

COSTO BENEFICIO DE LAS INTERVENCIONES DE PROMOCIÓN SOBRE LACTANCIA MATERNA VS. LABORATORIOS DE FÓRMULAS LÁCTEAS EN PANAMÁ.

ROSAURA DE BORACE¹, FARIDE E. RODRIGUEZ D. ¹, AIDA DE RIVERA¹, ARACELLY DE LOPEZ¹

1. Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud. Panamá.

INTRODUCCIÓN:

La promoción de la Lactancia Materna Exclusiva (LME) constituye una de las intervenciones más eficaces en función los costos para el infante, la familia y el Estado, son muy pocos los estudios que señalan la relación entre lo que se sabe de los beneficios sanitarios y nutricionales de la lactancia materna, los costos de la promoción de la lactancia y costos hospitalarios por enfermedades infecciosas en niños que no fueron amamantados. Desde el nacimiento, el niño establece una interrelación con su entorno y desarrolla numerosos cambios biopsicosociales y fisiológicos; está expuesto a enfermedades prevenibles, las que pueden ser contrarrestadas con las prácticas de la LME. En Panamá, la prevalencia de la LME (solo pecho hasta los 6 meses) es de 25%.

OBJETIVO:

Evaluar el costo-beneficio de las Intervenciones de Promoción a la Lactancia Materna (PLM) en 2 Maternidades públicas; una con políticas escritas relativas a la Iniciativa Hospital Amigo de los Niños (UNICEF), la cual administra LME a los Recién Nacidos (RN) y la otra, donde existe un Laboratorio de Fórmulas Lácteas (LFL), que proporciona biberones a los mismos.

METODOLOGIA:

Estudio de cohorte prospectivo, observacional de 147 recién nacidos a termino, residentes en los distritos de Panamá, San Miguelito y Panamá Oeste, en las maternidades del Hospital Santo Tomás, y del Hospital General Nicolás A. Solano; donde se les dio un seguimiento en sus viviendas, desde el nacimiento hasta los 6 meses. Las variables fueron: aspectos socioeconómicos, ingesta de alimentos, agua, episodios de Infección Respiratoria Aguda (IRA), Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) y el Estado Nutricional. La información, suministrada por la madre, fue confirmada en las historias clínicas de las instalaciones de salud donde el niño asistía. En las maternidades se aplicaron matrices para determinar Costos (Operación, Producción y Fijos del Laboratorio de Formulas Lácteas), además de los costos de las actividades de Promoción a la Lactancia Materna.

RESULTADOS:

El estudio mostró que la Lactancia Materna Exclusiva en la cohorte de los niños, fue de 7%. Los niños alimentados con **Fórmulas Lácteas**, presentaron en promedio 4 episodios de EDA/niño/año, 1 caso se hospitalizó y con IRA hubo 6 episodios/niño/año y 2 se hospitalizaron. Los niños alimentados con **Lactancia Materna Exclusiva** mostraron 2 episodios de EDA/niño/año y 3 episodios de IRA/niño/año, ninguno fue hospitalizado. Se encontró que el Estado gasta en promedio/hospitalización/EDA, B/80.00/día/niño (media de hospitalización 3 días), en IRA B/160.00/día/niño, (media hosp. 3 días), por costos en consultas ambulatorias/EDA, B/23.58 y por IRA, B/19.58/día/niño. En la cohorte de niños que recibieron 6 meses de Formulas Lácteas, en atención domiciliaria hubo 61 episodios de EDA y 257 de IRA. En el periodo del estudio (6 meses), si las 2 maternidades hubiesen sido “**Hospitales Amigos de los Niños**” UNICEF/OMS, y los 7,064 Nacidos Vivos, hubiesen recibido **Lactancia Materna Exclusiva**, el ahorro o beneficio estimado para el Estado seria de B/2,891,980.41 o sea B/.409.40 por niño.

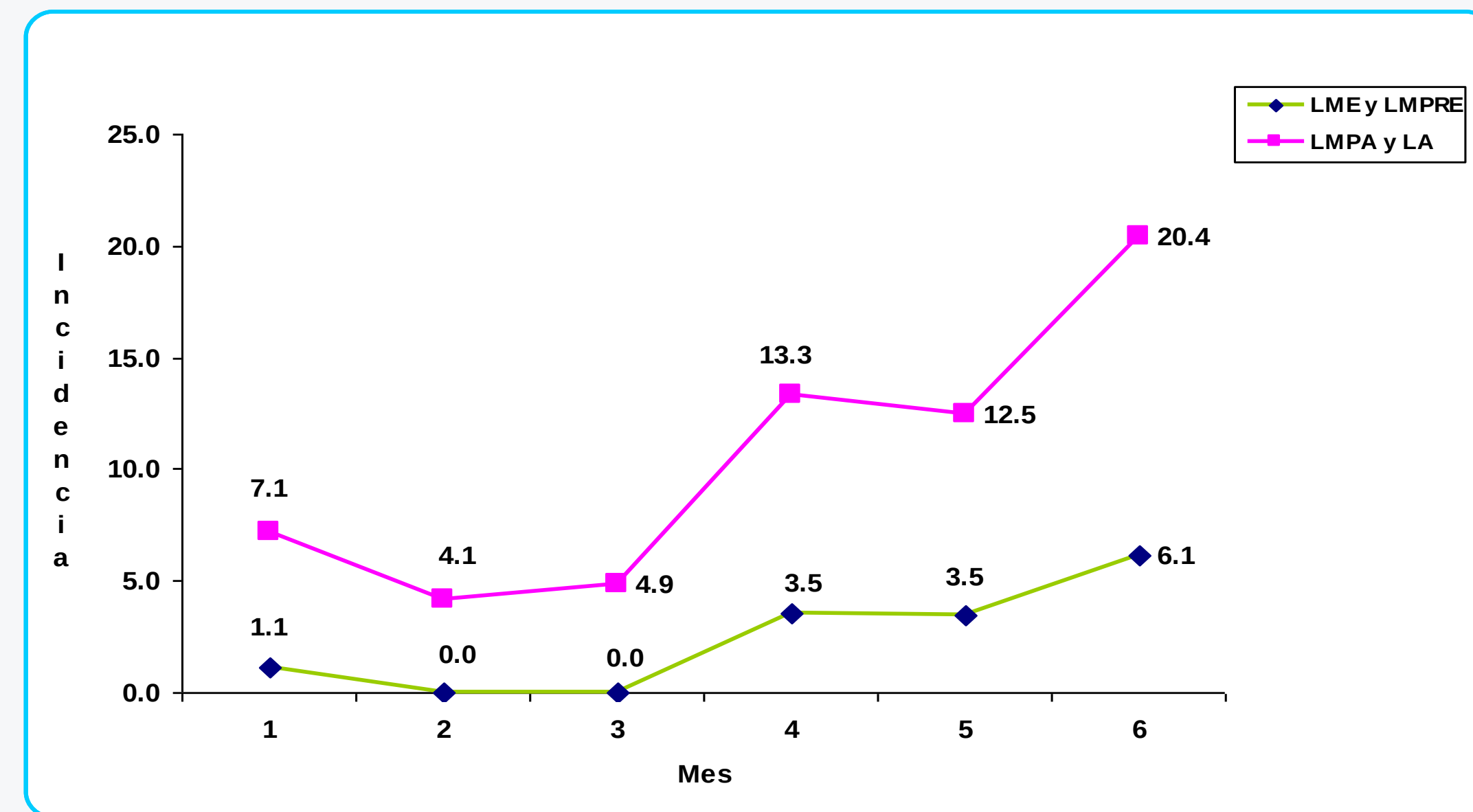
CONCLUSIONES:

Existe una relación costo-beneficio, traducida a salud y ahorro para el Estado y las familias en concepto de servicios de atención médica y alimentación, como consecuencia de la Lactancia Materna Exclusiva. Por ello es imperativo e impostergable fortalecer las políticas estatales de Promoción a la Lactancia Materna. El apoyo a la Lactancia Materna en las maternidades debe complementarse con la Atención Primaria en Salud en la comunidad y en el lugar de trabajo, para llegar a las madres más allá del puerperio.



Gráfico 1.

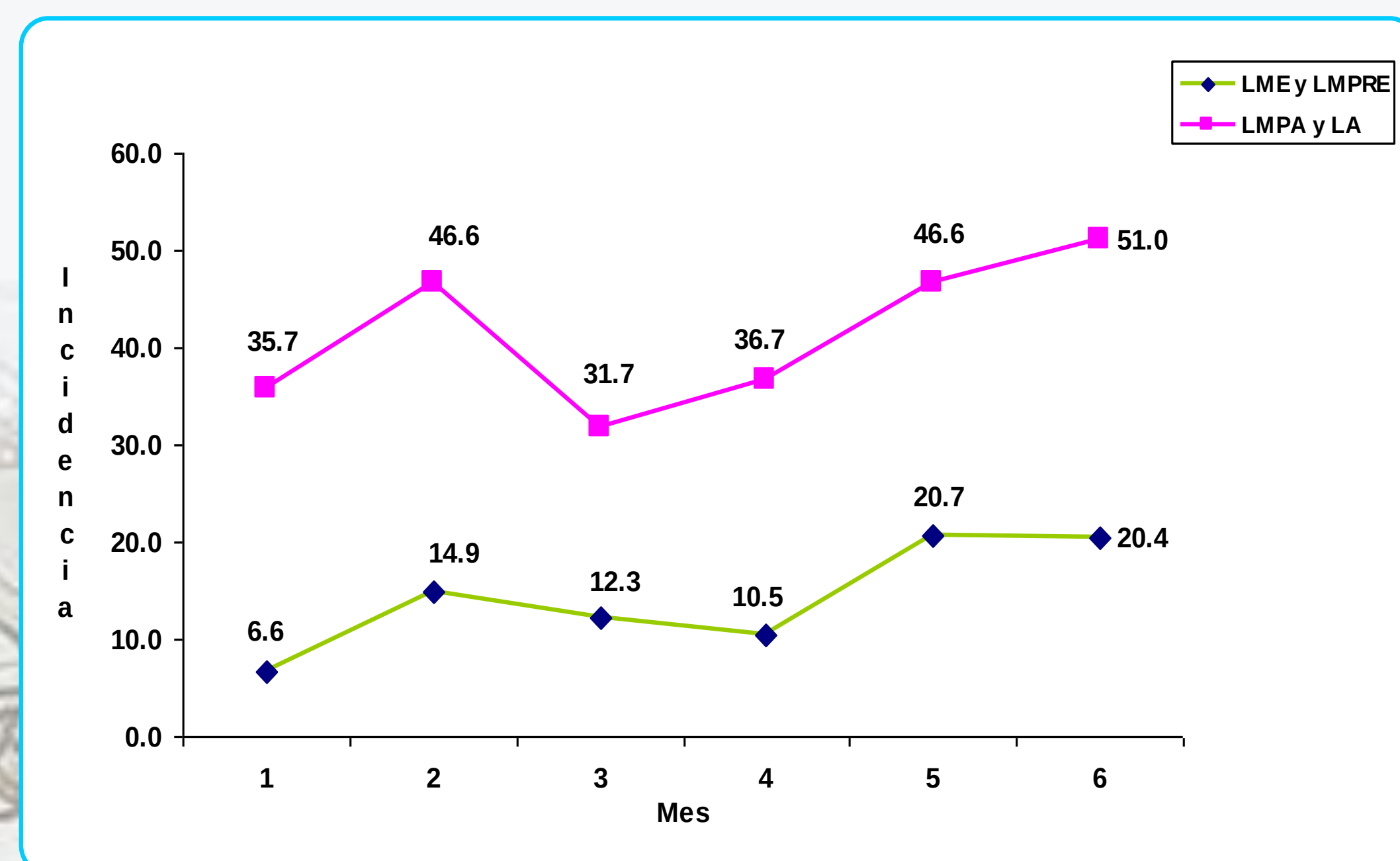
INCIDENCIA DE EDA SEGÚN TIPO DE LACTANCIA/MES



Fuente: Estudio Costo Beneficio Lactancia Materna. Encuesta en la Comunidad a las Madres.

Gráfico 2.

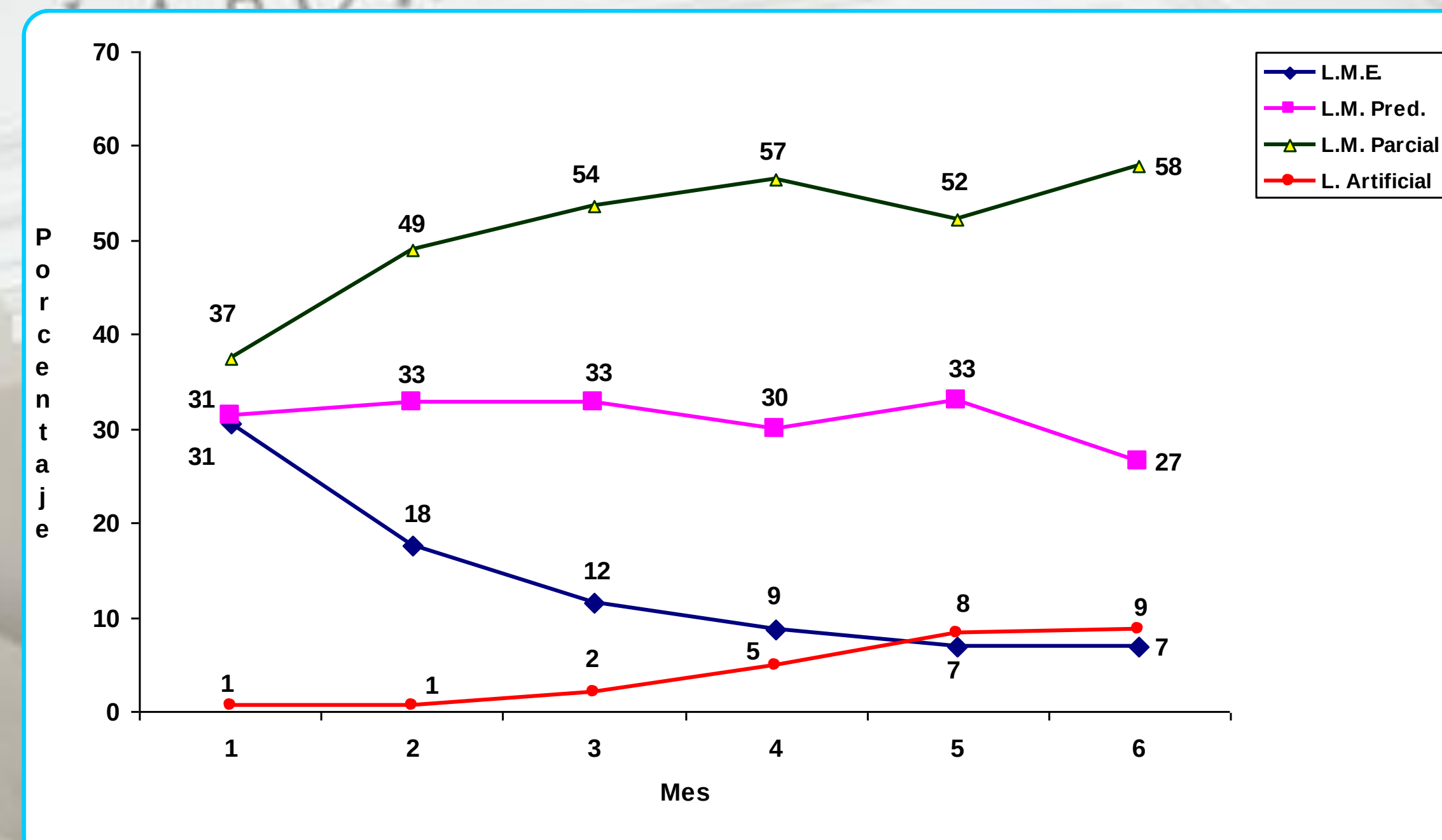
INCIDENCIA DE IRA SEGÚN TIPO DE LACTANCIA/MES



Fuente: Estudio Costo Beneficio Lactancia Materna. Encuesta en la Comunidad a las Madres.

Gráfico 3.

TIPOS DE LA LACTANCIA MATERNA/MES.



Fuente: Estudio Costo Beneficio Lactancia Materna. Encuesta en la Comunidad a las Madres.

BIBLIOGRAFIA:

Relación costo beneficio de las intervenciones de promoción sobre lactancia materna vs. laboratorios de fórmulas lácteas en Panamá. 2009. Faride Rodríguez Díaz (investigadora principal) Rosaura de Borace , Aracelly de López. Asesor Francisco Lagrutta, UNICEF, Hospital del Niño, ICGES. ISBN N° 7770404.