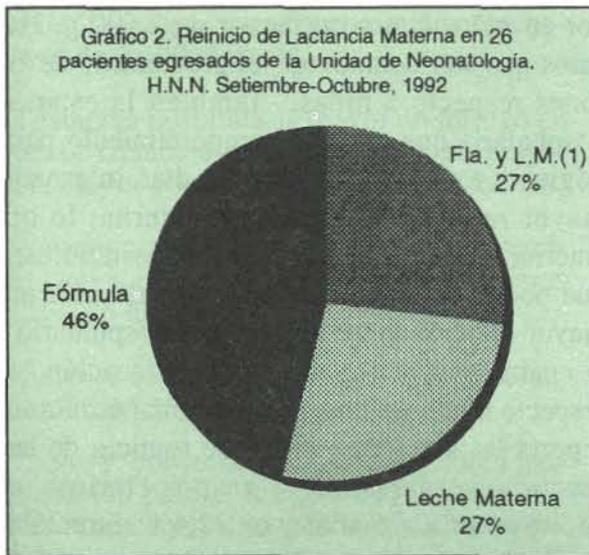
CUADRO 1. Reinicio de Lactancia Materna de acuerdo a peso al nacer en 26 pacientes egresados de la Unidad de Neonatología del Hospital Nacional de Niños Setiembre - Octubre, 1992.

PESO	L.M.	L.M. y Fórmula	Fórmula	TOTAL	Porcentaje
<1500 g	0	0	1	1	3.8%
1001-2000 g	0	4	1	5	19.2%
2001-2500g	2	2	3	7	27%
>2501g	5	1	7	13	50%
Total	7	7	12	26	100%

(1) Leche Materna

Fuente: Unidad de Neonatología, H.N.N. 1992

A un total de 14 pacientes (53.8%) se les reinició lactancia materna; siete de ellos (26,9%) acompañado de fórmula láctea (GRAFICO 2). Ocho niños (30,8%) tenían peso menor de 2.500 g. EL CUADRO 1 nos muestra que a 61.5% de los niños con peso al nacer menor de 2.500 g se les reinició lactancia materna; y tan solo a un 46% de niños con peso mayor de 2.500 g.



(1) Fórmula y Leche Materna

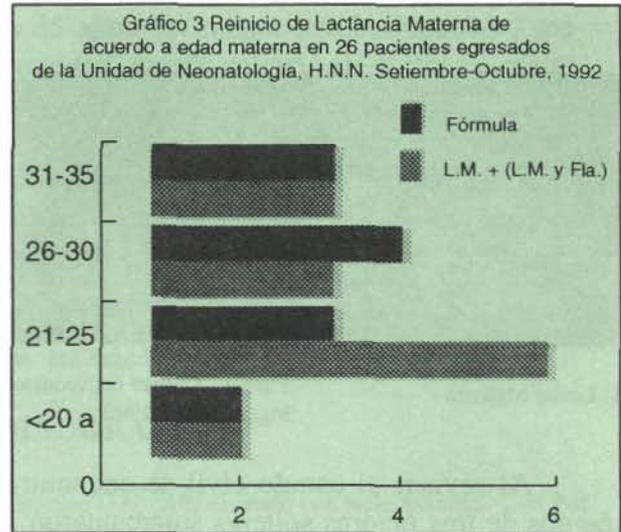
De quince niños con estancia hospitalaria menor de diez días, a un 47% se les reinició lactancia materna. Hubo un mayor porcentaje de lactancia en niños con estancias mayores: 57% internamiento en niños de diez a veinte días, y 67% en niños con veinte a treinta días (CUADRO 2).

Estancia (días)	L.M.	L.M. y Fórmula	Fórmula	TOTAL	Porcentaje
<10	6	1	8	15	58%
11-20	0	4	3	7	27%
21-30	1	1	1	3	12%
>31	0	0	1	1	4%
Total	7	6	13	26	100%

(1) Leche Materna

Fuente: Unidad de Neonatología, H.N.N. 1992.

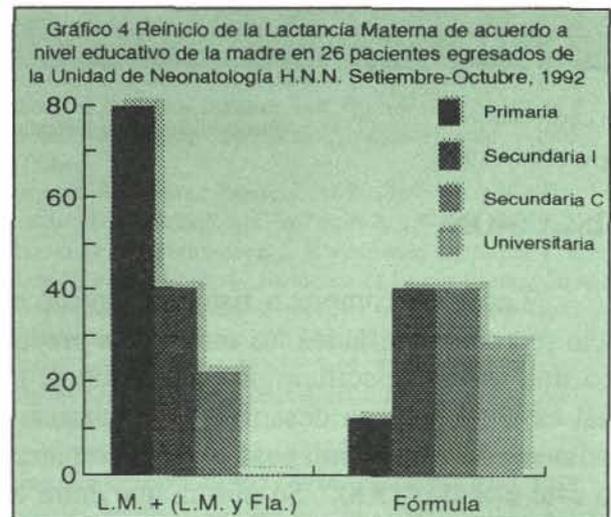
Analizando edad materna, un 67% de las madres con edades entre 21 y 25 años amamantaron, contra un 43% en los grupos de señoras de 26-30 años, y 31-35 años (GRAFICO 3).



(1) L.M.: Leche Materna  
(2) Fla.: Fórmula

Fuente: Unidad de Neonatología, H.N.N. 1992

A menor nivel educativo fue mayor la reactivación de la lactancia materna. Así amamantaron: 89% de madres con primaria; 50% de madres con secundaria incompleta; 33% , con secundaria completa y ninguna madre con grado universitario. (GRAFICO 4).



(1) L.M.: Leche Materna  
(2) Fla.: Fórmula  
(3) I y C: Secundaria Incompleta y Completa

Un 75% de las mujeres con más de cuatro embarazos lactaron a sus niños; mientras que tan solo lo hicieron 50% de madres primigestas o con dos o tres embarazos (CUADRO 3).

CUADRO 3: Reinicio de Lactancia Materna de acuerdo a paridad de la madre en 26 pacientes egresados de la Unidad de Neonatología del Hospital Nacional de Niños, Setiembre-Octubre, 1992.					
Paridad de la Madre	L.M. (1)	L.M. y Fórmula	Fórmula	TOTAL	Porcentaje
I	1	3	4	8	31%
II-III	4	3	7	14	54%
>IV	1	2	1	4	15%
Total	6	8	12	26	100%

(1) Leche Materna

Fuente: Unidad de Neonatología, H.N.N. 1992.

Al revisar el estado civil se encuentra que dos de tres madres solteras amamantaron a sus niños. El 60% de las madres casadas dieron de mamar a sus niños, y un 46% de las madres en unión libre. (CUADRO 4).

CUADRO 4: Reinicio de Lactancia Materna de acuerdo a estado civil de la madre en 26 pacientes egresados de la Unidad de Neonatología del Hospital Nacional de Niños, Setiembre-Octubre, 1992.					
Estado Civil	L.M. (1)	L.M. y Fórmula	Fórmula	TOTAL	Porcentaje
Unión Libre	3	3	7	13	50%
Casada	2	4	4	10	38%
Soltera	2	0	1	3	12%
Total	7	7	12	26	100%

(1) Leche Materna

Fuente: Unidad de Neonatología, H.N.N. 1992.

## DISCUSION:

Lactar es completar fisiológicamente el ciclo reproductivo; todos los mamíferos producen una leche específica para sus retoños, la cual es ideal para un desarrollo y crecimiento óptimos. Sólo los humanos hemos reemplazado este estadio (5,8). Se afirma que entre el 95-98% de las madres pueden amamantar; aún mujeres desnutridas producen una leche realmente buena, capaz de satisfacer las necesida-

des básicas del niño hasta los cuatro meses (7,13). En este estudio tan solo un 53,8% de las mujeres reiniciaron lactancia materna. Según datos reportados por Lawrence en los Estados Unidos durante 1988, el porcentaje de lactancia era de 52,8%. (8). En los últimos quince años ha habido un interés aumentado en alimentar con leche humana a los pretérminos de bajo peso. (11). Contrario a lo esperado se halló que el reinicio de lactancia materna fue mayor en niños con peso menor de 2.500 g. Hay datos que son llamativos: el predominio de varones respecto a niñas. También la estancia hospitalaria que tuvo un comportamiento paradójico: a mayor cantidad de días internado, mayor reinicio de lactancia materna; lo que amerita verificación con estudios posteriores; y que podría estar en relación a que al haber una mayor relación entre el personal hospitalario y la madre, esta reciba una mayor educación con respecto a la importancia de amamantar. Rassin reporta las siguientes cifras de reinicio de lactancia materna acorde a grupos etarios: un 28,2% entre 22-25 años y un 32,4% entre 26-40 años (10). Aquí un 67% de madres entre 21-25 años reinició lactancia, contra un 43% de los grupos entre 26-30 años y 31-35 años. Diferentes estudios han encontrado una menor predisposición a lactar a los niños en los grupos de más bajo nivel socioeconómico (4,10). Contrasta con los datos obtenidos de reinicio de la lactancia materna de acuerdo al nivel educativo; así mientras 89% de madres con educación primaria amamantaron a sus hijos, ninguna madre con grado universitario lo hizo. También se encontró que fue mayor el reinicio de lactancia materna en madres multigestas: 75% en el grupo de madres con más de cuatro embarazos contra 50% de primigestas. Rassin reporta lactancia materna en un 35% de madres primigestas, y en 21,6% con más de un tercer embarazo (10). Respecto a estado civil 60% de las madres casadas lactaron a sus hijos, contra 67% de madres solteras y tan solo 46% de madres en unión libre. Forman reporta que 51% de mujeres casadas amamantaron a sus niños (3).

De este estudio tenemos como:

### CONCLUSIONES SOBRESALIENTES:

- Hay un alto porcentaje de madres que no reiniciaron lactancia materna en niños egresados de la Unidad de Neonatología durante el período estudiado (46,2%).
- El peso al nacer más bajo no incidió en el porcentaje de reinicio de lactancia materna, ya que hubo un mayor reinicio en niños con peso menor de 2.500 g al nacer que en niños con peso mayor de 2.500 al nacer.
- La estancia hospitalaria mayor no influyó en una menor lactancia materna, sino que a mayor estancia mayor porcentaje de lactancia materna.
- El grupo materno que presentó mayor reinicio de lactancia materna fue el de las mujeres entre 21 y 25 años.
- A menor nivel educativo y mayor paridad, mayor reinicio de lactancia materna.

Sería conveniente enfatizar en una mayor educación para el reinicio de lactancia materna en madres de niños recién nacidos hospitalizados independientemente de la estancia hospitalaria.

### RESUMEN

El método ideal para alimentar al niño en su primer año de vida es el pecho materno. La tendencia a amamantar a los niños ha declinado dramáticamente, no solo en países desarrollados, sino en países del tercer mundo. Por estos motivos se consideró importante analizar los hábitos de reinicio de lactancia materna en niños que hubiesen egresado de la Unidad de Neonatología del Hospital Nacional de Niños de Costa Rica. Se realizó un estudio prospectivo con veinte y seis pacientes egresados durante los meses de setiembre y octubre de 1992. El 65,4% de los pacientes fueron de sexo masculino. Trece niños tuvieron un peso al nacer menor a 2.500 g. A 14 pacientes (53,8%) se les reinició lactancia materna; ocho de ellos con peso al nacer menor de 2.500 g. Un 46,2% de

las madres no reiniciaron lactancia materna. La estancia hospitalaria mayor no influyó en una menor lactancia materna, sino que a mayor estancia mayor porcentaje de lactancia materna. El grupo materno que presentó mayor reinicio de lactancia materna fue el de las mujeres entre 21 y 25 años. A menor nivel educativo y mayor paridad, mayor reinicio de lactancia materna. Sería conveniente enfatizar en una mayor educación para el reinicio de lactancia materna en madres de niños recién nacidos hospitalizados independientemente de la estancia hospitalaria.

*Palabras clave:* Lactancia materna, alimentación en el recién nacido, recién nacido de bajo peso.

### BIBLIOGRAFIA

- 1- Anderson G.H. Alimentación con leche humana. *Clin Ped N.A.* 1985; 2: 353-72.
- 2- Barnes L.A. Alimentación en el lactante. *Clin Ped N.A.* 1985; 2: 373-81.
- 3- Forman M R, Fetterly K, Graubard B I, Wooton K G. Exclusive Breast-Feeding of Newborns among Married Women in the United States: The National Natality Surveys of 1969 and 1980. *Am J Clin Nut.* 1985; 42: 864-9.
- 4- Frank D A, Stephen J W, Sorenson J R, Heeren T. Commercial Discharge Packs and Breast-Feeding Counseling: Effects on Infant-Feeding Practices in a Randomized Trial. *Pediatrics.* 1987; 80: 845-54.
- 5- Garza C, Shanler R J, Butte N F, Motil K J. Special Properties of Human Milk. *Clin Per.* 1987; 14: 11-31.
- 6- Hervada A R. Fisiología de la lactancia materna. *Ped Nut Rev.* 1982; 1: 1-11.
- 7- Janas L M, Picciano M F, Hatch T F. Indices of Protein Metabolism in Term Infants Fed Human Milk, Whey P Predominant Formula, or Cow's Milk Formula. *Pediatrics.* 1985; 75: 775-84.
- 8- Lawrence R.A. Breast-Feeding. *P.I.R.* 1989; 11: 163-171.
- 9- Pencharz P B. Nutrición. *Clin Ped N.A.* 1985; 2: 289-90.
- 10- Rassin D K, Richardson J, Baranowski T, Nader P R, Guenther N, Bee D E, et al. Incidence of Breast-Feeding in a Low Socioeconomic Group of Mothers in the United States; Ethnic Patterns. *Pediatrics.* 1984; 73: 132-7.
- 11- Steitchen J J, Krug-Wispé S K, Tsang R C. Breast-Feeding the Low Birth Weight Preterm Infant. *Clin Per.* 1987; 14: 131-71.
- 12- Veraldi G. Decline in Breast-Feeding. In *Infant Feeding: Anatomy of a Controversy 1973-1984.* Springer-Verlag. 1988: 2.
- 13- Veraldi G. The Vast Majority of Mothers can Breast-Feed. In *Infant Feeding: Anatomy of a Controversy 1973-1984.* Springer-Verlag. 1988: 3.