

1/226



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

Facultad de Medicina
División de Estudios Superiores
Instituto Mexicano del Seguro Social

**Frecuencia comparada del uso de lactación
artificial y al seno materno en Derechohabientes
y No Derechohabientes de la zona de influencia
del Hospital General de Zona No. 68
TULPETLAC; EDO. DE MEX.**

T E S I S
QUE PARA OBTENER EL GRADO DE
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
P R E S E N T A N
DR. ELIAS AGUILAR ORTA
DR. AGUSTIN BADIA MAGAÑA
DR. JORGE LUIS LEON LEON
TULPETLAC; EDO. DE MEX. NOV. 1979

**TESIS CON
CALA DE ORO**



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

I N D I C E

- 1.- INTRODUCCION
 - 2.- ANTECEDENTES CIENTIFICOS
 - 3.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA
 - 4.- HIPOTESIS
 - 5.- OBJETIVOS
 - 6.- MATERIAL Y METODOS
 - 7.- PRESENTACION DE DATOS
 - 8.- ANALISIS DE LOS RESULTADOS
 - 9.- COMENTARIOS
 - 10.- CONCLUSIONES
 - 11.- BIBLIOGRAFIA
- 

INTRODUCCION.-

Es por nosotros conocido el hecho de que conforme los -- países van adquiriendo mayor tecnología, abandonan ideas, modos de vida y costumbres.

Asimismo se pone cada vez más de manifiesto como ésto ha repercutido en el estado actual de nuestra población; reflejándose en lo más grande que un pueblo pueda tener, su niñez (1).

Por tal motivo debemos interesarnos en conocer que es lo que estamos haciendo con ellos partiendo de la base de su alimentación; ya que tanto el Médico Familiar, los Médicos Especialistas y todo aquel que ejerce ésta profesión al vivir en contacto directo con su población puede orientar, informar y normar la conducta de los padres. De éste modo la niñez podrá gozar de un buen estado de salud sobre todo durante los primeros cuatro meses de la vida; ya que es cuando tiene relevante importancia la alimentación al seno materno (2).

El rubro Dotación Láctea, ocupa el noveno lugar como causa de consultas en las Unidades Médicas del I.M.S. S. en el Valle de México. En el Hospital General de Zona No. 68, situado en Tlaxpetlac, Edo. de Mex.; ocupa el sexto lugar como promedio, generando novecientas consultas por mes.

Autoridades en la materia sugieren que la fácil disponibilidad de productos lácteos substitutos de la leche materna condicionan un incremento en el uso de lactancia artificial-- por lo que, consideramos pertinente llevar a cabo éste traba-

-jo para tratar de corroborar esta situación que se dá en las-
madres Derechohabientes con respecto a las madres No Derecho-
habientes.

ANTECEDENTES CIENTIFICOS.-

La lactación al seno materno es superior a la lactación con biberón. Esta afirmación se encuentra apoyada en múltiples trabajos de investigación: (2, 4, 5, 7, 8, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 22, 23, 25, 27,) ; sin embargo y a pesar de las evidencias al respecto la incidencia de lactación con biberón aumenta progresivamente: (5, 8, 11, 19, y 25)

En Estados Unidos de Norteamérica, la incidencia del uso de lactación al seno materno en 1966 era del 18%, en comparación con 21% en 1956 y 38% en 1946 (19).

En Inglaterra la incidencia de lactación al pecho en 1942 era del 30% mostrando también tendencia a disminuir en la actualidad (5 y 15).

En Chile en 1970, se encuentra que el 73% de las madres alimentan al pecho a sus bebés hasta el primer mes, el 47% lo hace hasta el tercer mes, y sólo el 20% hasta el sexto mes (24).

En éste mismo estudio se pudo apreciar, que la incidencia de lactación al pecho diez años antes era muy superior a la actual.

Se han observado variaciones en la incidencia de lactación al pecho en diferentes países y en un mismo país se aprecian variaciones regionales: (5, 9, 10, 11, 15, 16, 24 y 29).

La raza, la edad, religión, estado civil, el haber sido alimentada la madre al pecho, son factores que no influyen en la decisión del método a utilizar para alimentar al bebé.

El peso y sexo al nacimiento, el lugar progresivo entre los hermanos, y el ser ó no hijo deseado, son también posibles-

factores que no han demostrado su influencia en la decisión - de ser alimentados al pecho ó con biberón; (2, 4, 5, 8, 9, 10, - 11, 12, 13, 16, 17, 21, 25, 26 y 30). En éstos mismos estu -- dios se pudo apreciar que la paridad y la ocupación fuera del hogar de la madre, si tienen influencia en el uso de lactación al pecho, pero no es tan importante, como la escolaridad y el - estrato social, ambos factores estrechamente correlacionados; - observándose que las mujeres de más alta escolaridad son las - que más utilizan el método de lactación al pecho, así como las mujeres con nula escolaridad y generalmente de regiones margi - nadas. Las mujeres de estratos sociales medios, son las que - más uso hacen de la lactancia con biberón.

Está demostrado que toda mujer en aceptables condiciones - biopsicosociales, es capaz de alimentar al pecho satisfactoria mente sin necesidad de complementos, durante los cuatro prime - ros meses de vida de su bebé, pudiendo prolongarse dicho perí o do en ciertas circunstancias (16 y 17).

Plank y Stapleton piensan que la fácil obtención de pro - ductos sustitutos de la leche materna, hacen que la inciden - cia de lactación con biberón aumente. Sin embargo éstas teorías no se han respaldado directamente con algún estudio tendiente - a dilucidar ésta condición (24 y 27).

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.-

A la población Derechohabiente del Hospital General de-- Zona No. 68, Tulpetlac, al igual que a la mayoría de las Unidades del Instituto Mexicano del Seguro Social, se otorga ayuda en especie para la lactancia durante seis meses.

Esta facilidad que tienen los Derechohabientes puede condicionar mayor incidencia de lactación con biberón, lo que paradójicamente redundaría en mayor riesgo para el binomio Madre-Hijo.

No se han hecho estudios sobre la incidencia de lactación al seno materno en una población que puede obtener con relativa facilidad substitutos de leche materna, con respecto a una población que no cuenta con esa relativa ventaja; por lo que-- se consideró de utilidad llevar a la práctica el presente estudio.

HIPOTESIS. -

" LA LACTACION CON BIBERON PREDOMINA EN LA POBLACION-
DERECHOHABIENTE CON RESPECTO A LA POBLACION NO DERECHOHABIENTE " .

OBJETIVOS.-

- 1.- Analizar si la mujer Derechohabiente hace mayor uso de lactancia con biberón que la mujer No Derechohabiente.

MATERIAL Y METODOS.-Programa de Trabajo.-

El estudio se efectuó en la zona de influencia del Hospital General de Zona No. 68 del I.M.S.S., ubicado en Tulpetlac, Edo. de Mex.

Los datos fueron captados con encuestas hechas a domicilio mediante interrogatorio directo en base a un formulario de preguntas; la muestra fué representativa y probabilística; tomándose por conglomerado.

Dicho formulario fué aplicado a mujeres de 15 a 44 años de edad; que hubieran tenido como mínimo un hijo en los últimos cinco años.

Se encuestaron 1500 mujeres; 750 Derechohabientes y 750 -- No Derechohabientes; del 1º de Abril al 30 de Agosto de 1979.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
JEFATURA DE ENSEÑANZA E INVESTIGACION
HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 68

Identificación

Nombre: _____ No. secuencial: _____

No. de afiliación: _____ No. de Clínica: _____

CUESTIONARIO

I.- Edad

Clave: 1.- 15 a 19 años
2.- 20 a 24 años
3.- 25 a 29 años
4.- 30 a 34 años
5.- 35 a 39 años
6.- 40 a 44 años

II.- Escolaridad

Clave: 1.- 0 años
2.- 1 a 3 años
3.- 4 a 6 años
4.- 7 a 9 años
5.- 10 a 12 años
6.- 13 a 15 años
7.- 16 a 18 años

III.- Ocupación

Clave: 1.- Hogar
2.- Empleada
3.- Comerciante
4.- Obrera
5.- Técnica
6.- Profesio-
hista
7.- Otra

IV.- Horas diarias de trabajo:

Clave: 1.- 1 a 3
2.- 4 a 6
3.- 7 a 9
4.- 10 a 12
5.- 13 a 15

V.- Turno en que trabaja:

Clave: 1.- Matutino
2.- Vespertino
3.- Nocturno
4.- Mixto

VI.- Ingreso familiar mensual:

Clave: 1.- 500 a 1000
2.- 1000 a 2000
3.- 2001 a 3000
4.- 3001 a 4000
5.- 4001 a 5000
6.- 5001 a 6000
7.- 6001 a 7000
8.- 7001 a 8000
9.- 8001 a 9000

VII.- Número de integrantes de su fam.:

VIII.- Ingreso mensual per cápita.

Clave: 1.- 001 a 500 pesos
2.- 501 a 1000 pesos
3.- 1001 a 1500 pesos
4.- 1501 a 2000 pesos
5.- 2001 a 2500 pesos
6.- 2501 a 3000 pesos
7.- 3001 a 4000 pesos
8.- 4001 a 5000 pesos

IX.- Número de hijos

Clave: 1.- 1 a 2
2.- 3 a 4
3.- 5 a 6
4.- 7 a 8
5.- 9 a 10
6.- 11 a 12
7.- 13 a 14
8.- 15 a 16

X.- Meses que dió de mamar a sus dos últimos hijos.

Clave: 1.- No dió
2.- 1 a 29 días
3.- 1 a 3 meses
4.- 4 a 6 meses
5.- 7 a 9 meses
6.- 10 a 12 meses
7.- 13 a 15 meses

XI.- A los cuántos meses empezó a usar biberón en sus dos últimos hijos?

Clave: 1.- No uso
2.- 1 a 29 días
3.- 1 a 3 meses
4.- 4 a 6 meses
5.- 7 a 9 meses
6.- 10 a 12 "

XII.-Patología materna que condicionó suspensión de lactación --
al pecho:

- Clave: 1.- Mastitis
2.- Fiebre puerperal
3.- Mastopatía congénita
4.- Tuberculosis
5.- Septicemia
6.- Otros (especifique)
-

XIII.- Patología pediátrica que condicionó suspensión de lacta--
ción al pecho:

- Clave: 1.- Prematurez
2.- Gastroenteritis
3.- Malformación congénita
4.- Síndrome febril
5.- Desnutrición
6.- Bronconeumonía
7.- Otros (especifique)
-

De las 1500 mujeres estudiadas (Derechohabientes y No --
Derechohabientes), se procedió a un equiparamiento con el -
fin de obtener muestras representativas; tomando sólo en ---
consideración las que reunieran las siguientes característi-
cas:

- 1.- Edad de la Madre; de 20 a 24 años
(por ser el grupo etario del que más casos hubo)
- 2.- Escolaridad; de 1^o al 6^o Año de Primaria
- 3.- Ocupación; Labores domésticas
- 4.- Ingreso mensual per cápita de: 250 a 1000
- 5.- Sin patología pediátrica
- 6.- Sin patología materna

Sometiéndose a los análisis susceptibles.

PRESENTACION DE DATOS.-

De las 750 mujeres Derechohabientes se obtuvieron 112 - casos que constituyen la muestra equiparable; y de las 750--- mujeres No Derechohabientes la muestra equiparable fué de 98- (se presenta en el Cuadro No.1 y Gráfica No. 1).

Distribuidas en la forma que se presenta en el Cuadro-- No. 2 y Gráfica No. 2 .

Se observó poca diferencia en el porcentaje en relación a los meses de duración de la lactancia en ambos grupos: (Derechohabientes y No Derechohabientes), como se presenta en el Cuadro No. 3 y Gráfica No. 3.

Se observa diferencia en cuanto al promedio de duración de la lactancia en ambos grupos, como se podrá observar en el Cuadro No. 4 y Gráfica No. 4.

CUALRO No 1

RELACION EN PORCENTAJE ENTRE UNIVERSO Y LA MUESTRA.-

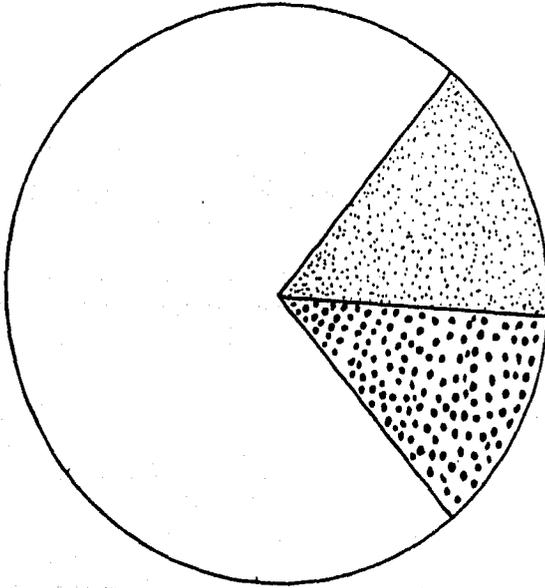
GRUPOS	TOTAL CASOS	EQUIPARADOS	%
D.H.	750	112	14.93
N.D.H.	750	98	13.06
TOTAL	1500	210	14.00

E.E. D.H. = 2.69

E.E. N.D.H. = 3.42

GRAFICA No. 1

RELACION EN PORCENTAJE ENTRE UNIVERSO Y LA MUESTRA. -



Universe 72.01%

D.H. Equiparados 14.93%

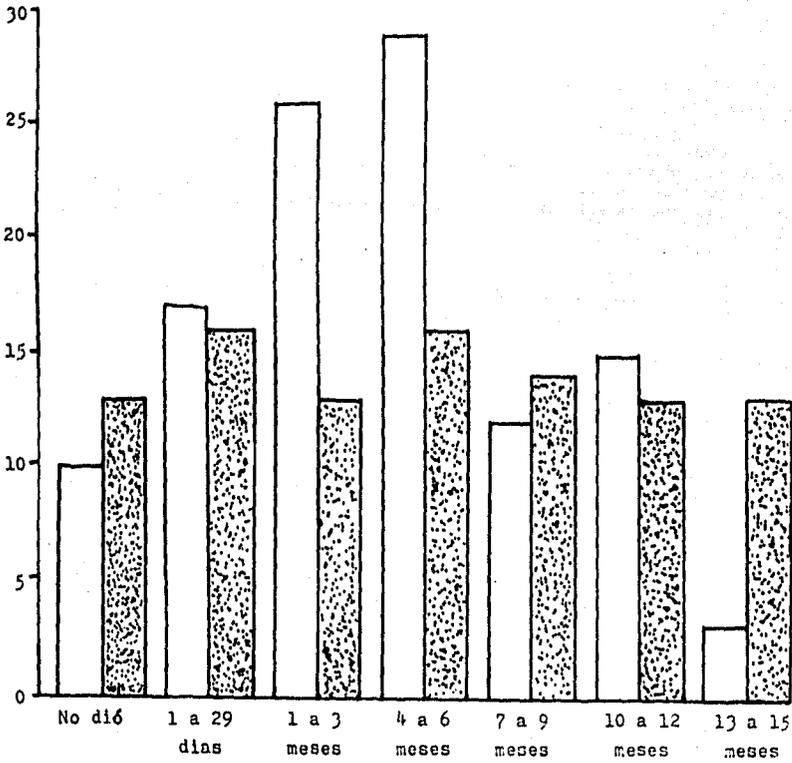
N.D.H. Equiparados 13.06 %

DISTRIBUCION DE LOS GRUPOS EQUIPARABLES SEGUN TIEMPO DE LACTANCIA.-

Meses de Lactancia	DERECHOHABIENTES	NO DERECHOHABIENTES
No dió	10	13
1 a 29 dias	17	16
1 a 3 meses	26	13
4 a 6 meses	29	16
7 a 9 meses	12	14
10 a 12 meses	15	13
13 a 15 meses	3	13
TOTAL	112	98

GRAFICA No. 2

DISTRIBUCION DE LOS GRUPOS EQUIPARABLES SEGUN TIEMPO DE LAC -
TANCIA. -



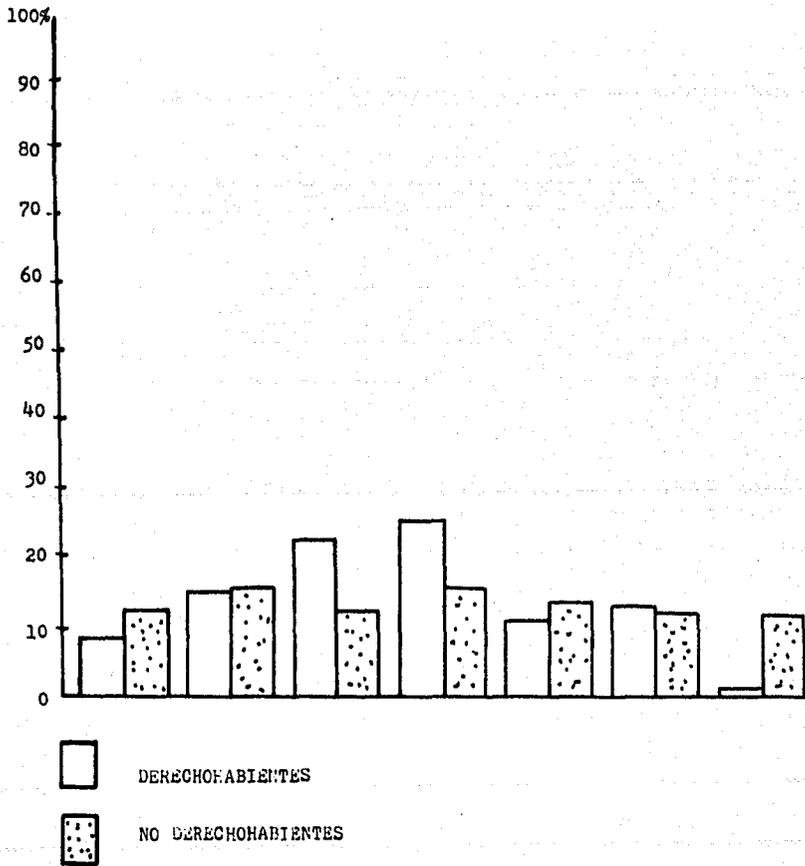
CUADRO No. 3

PORCENTAJE EN RELACION A LOS MESES DE LACTANCIA EN D.H. Y N.D.H.-

Meses de Lactancia	DERECHOHABIENTES %	NO DERECHOHABIENTES %
No dió	8.9	13.26
1 a 29 días	15.17	16.32
1 a 3 meses	23.21	13.26
4 a 6 meses	25.89	16.32
7 a 9 meses	10.71	14.28
10 a 12 meses	13.39	13.26
13 a 15 meses	2.67	13.26
TOTAL	99.96%	99.96%

GRAFICA No. 3

PORCENTAJE EN RELACION A LOS MESES DE LACTANCIA EN D.H. Y N.D.P.



CUADRO No. 4

PROMEDIO DE LA DURACION DE LA LACTANCIA EN D.H. Y N.D.H.

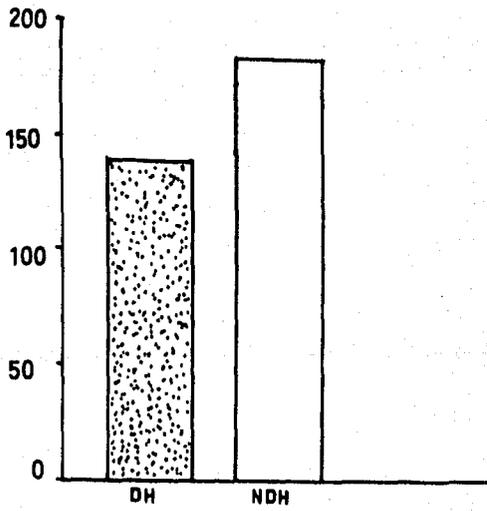
EQUIPARADOS	102 D. H.	85 N. D. H.
Dias Lactancia	14,329	16,662
Promedio dias lactancia	140	184

19

ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

GRAFICA No. 4

PROMEDIO DE LA DURACION DE LA LACTANCIA EN D.H. Y N.D.H..-



ANALISIS DE LOS RESULTADOS.-

Las diferencias observadas en la incidencia de lactancia al seno materno y lactancia con biberón en ambos grupos (Derechohabientes y No Derechohabientes), no resultaron estadísticamente significativas de acuerdo a la Prueba de χ^2 ; que resultó de 0.0624, con un grado de libertad de 1; por lo que esas diferencias pueden atribuirse al azar, lo cual disprueba la -- Hipótesis planteada para éste estudio.

La muestra equiparada es adecuada para éste estudio puesto que nos da un E.E. de 3.42 para las mujeres No Derechohabientes y 2.69 para las mujeres Derechohabientes.

Aún cuando no se observaron diferencias significativas en cuanto a la incidencia de la lactancia entre ambos grupos -- hay diferencias al analizar el promedio de Duración de la lactancia en ambos grupos, a favor de las mujeres No Derechohabientes.

COMENTARIO. -

La labor como Médico Familiar debe consistir en hacer énfasis con las familias a nuestro cargo de que la lactación al seno materno es mejor, y que simplemente no estamos contra ésta valiosa prestación, sino que propugnamos por un adecuado uso de ella, por ejemplo que se hiciese efectiva a partir del cuarto mes de vida del lactante, salvo las excepciones de órden médico que la pudieran justificar antes.

CONCLUSIONES. -

A igualdad de circunstancias el ser Derechohabiente, -- y por ende tener facilidad de obtención de productos lácteos substitutos de la leche materna no condiciona por sí solo incremento en la incidencia de lactación artificial, como lo demuestra el presente estudio y las posibles diferencias que -- pudieran existir se explicarían por la combinación de diferentes factores, como son: el ingreso per cápita, la escolaridad, ocupación fuera del hogar de la madre, etc.

Se observa sin embargo, que aún cuando no hay diferencias en la incidencia de lactancia artificial en ambos grupos, la duración de la lactancia al seno materno sí muestra diferencias importantes, predominando en la población No Derechohabiente. Precisar ésta situación sería motivo de otro estudio más específico.

Es importante acentuar la promoción del uso de lactancia al seno materno puesto que aunque no se observó diferencias en cuanto a la incidencia en ambos grupos su duración-- disminuyó, es un dato importante de que decrece en las madres Derechohabientes.

La incidencia de lactación artificial observada en este estudio es similar a la observada por otros autores en -- otras zonas diferentes del Valle de México.

Proponemos que el Médico oriente y eduque siempre a -- sus pacientes, para que se haga más uso del seno materno, se goce de mejor estado de salud y se reduzca la mortalidad infantil.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- Adebunjo O. F.: Artificial VS Breasts Feeding. Clinical Pediatrics. Vol. 11(1)25-9 Enero-1972.
- 2.- Arellano, P.M. Explosión Demográfica y Desnutrición - Cuadernos de Nutrición. Vol. 3(4)297-B Oct. Nov. Dic. 1978 México.
- 3.- Barnes, A. L. Breasts Milk For all. The New England -- Journal of Medicine. Vol. 297(17)912-15 Octubre 1977.
- 4.- Carol, W., M.D. Breasts Feeding: First Thoughts. Pediatrics. Vol. 56(6)987-9 1975.
- 5.- Cunningham, A. M.: Morbidity in Breasts Fed and Artificially fed infant. The Journal Pediatrics. Vol. 90 -- (5)726-9 1977.
- 6.- Fayad, C. Estadística. Recopilación del Dr. Heriberto - Zárate Sandoval. Pags. 137-139.
- 7.- Frenk S.: Alimentación al seno materno y la salud del lactante. Gac. Med. de Mex. Vol. 114(2)83-6 1978.
- 8.- Jellife, B.D. et al. Breasts is Best: Modern Meaning. The New England Journal of Medicine. Vol. 297(17)912-5 -- Octubre 27 1977.
- 9.- Maslansky, E. and Col.: Survey of infant feeding Practices. Am. Journal Public Health. Vol. 64(8)780-5 1974.
- 10.- Mariscal, A.C.: Estudio sobre la lactancia materna en - un área suburbana. S.P.M. Bol. Med. Hosp. Infantil Vol. XXXIV (4) 777-786; Julio-Agosto 1977.
- 11.- Mena, F.: Control Neuroendocrino de la lactancia. Gac. Med. de Mex. Vol. 114(2)83-6 1978.
- 12.- Meyer, H. F.: Breasts Feeding in the United States. Report of a 1966 National Survey with Comparable 1946 - and 1956 Data. Clinical Pediatrics. Vol. 7(12)708-715 Diciembre de 1975.
- 13.- Oates, R.K.: Infant Feeding Practices. British Medical Journal. Vol. (87)762-4 30 Junio de 1973.
- 14.- Ogra, S.S. Immunologic aspects of human Colostrum and Milk. The Journal of Pediatrics. Vol. 92(4)546-9 Abril de 1978.

- 15.- Ogra, S.S.: Immunologic Aspects of human calostrum and milk. The Journal of Pediatrics. Vol. 92(4)550-555 - Abril de 1978.
- 16.- Ordoñez, B.R.: Contaminación ambiental y lactancia - sobre el bienestar de la madre. Gac. Med. de Mex. Vol. 114(2)78-9 1978.
- 17.- Plank, S.J. and Milanes, M.L.: Infant feeding and infant mortality in rural Chile. Bull. Wld. Hlth. Org. 1978 Vol. 48 Pags. 203-210.
- 18.- Ramos, G.R., Cuellar, R.A. y Fernández, V.R.: Seminario sobre alimentación en el niño. Cuadernos de nutrición. Vol. 1(1)17-18 Enero, Febrero, Marzo 1976. México.
- 19.- Rivera, J.: The frequency of use of various kinds of milk during infancy in middle and lower income families Am. J. Pub. Hlth. 1971, 61, 277-280.
- 20.- Robinson, M. Infant Morbidity and Mortality. A study of 3266 infants. The Lancet. Abril 7 de 1951 Pags 788-793.
- 21.- Rodríguez, A.J.: Mitos y realidades del efecto de la lactancia sobre el bienestar de la madre. Gac. Med. de Mex. Vol. 114(2)75-8 1978.
- 22.- Salber F.J. et Al. Breasts Feeding in Boston. Pediatrics. Vol. 37(2)299-303 Febrero de 1976.
- 23.- Salber, E.J.: Patterns of Breast Feeding. The New England Journal of Medicine. Vol. 259(15)707-13 Octubre 9 de 1958.
- 24.- Steven, H.L. et Al.: Lead contamination in milk fed to infant. Pediatrics. Vol. 53(2)137-9 1974.
- 25.- Stapleton T.: Algunos aspectos de salud de los niños en el tercer mundo. Bol. Med. Hosp. Infantil. Vol. - XXXLV, No. 3 Mayo-Junio 1977.
- 26.- Stewart, et Al. Breast Feeding in the Oxford Child - Health Survey. British Medical Journal. Agosto 8 1953 Pags. 305-308.
- 27.- Vega, F.L. Alimentación al seno materno en las clases populares de la Ciudad de México. Salud Pública de México. Vol. XIX No. 2 pags. 227-232. 1977.
- 28.- Virginia, A.B. Breast and Formula Feeding of infants. Journal of the American Dietetic Association. Vol. 55 pags. 31-37 Julio de 1969.
- 29.- Woodruff, C.W. et Al. Iron nutrition in the breast fed infant. The Journal of Pediatrics. Vol. 114(2) 36-38 Enero de 1977.

- 30.- Zárate, A.C. y Col. Regulación Farmacológica de la lactancia. Gac. Med. de Mex. Vol. 114 (2) 86-87, 1978.
- 31.- Datos recopilados de los Deptos. de Archivo y Med. Prev. del Hospital General de Zona No. 68, Tlupetlac.