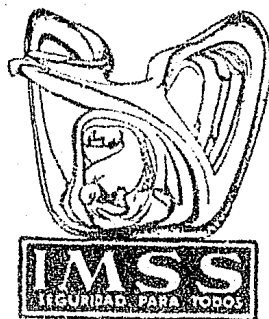


UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

SITUACION ACTUAL DE LA
LACTANCIA EN LA CLINICA
HOSPITAL T-1 MERIDA



TESIS DE POST GRADO

Dr. Miguel Aguilar Serrano

Dr. Antonio Garduño Velázquez

Dr. Luis Tomás J. Pascoe Espejel

Dr. René Sacramento Sabido

MERIDA, YUCATAN, MEXICO

1977



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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.

A mis padres
MIGUEL Y JULIETA

Con Cariño

A mi esposa

RUTH

Compañera inseparable

A mis hijos

MARTHITA Y MIGUELITO

Por su alegría constante

A mis compañeros

A. GARDUÑO V.

L. PASCOE E.

R. SACRAMENTO S.

Por su amistad

C O N T E N I D O

- I.- ANTECEDENTES.
- II.- PROBLEMA.
- III.- HIPOTESIS.
- IV.- MATERIAL Y METODOS.
- V.- RESULTADOS.
- VI.- CONCLUSIONES.
- VII.- COMENTARIO.
- VIII.- BIBLIOGRAFIA.

A N T E C E D E N T E S

Sin lugar a dudas la leche materna posee varias cualidades que la hacen superior a las leches industrializadas.^{1,2} El médico sabe esto y es parte de su trabajo como orientador transmitir tal conocimiento, no sólo a las madres sino a la población en general. Es también labor suya promover la lactancia materna.

La industrialización de la leche de vaca ha permitido la elaboración de varios tipos de leche, distintos tanto en su aspecto físico como en su contenido de nutrientes. No obstante, hasta la fecha no se ha podido preparar una leche que iguale a la materna, que entre otras brinda ventajas económicas, higiénicas, ya que no requiere manipulaciones ni permite error en su preparación, transfiere anticuerpos al niño y establece una corriente afectiva entre madre e hijo.³

Los pocos trabajos escritos sobre lactancia materna que conocemos, se refieren al medio rural, sub-urbano o al de clases marginadas y en ellos se comprueba la prevalencia de la lactancia materna durante el primer año de vida.^{4,5}

En los países desarrollados, donde existe un alto nivel de vida y mayores satisfactores, prevalece la lactancia a base de leches industrializadas. Nelson reporta en E.E.U.U. que el 80% de los niños son alimentados con biberón desde el nacimiento. En Suecia sólo el 10% de los niños recibe el seno hasta los 6 meses de edad. Esto parece indicar que conforme el nivel de vida y desarrollo de un pueblo progresan, se substituye la alimentación al pecho por leches industrializadas.

Las instituciones de seguridad social que entre sus objetivos están los de preservar la salud y elevar el nivel de la misma, se basan en bien fundamentadas leyes cuyo más noble principio es el derecho a la salud que todo ser humano debe poseer.

Ante la evidente y bien demostrada desnutrición del pueblo mexicano, un esfuerzo por mejorar tal situación es la de proporcionar leche a los niños que las instituciones mencionadas amparan y que lo hacen según términos que especifica la Ley de Seguridad Social.

El sistema de seguro ordinario ampara una población cuya característica principal es que el asegurado pertenece a la población económicamente activa, lo cual la situa entre la población marginada antes mencionada y una población con características de alto grado de desarrollo.

El Instituto Mexicano del Seguro Social, atiende a esa población en un primer nivel con Médicos Familiares que han sido entrenados precisamente para ello.

PROBLEMA.

Es un hecho de observación empírica el que en nuestro medio la lactancia materna se está abandonando. ¿ hasta que punto esto es cierto ?. ¿Cuál es la situación actual en nuestro hospital ?.

El sistema médico familiar como nivel primario de atención se caracteriza por la promoción de la salud. La lactancia materna es un buen indicador de la efectividad de dicha promoción, cuando menos parcialmente. Conocer el estado actual de la lactancia nos serviría para retroalimentar ese sistema.

En áreas industrializadas donde la mujer forma parte activa de la vida económica, la misma ocupación extradomiciliaria de la mujer se argumenta como un impedimento para que las madres amamenten a sus hijos, situación que ha sido prevista por la seguridad social quien concede a la trabajadora un horario especial para amamentar a su hijo (6). ¿ Qué situación prevalece en nuestro medio ?.

Comunmente observamos que mientras las madres permanecen hospitalizadas durante el puerperio no establecen contacto con sus hijos sino hasta el momento de salir del hospital. ¿ Esta situación interfiere en la lactancia materna ?.

H I P O T E S I S

Las madres que trabajan amamantan menos tiempo a sus hijos, que --
las que no trabajan.

Las madres que reciben orientación del médico para amamantar a sus
hijos, lo hacen por más tiempo que aquellas que no la recibieron

Las madres que reciben a sus hijos durante su hospitalización ama-
mantan durante más tiempo que las que no los reciben.

MATERIAL Y METODOS.

El presente trabajo se realizó en la Clínica Hospital T-1 "Mérida" del Instituto Mexicano del Seguro Social que atendió un promedio de 231 partos mensuales en el año de 1976. Con objeto de que el estudio sea lo más actualizado solo se incluyeron madres que tuvieran hijos entre 6 y 12 meses de edad.

UNIVERSO.-

Nuestro universo de trabajo está constituido por 1,442 madres -- que tuvieron a sus hijos entre el primero de agosto de 1976 y el 28 -- de febrero de 1977.⁸ Se excluyen de estas cifras las madres provenientes de Clínicas periféricas que se apoyan en esta Unidad y que tuvieron a sus hijos en el mismo período.

MUESTRA.-

La constituyen 424 madres que representan el 29.4% del Universo. No hubo azar en la selección, ya que esta se efectuó de la siguiente manera: en la consulta externa de la Unidad se entrevistaron a todas las madres que se encontraron, siempre y cuando perteneciesen a nuestro Universo y aceptasen voluntariamente la entrevista.

CRITERIOS DE INCLUSION.-

Se incluyeron en el estudio todas aquellas madres que no presentaron alguna contraindicación absoluta o relativa, transitoria o permanente para amamantar, como: grietas en el pezón, mastitis, enfermedades agudas de la madre como faringoamigdalitis, o enfermedades generales como la toxemia o bien, nuevo embarazo. Las madres de niños que ameritaron incubadora, o presentaron malformaciones congénitas, peso menor de 2,500 kgs., o que hayan requerido hospitalización por cualquier patología, tampoco se incluyeron. Esto es, si la madre respondía a la pregunta: ¿por qué motivo comenzó a darle a su hijo leche ar

- tificial ?. Cualquiera de los anteriores motivos eran suficientes - para no incluirlo.

Cualquier duda en la información era consultada en el expediente clínico para lo cual se solicitaba en este caso nombre y cédula.

La encuesta fué realizada personalmente por los autores quienes hacían las preguntas a las madres y escribían literalmente las respuestas con el fin de evitar datos ilegibles. Si la respuesta obtenida era de duda o de ignorancia, así se anotaba.

El cuestionario previamente elaborado es el siguiente:

- 01.- Edad _____
- 02.- No. hijos _____ F.U.P. _____
- 03.- Tipo de parto _____
- 04.- Grado máximo de escolaridad _____
- 05.- Ocupación _____
- 06.- Ingreso mensual _____ Per-cápita _____
- 07.- De quien ha recibido información u orientación acerca de la alimentación al seno _____
Antes o después de nacer su hijo _____
- 08.- Que tipo de leche considera mejor para alimentar al niño, la materna o la artificial _____
Porqué? _____
- 09.- ¿ Qué tipo de leche considera mejor, la que le dá el seguro o la que puede usted comprar en cualquier lado ? _____
¿Porqué? _____
- 10.- Cuántos meses dió el seno ha su último hijo ? _____
- 11.- ¿ A qué edad le comenzó a dar leche artificial ? _____
¿ Porqué ? _____
- 12.- ¿ A qué edad recibió la leche del I.H.S.S. su último hijo ? _____
- 13.- ¿ A qué edad considera usted que el I.H.S.S. le debe comenzar a dar leche ? _____

- 14.- Al recibir la leche del I.M.S.S. :
- a).- ¿ Suspendió completamente el seno ? _____
- b).- ¿ Inició leche artificial alternada con la del seno ? _____
- c).- No daba seno al recibir la leche _____
- 15.- ¿ Considera usted que la leche que le da el I.M.S.S. es una obligación ? _____
- 16.- ¿ Qué tipo de leche ha usado con más frecuencia en su último hijo? _____
- 17.- ¿ Recibió a su hijo mientras estaba hospitalizada después del parto o hasta que salió del hospital ? _____
- 18.- ¿ Uso algún medicamento o alimento para aumentar la producción de leche ? _____
- 19.- ¿ Uso algún método anticonceptivo antes de su último embarazo? _____
- 20.- ¿ Porqué lo suspendió ? _____
- 21.- ¿ Deseaba embarazarse ? _____
- 22.- Nombre _____
- 23.- Cédula _____

Las preguntas 20, 21 y 22, se complementan con la finalidad de determinar con mayor exactitud si el hijo era deseado o no.

No se incluyó el nombre de la paciente para evitar temores en las respuestas, sin embargo en aquellos casos de duda sobre contraindicaciones de la lactancia materna, era necesario para consultar el expediente a fin de decidir si se incluía en el estudio. Para ello son las preguntas 23 y 24.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN.-

No hubieron criterios de exclusión.

El presente estudio es de tipo exploratorio en vista de lo ya se_uñalado y trata de exponer un panorama de la situación actual de la lactancia materna en la Clínica T-1 "Mérida" del I.M.S.S. ya que enfoca dicha situación desde varios puntos de vista como son:

- a).-- La influencia del Médico Familiar sobre la lactancia materna.
- b).-- La repercusión sobre la lactancia materna de la leche que proporciona el I.M.S.S.
- c).-- Lactancia materna durante el período de hospitalización.
- d).-- Algunas consideraciones de las madres sobre la lactancia.
- e).-- Aspectos socioeconómicos relacionados con la prestación ayuda para la lactancia.

Además se hace un análisis estadístico con algunos de los resultados obtenidos.

R E S U L T A D O S

A continuación presentamos una serie de cuadros donde se exponen — las características de la población estudiada:

Cuadro 1.- Madres por grupos de edad.

Edad	Número	Porcentaje
15 - 19	66	15.57
20 - 24	124	29.25
25 - 29	134	31.60
30 - 34	54	12.74
35 - 39	44	10.38
40 - 44	2	0.46
T O T A L	424	100.00

Se observa que la mayor proporción de madres se encuentra en la tercera década de la vida.

Cuadro 2.- Madres según el número de hijos.

Número de hijos	Número de madres	Porcentaje
1	124	29.25
2	100	23.58
3	70	16.51
4	44	10.38
5 o +	86	20.28
T O T A L	424	100.00

En este cuadro podemos ver el mayor porcentaje correspondiente a las madres con un sólo hijo.

Cuadro 3.- Madres según escolaridad.

Escolaridad	No. madres	%
Nula	28	6.60
Hasta 3er.año	166	39.15
Primaria completa	134	31.60
Comercial	18	4.25
Secundaria	54	12.74
Prepa o equivalente	20	4.72
Profesional	4	0.94
T O T A L	424	100.00

El 77% de las madres estudiadas no rebasa la primaria.

Cuadro No. 4.- Ingreso familiar de las madres entrevistadas.

Menos de 2,000	54	12.73
2,001 a 4,000	274	64.62
4,001 a 6,000	50	11.79
6,001 a 8,000	22	5.18
8,001 y más	24	5.68
T O T A L	424	100.00

El mayor porcentaje corresponde a la clase de 2,001 a 4,000, de la cual la mayoría la constituye el grupo con salario mínimo, que para la región es de \$ 2,500.00 mensuales.

Cuadro No. 5.- Madres económicamente activas.

Trabajan	48	11.32 %
No trabajan	376	88.68 %
T O T A L	424	100.00 %

Cuadro No. 6.- Ingreso per-cápita en las familias de las madres entrevistadas.

Ingreso per-cápita	Número	%
400 o menos	90	21.22
401 - 800	156	36.79
801 - 1,500	148	34.90
1,501 y más	30	7.09
T O T A L	424	100.00

Cuadro No. 7.- Preferencia de las madres con respecto a las leches materna o artificial para la alimentación del menor.

Preferencia	No. madres	%
Materna	386	91.04
Industrializada	18	4.25
Igual	20	4.71
T O T A L	424	100.00

Cuadro No. 8.- Relación entre partos y cesareas.

Nacimiento por	N.	%
Cesarea	42	9.91
Parto	382	90.09
T O T A L	424	100.00

Cuadro No. 9.- Principales motivos por los que consideran mejor la leche materna.

Motivo	No. madres	%
Es más alimento	172	44.58
El niño se enferma menos.	86	22.17
Es más higiénica	24	6.37
Viene de la madre	26	6.84
Lo dijo el médico	10	2.59
Lo ignoran	63	16.27
Otros	4	1.78
T O T A L	386	100.00

En este cuadro se agruparon bajo un sólo término los conceptos sinónimos, por ejemplo: bajo el concepto porqué es más alimento se incluyeron opiniones tales como "porqué tiene más vitaminas", "es más completa", "tiene más proteínas". En el término "el niño se enferma menos" se englobaron conceptos como: "tiene más defensas", "lo protego contra enfermedades", "no les da diarrea".

Cuadro No. 10.- La opinión que se tiene de la leche que proporciona el I.M.S.S. entre las madres entrevistadas.

Opinión	No. de madres	%
Es mejor que otras	200	47.17
Es igual a otras	202	47.64
Son mejores otras	8	1.89
No saben	14	3.30
T O T A L	424	100.00

Cuadro No. 11.- El cuadro siguiente indica quien educó o informó a las madres sobre la lactancia materna.

Persona	número	%
Médico Familiar	92	21.67
Madre	206	48.58
Médico Fam. y Madre	58	13.68
Otros	57	13.44
Nadie	11	2.73
TOTAL	424	100.00

Es conveniente aclarar que el Médico participó en un total de 150 casos, pero en 55 de ellos, lo hizo después del parto, esto es hasta que la madre se presentó a la consulta con el niño fué cuando promovió la lactancia.

Cuadro No. 12.- Se expone el concepto que tienen las madres de la "dotación lactea".

Concepto	número	%
Obligación	192	45.23
Ayuda	216	50.98
No sabe	16	3.79
TOTAL	424	100.0%

Cuadro 13.- Señala la relación de madres que no recibieron a su niño durante su estancia hospitalaria.

Concepto	número	%
Si lo recibieron	264	62.26
No lo recibieron	160	37.74
TOTAL	424	100.0%

Cuadro No. 14.- La edad a que recibieron su primera dotación láctea.

Meses	Número	%
1	64	15.09
2	284	66.99
3	36	8.49
4	16	3.77
5	4	.94
6 ó +	20	4.72
TOTAL	424	100.0%

El mayor porcentaje corresponde al segundo mes. Los dos primeros meses suman el 82%, lo que indica un gran porcentaje de niños alimentados con leche industrializada desde los dos primeros meses de vida.

Cuadro No. 15.- Nos indica la edad ideal que consideran para recibir la dotación láctea.

Edad	Número	%
Recién nacido	144	33.96
1er mes	76	17.92
2do "	126	29.72
3er "	28	6.60
4to "	6	1.43
5to "	2	0.47
6to ó +	30	7.07
Cualquiera	12	2.83
TOTAL	424	100.0%

Cuadro No. 16.- Este cuadro relaciona la dotación láctea que proporciona el IMSS con la alimentación al seno.

Concepto	número	%
Suspendió el seno al recibir leche del IMSS	24	5.66
No la suspendió	278	65.57
Inició el destete al recibir la leche	122	28.77
TOTAL	424	100.0%

Cuadro No. 17.- Este cuadro nos muestra los meses que amamantaron a sus hijos. No se toma en cuenta si simultáneamente utilizaban leche industrializada.

Mes	Número	%
Recién Nacido	72	16.98
1	30	7.07
2	58	13.67
3	32	7.54
4	20	4.71
5	20	4.61
6 ó +	192	45.28
T O T A L	424	100.00

En este cuadro el primer mes se desglosó en recién nacidos y el resto del mes.

Cuadro No. 18.- En este cuadro se indica la edad a la que inició el niño la leche artificial.

Mes	Número	%
Recién Nacido	182	42.92
1	62	14.62
2	140	33.04
3	14	3.30
4	10	2.36
5	02	.40
6 ó +	14	3.30
T O T A L	424	100.00

Al igual que el cuadro anterior, el primer mes considera aparte a los recién nacidos, quienes constituyen el grupo más numeroso. Considerando los dos primeros meses de vida, el 89% de los niños es alimentado con leche artificial antes de los dos primeros meses.

Cuadro No. 19.-- Indica los motivos que expusieron las madres por lo que iniciaron leche industrializada.

Motivo	No.	%
No se llena	192	45.28
Rechazo del seno	38	8.96
Agalactia	45	10.67
La dio el médico	46	10.85
Porqué trabaja	7	1.65
Hipogalactia	44	10.38
Por comodidad	21	4.95
Otros	21	4.95
No dieron leche art.	10	2.36
T O T A L	424	100.00

Cuadro No. 20.-- Tipos de leche que más han utilizado las madres en la alimentación infantil.

T i p o	No. de madres	%
Entera	368	86.69
Maternizada	50	11.79
Otras	6	1.42
T O T A L	424	100.00

Bajo el rubro de leche entera se incluyen la evaporada, la de vaca y otras en polvo. No se toma en cuenta la marca comercial.

Cuadro No. 21.-- Relación de madres respecto a los hijos deseados.

Hijos deseados	250	58.96 %
Hijos no deseados	174	41.04 %
T O T A L	424	100.00%

Cuadro No. 22.- Madres que utilizan algún alimento para estimular la producción de leche. Se desglosa por edades.

Edades	Número	%
15 a 19	14	3.30
20 a 24	72	16.98
25 a 29	72	16.98
30 a 34	30	7.07
35 a 39	15	3.54
40 y más	—	—
T O T A L	203	47.64

Cuadro No. 23.- Relación entre el ingreso per-cápita y la edad considerada ideal para recibir la leche del I.M.S.S., el concepto que tienen sobre la dotación láctea y la edad en que inició leche artificial.

Menos de \$ 400

	1	2	3	4	5	6	TOTAL	%
A	50	28	1	0	0	11	90	21.22
%	55.56	33.1	1.1	-	-	12.2		
B	47	25	10	0	0	8	90	21.22
%	52.2	27.7	11.1	-	-	8.9		
C	84	93.33%						
De \$ 401 a \$ 800								
A	105	37	4	4	2	4	156	36.79
%	67.3	23.7	2.5	2.5	1.2	2.5		
B	95	34	14	5	0	10	156	36.79
%	60.9	21.7	8.9	3.2	-	6.4		
C	92	57.86%						

Continúa el cuadro en la siguiente hoja...

De \$801 a \$1,500

	1	2	3	4	5	6	TOTAL	%
A	119	16	0	7	0	6	148	34.90
%	80.4	10.8	-	4.7	-	4.1		
B	72	52	8	4	2	10	148	34.90
%	48.6	35.1	5.4	2.7	1.3	6.7		
C	44	30.14%						
\$ 1,500 y más								
A	25	3	0	2	0	0	30	7.07
%	83.3	10.0	0	6.6	0	0		
B	15	10	0	1	0	4	30	7.07
%	50.0	33.3	0	3.3	0	13.3		
C	14	46.67%						100.0 %

- A.- Edad en que comenzó a darle al niño leche artificial.
 B.- Edad que considera ideal para recibir la leche del I.M.S.S.
 C.- Representa el total de madres de cada grupo que consideran como obligatoria la dotación láctea.

Cuadro No. 24.- El siguiente cuadro expone el total de niños que no fueron alimentados al seno, o solamente los primeros ocho días. Esto se relaciona con el hecho de si la madre recibió información previa del Médico Familiar, si era deseado el embarazo y si la madre recibió a su hijo durante el tiempo que permaneció hospitalizada post-parto.

	A	B	C
Si	46	36	20
%	63.8	50.0	27.7
No	26	36	52
%	36.2	50.0	72.22
TOTAL	72	72	72
	100%	100%	100%

- A.- Embarazos deseados. B.- Madres que recibieron al niño durante su hospitalización. C.- Madres y el hecho de recibir información de su Médico Familiar.

Cuadro No. 25.- En este cuadro se relaciona la escolaridad con el tiempo que las madres dieron el seno a sus hijos, la edad que consideran ideal para recibir la leche del I.M.S.S. y el concepto que tienen de la dotación láctea.

	R.N.	1	2	ANALFABETAS.			6 ó +	TOTAL
				3	4	5		
A.	—	—	2	—	—	—	26	28
%	—	—	7.1	—	—	—	92.9	6.60
B.	—	20	6	2	—	—	—	28
%	—	71.4	21.4	7.1	—	—	—	6.60
C.	22 = 78.58%							
HASTA 3o. PRIMARIA								
A.	19	—	2	2	2	8	54	87
%	21.8	—	2.3	2.3	2.3	9.20	62.1	20.52
B.	—	59	22	4	—	—	2	87
%	—	67.8	25.2	4.6	—	—	2.3	20.52
C.	50 = 57.49							
PRIMARIA COMPLETA								
A.	38	20	39	18	14	9	83	221
%	17.2	9.0	17.7	8.3	6.3	4.1	37.6	52.1
B.	—	102	69	17	5	4	24	221
%	—	46.2	31.2	7.7	2.3	1.8	10.8	52.1
C.	94 = 42.53%							
SECUNDARIA O EQUIVALENTE.								
A.	12	6	19	4	2	2	19	64
%	18.7	9.3	29.6	6.2	3.1	3.1	29.7	15.1
B.	—	33	21	6	1	—	3	64
%	—	51.6	32.8	9.4	1.5	—	4.6	15.1
C.	32 = 50%							
PREPARATORIA.								
A.	4	2	6	—	—	2	6	20
%	20.0	10.0	30.0	—	—	10.0	30.0	4.73
B.	—	10	6	2	—	—	2	20
%	—	50.0	30.0	10.0	—	—	10.0	4.73
C.	4 = 20%							

continúa...

PROFESIONISTA.

	R.N.	1	2	3	4	5	6 6 +	TOTAL
A	--	2	-	2	-	-	-	4
%	--	50.0	-	50.0	-	-	-	.94
B.	--	-	2	2	-	-	-	4
%	--	-	50.0	50.0	-	-	-	.94
C.	C = 0							

A.- Meses que dió al seno.

B.- Edad que considera ideal para recibir la leche del I.M.S.S.

C.- Total de madres de este grupo que consideran obligación la -
dotación de leche.

CU DRO NO. 26.- Comparación del tiempo que se
alimentó al seno a los niños nacidos por cesarea
con los nacidos por vía vaginal.

Meses	No. por cesarea	No. vaginales	total
1	15	87	102
2	15	43	58
3	2	30	32
4	4	16	20
5	0	20	20
6 6 +	6	186	192
TOTAL	42	382	424

En el presente cuadro, las madres que no dieron alimento al seno --
se incluyen en el primer mes.

Cuadro No. 27.- Relación entre la edad considerada como ideal por las madres para recibir la dotación de leche, con la edad a la que la recibió y los meses que alimentaron al niño al seno.

CONSIDERAN IDEAL PARA RECIBIR LA LECHE EL 1er. MES							
	1	2	3	4	5	6 ó +	TOTAL
A	41	144	18	6	4	16	229
%	17.9	62.6	7.9	2.7	1.7	6.9	54.0
B	56	42	13	13	18	87	229
%	24.5	18.3	5.6	5.6	7.8	37.9	54.0
CONSIDERAN IDEAL PARA RECIBIR LA LECHE EL 2o. MES							
A	15	83	6	2	2	7	115
%	13.5	72.1	5.22	1.7	1.7	6.1	27.2
B	31	23	12	5	5	39	115
%	26.9	20.0	10.4	4.3	4.3	33.9	27.12
CONSIDERAN IDEAL PARA RECIBIR LA LECHE EL 3er. MES.							
A	4	18	13	1	0	0	36
%	11.1	50.0	36.1	2.7	0	0	8.49
B	7	2	5	2	0	20	36
%	19.4	5.5	13.8	5.5	0	55.5	8.49
CONSIDERAN IDEAL PARA RECIBIR LA LECHE EL 4to MES.							
A	1	5	1	1	0	3	11
%	9.1	45.4	9.1	9.1	0	27.2	2.59
B	2	3	2	0	0	4	11
%	18.1	27.3	18.1	0	0	36.3	2.59
CONSIDERAN IDEAL PARA RECIBIR LA LECHE EL 5o. MES.							
A	0	0	1	0	2	1	4
%	0	0	25	0	50	25	.94
B	3	1	0	0	0	0	4
%	75	25	0	0	0	0	.94
CONSIDERAN IDEAL PARA RECIBIR LA LECHE AL 6o. MES O MAS.							
A	6	11	4	2	0	6	29
%	20.6	37.9	13.8	6.9	0	20.6	6.83
B	10	6	2	0	0	11	29
%	34.4	20.6	6.9	0	0	37.9	6.83

A.- Edad a la que recibió la leche del I.M.S.S. por primera vez.

B.- Total de meses que dió al seno.

Cuadro No. 28.- Relación entre si trabaja la madre y el tiempo que alimentó a su hijo al seno, la edad que considera ideal para recibir la leche del I.M.S.S. y la edad en que la recibió.

Edades en meses	RN	1	2	3	4	5	6 o +
Madres que alimentaron al seno	6	4	12	4	4	0	18
Madres que iniciaron artificial	26	6	16	0	0	0	0
Madres que recibieron leche IMSS	12	10	18	2	0	0	6
Consideran obligatoria la dotación láctea, . . .	18 = 37.5 %						

El primer mes de vida se desglosa en recién nacido hasta el resto del mes. Recién nacido en esta tabla sólo se le considera hasta la semana de vida. El número total de madres que trabajan es de 48.

Cuadro No. 29.- Relación de niños obtenidos por cesarea con el tiempo que fueron alimentados al seno, la edad en que iniciaron leche artificial y la edad considerada ideal para recibir dotación láctea del IMSS.

MESES	Alimentados al seno	Recibieron leche IMSS	Iniciaron artificial.
1	15	20	30
2	15	19	10
3	2	0	1
4	4	1	1
5	0	0	0
6 ó +	6	2	0
TOTAL	42	42	42

CONCLUSIONES

La distribución de las madres por grupo de edad en nuestra muestra coincide con la de la población general, al igual que la escolaridad, - predominando madres que no rebasan el tercer año de primaria (45%).

El promedio de ingreso familiar corresponde al grupo de \$2,001 a \$4,000 con 64.62%, sin embargo la mayoría de este grupo lo constituye la del - salario mínimo que para la región oscila alrededor de \$2,500 mensuales. El porcentaje de madres que trabajan es del 11.32%.

El 91% de las madres prefieren leche materna para la alimentación del niño y el concepto que tienen de ella se expresa en el cuadro No.9. En este aspecto llama la atención que el 16% de estas madres, aunque la prefieren no saben el motivo. Existe un 9% del total de las madres que prefieren la leche industrializada o consideran que ésta es igual que - la materna para la alimentación del niño. Esta observación resulta interesante puesto que el total de las madres está en contacto con su Médico y no se justifica que ignoren las ventajas que la leche materna - tiene sobre la artificial. Esto tal vez pudiera explicarse por el hecho de que sólo el 35.3% de las madres respondieron haber recibido información de su Médico Familiar sobre la alimentación al pecho (Cuadro No. 11), además el 65% de estos casos recibieron la información des - pués del parto, esto es, que no se está promoviendo la lactancia durante la atención prenatal.

Un hecho muy significativo es de que la madre considere una obligación por parte de la institución el proporcionar leche y para ello - casi todas argumentan que " se está pagando " (Cuadro No. 13).

Si observamos el Cuadro No. 15, nos damos cuenta de que la tercera parte de las madres considera que la leche se le debe proporcionar desde recién nacido el niño y un porcentaje del 80% de ellas desea recibirla en los dos primeros meses de edad ¿ Existe relación entre el primer hecho y el segundo ?

En el terreno práctico encontramos, que el mismo 80% es el que recibe por primera vez su dotación de leche entre los dos primeros -

- meses de vida.

Según disposición institucional, en esta unidad se proporciona la dotación de leche a partir del segundo mes de vida. ¿Es ésta disposición la satisfacción de una demanda no expresada?

En el cuadro No. 16 se indica que el 5,6% de las madres suspendieron la alimentación al seno al recibir la dotación láctea y el 28% inició el destete, lo cual es significativo porque como ya se indicó la leche se proporciona casi siempre en los dos primeros meses. Aunque la mayoría no refiere haber suspendido el seno, esto se debe a que esa mayoría alimenta a sus hijos con leche artificial desde el nacimiento como se observa en el cuadro No. 18, en que el 42% la recibe desde el nacimiento.

El cuadro No. 17 nos indica prevalencia de lactancia materna a los seis meses en el 45% de la muestra, aunque lógicamente alternada con leches industrializadas. Esta cifra es menor que la reportada por Vega Franco⁵ que es de 59%.

Entre los motivos por los que iniciaron la leche artificial destacan agalactea e hipogalactea con un 20%, y el mayor porcentaje expresó "porque el niño no se llena", circunstancia en la cual están involucradas, tanto la mayor demanda por crecimiento del niño, como por disminución de la cantidad de leche.

Cerca del 50% utiliza algún alimento con la finalidad de estimular la producción de leche, éste podría tener algún valor si consideramos que tales alimentos son generalmente a base de carbohidratos, como atoles variados, avena, cerveza, etc., circunstancia que podría disminuir de la dieta el aporte de proteínas y grasas por procurarse una alimentación con las características referidas.

Tratando de encontrar una relación entre el ingreso per-cápita y el hecho de iniciar alimentación artificial a edades tempranas, encontramos uniformidad en iniciar la leche artificial en los dos primeros meses de vida independientemente del ingreso mencionado. Del mismo modo el ingreso parece no influir en la edad que se considera ideal para re

cibir la dotación láctea. Pero si observamos que a menor ingreso, mayor proporción considera a la dotación láctea como obligatoria por parte de la Institución, exceptuando el nivel económico más alto (cuadro No. 23).

La escolaridad la encontramos en relación inversa con el tiempo total de lactancia materna, o sea que a mayor escolaridad menor es el tiempo de lactancia; lo mismo sucedió con el concepto de que la dotación láctea es una obligación: a menor escolaridad, mayor es el porcentaje que considera obligación la misma. La escolaridad no parece influir en la edad en que se desea recibir la dotación láctea, ya que uniformemente se inclinan por los dos primeros meses (cuadro No. 25).

Parece ser que la edad ideal que se considera para recibir la leche no influye en el tiempo total de dar alimento al seno, ya que observamos madres que han amamantado 6 o más meses que desean recibir la leche desde el nacimiento como madres que sólo han dado el seno un mes y que desean recibir la leche después del tercer mes.

A continuación presentamos un cuadro en donde se relaciona las madres que recibieron información de su médico familiar y que no dieron el seno con las que no recibieron dicha información y tampoco dieron el seno.

Cuadro No. 31.- Relación de madres que alimentaron al niño al seno y las que no lo hicieron con la información recibida al respecto.

Recibieron información	Dieron el seno	No dieron el seno	Total
SI	222	52	274
NO	130	20	150
TOTAL	352	72	424

El porcentaje de madres que recibió información y dió el seno es mayor que la que no recibió información. Al cuadro anterior se le aplicó tratamiento estadístico con la prueba de la X^2 (Chi cuadrada), con el siguiente resultado: $P = 0.01$, GL 1 $X^2 = 2.63 < X^2 = 6.64$, motivo por

el cual se acepta la H_0 , no teniendo significancia estadística.

Las madres con hijos no deseados que no dieron el seno a los mismos, comparadas con las que si lo desearon y que no dieron el seno, se presentan en el siguiente cuadro:

Cuadro No. 32.- Relación entre los hijos deseados y no deseados, con la alimentación al seno

Hijos deseados	Alimentados al seno	No alimentados al seno	Total.
SI	160	14	174
NO	192	58	250
TOTAL	352	72	424

El tratamiento estadístico de la prueba de χ^2 :

$$P = 0.01, \text{ GL } 1 \quad \chi^2 = 15.05 > \chi^2 = 6.64$$

La H_0 se rechaza, lo cual nos habla de que sí existe significancia estadística.

Las madres que recibieron a sus hijos en el hospital y que no amamantaron, comparadas con las que tampoco lo recibieron pero si alimentaron, se anotan en el siguiente cuadro.

Cuadro No. 33.- Relación entre madres que no recibieron a sus hijos en el hospital y que sí alimentaron al seno.

Recibieron al hijo en hosp.	dió al seno	no dió al seno	TOTAL
SI	120	40	160
NO	232	32	264
TOTAL	352	72	424

Se aplico Chí cuadrado, con el siguiente resultado:

$$P = 0.01, \text{ GL}=1; \quad \chi^2 = 1.27 < \chi^2 = 6.64$$

La H_0 se acepta, por lo que no hay significancia estadística.

COMENTARIOS

En el presente trabajo se consideró 6 meses la edad máxima de dar el seno ya que es aceptado que después de seis meses, la calidad de la leche materna ha mermao y es insuficiente por sí misma para satisfacer los requerimientos en aumento del niño. Si bien no es aconsejable prolongar la alimentación al seno mas de seis meses, tampoco lo es que esta se acorte si tomamos en cuenta el valor incomparable de la leche humana que tan claramente exponen D.B. Jellife y E.F. Patrice en su trabajo.⁷

En base a lo anterior es deseable que el total de las madres amamanten a sus hijos cuando menos durante el primer semestre de vida. En nuestro Hospital ésta cifra ideal está reducida al 45%.

Según disposiciones delegacionales la ayuda para la lactancia se proporciona en nuestro Hospital a partir del segundo mes, encontrando que el 82% la recibió en esa edad o antes.

La Ley establece que la leche debe proporcionarse durante el primer año de vida, pero no especifica a partir de que mes. Esto, unido al bajo promedio de escolaridad y por ende a la escasa comprensión de la Seguridad Social explican porque las madres piensan que esa dotación de leche debe proporcionarse lo más pronto posible.

Recibir leche cuando el niño es pequeño, condiciona que la madre alterne el seno con el biberón si es que ésta no ha suspendido el seno por la proximidad de la detección láctea. Alternar el biberón con el seno cuando éste se encuentra en óptimas condiciones fisiológicas es disminuir el estímulo del peón ocasionado por el chupeteo del niño y ello resulta de una menor producción de Prolactina y Oxitocina que a su vez son responsables de la producción de leche y vaciamiento de la glándula mamaria. Entonces la madre se queja de hipogalactea y recurrirá a la leche industrializada porque el niño no se llena, se cierra así un círculo de retroalimentación negativa.

La hipogalactea verdadera ya sea primaria o secundaria debe diferenciarse, pero para ello es necesario que la madre sepa y haya puesto -

en práctica todo acerca de la preparación y técnica de la lactancia. Esto está lejos de la realidad no sólo por la baja escolaridad sino porque sólo el 35% de ellas recibieron alguna información de su médico sobre el tema. Si embargo la promoción falla también a nivel secundario. El 38% de las madres refirieron no haber recibido a su hijo sino hasta el momento de salir del hospital. El promedio de hospitalización para vigilancia del puerperio es de dos días. En este período es crucial el estímulo del pezón por parte del niño para facilitar la subida de la leche. No es procedente dar pláticas al respecto si la madre no está en contacto con el niño, sino está previamente sensibilizada y psicológicamente dispuesta. Por otra parte recibir el biberón antes que el seno puede ser un factor determinante para que el niño rechace el seno posteriormente.

Por todo lo anterior consideramos que la lactancia al seno podría prolongarse si la dotación láctea se proporciona a partir del sexto mes (salvo contraindicación), se promueve adecuadamente durante la consulta prenatal y se optimiza al respecto la estancia hospitalaria de las madres durante el puerperio; para ello es necesario:

1).- Modificar la ley del Seguro Social en su artículo No. 122, a fin de que se especifique que el inicio de la dotación láctea se hará a partir del sexto mes.

2).- Incluir en el Programa Básico de Salud de la Unidad un programa específico de promoción de la lactancia con procedimientos claramente estipulados tanto para el nivel primario como secundario de atención médica.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- Valenzuela R.: Lactancia Materna. Manual de Pediatría. Sexta edición. Ed. Interamericana. Pág.100, México, 1964.
- 2.- Nelson W.: Alimentación al pecho. Tratado de Pediatría. Sexta edición. Vol. I, Pág. 147, México, 1976
- 3.- Praxis Médica. Vol. 9. Pág. 9.100. Alimentación al pecho.
- 4.- Mariscal C. y Cols. Estudio sobre la lactancia materna en una área suburbana. Boletín Médico del Hospital Infantil de México. Vol. XXXIV. Jul-Ago. 1977. Pág. 777.
- 5.- Vega F.: Alimentación al seno en las clases populares de la Ciudad de México. Salud Pública de México. S.S.A. Vol. XIX No. 2. Marzo-Abril 77. Pág. 227.
- 6.- Ley del Seguro Social. Artículo 102.
- 7.- D.B. Jellife y E.F. Patrice J. Simposio sobre el valor inxomparable de la leche humana. Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana. Mayo 1971. Pág. 472. Agosto 1971 Pág 164. Septiembre 1971 Pág. 253.
- 8.- Libros de registro estadístico del servicio de Gineco-Obste-
tricia de la C.H.-T. 1. Mérida.