

HOSPITAL GENERAL DOCENTE
'ROBERTO RODRIGUEZ FERNANDEZ'
MORON

¿Alimenta Usted correctamente a su bebé?
Do you feed your baby correctly?

María Teresa Cepero Val(1), Silvia Caridad Santana Sardañas(1), Isabel Norma Pérez Cruz(2).

RESUMEN

La leche materna es el único alimento capaz de aportar todos los nutrientes esenciales durante los primeros meses de vida, después de esto se necesita una dieta variada; conocer si los menores de un año ingresados en nuestro Hospital eran bien alimentados por sus familiares nos motivó a realizar este estudio observacional descriptivo a 318 lactantes que ingresaron por diferentes causas en el servicio de Pediatría durante un año, obteniendo los siguientes resultados: la mayoría de los niños recibían lactancia artificial o mixta; entre los lactados artificialmente predominaban los malnutridos; el 64,1% de las madres que suministraban lactancia mixta o artificial la preparaban de forma incorrecta ; la ablactación se iniciaba precozmente en la mayoría de los casos; el 64,5% de las madres consideraba que alimentaban correctamente a su bebé.

Palabras clave: LACTANTE, TIPOS DE LACTANCIA

Especialista de primer grado en Pediatría. Profesora Instructora

Especialista de segundo grado en Pediatría. Profesora Asistente.

INTRODUCCIÓN

Las prácticas alimentarias en el primer año de vida representan uno de los pilares básicos para la promoción de salud y prevención de enfermedades. Se ha demostrado que con una práctica adecuada se garantiza el normal conocimiento y desarrollo, se previenen procesos infecciosos, especialmente gastrointestinales y se comienza a prevenir el desarrollo de un gran número de enfermedades crónicas que constituyen causa importante de morbilidad, no solo en países desarrollados sino también en los que están en vías de desarrollo(1-5).

La alimentación es la forma de proporcionar al cuerpo sustancias indispensables para la salud y la vida, que son los alimentos, por lo que hay influencia de factores ambientales, psicológicos, culturales, y depende del clima, la agricultura, la industrialización, capacidad adquisitiva, hábitos y gustos nutricionales(6-8).

En el complejo proceso adaptativo que sufre el niño al cambio súbito de una vida plenamente dependiente y segura dentro del útero, a una existencia independiente en un medio habitualmente agresivo, la alimentación al pecho de la madre es un importante componente. La leche materna es el único alimento capaz de aportar todos los elementos esenciales durante un período de tiempo, prolongado en los primeros meses de vida, después de esto se necesita una dieta variada(9).

MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional descriptivo para conocer como eran alimentados los lactantes que ingresaron por diferentes causas en el servicio de Pediatría de nuestro Hospital desde el 1 de diciembre del 2001 hasta el 30 de noviembre del 2002.

El universo de trabajo estuvo conformado por 318 lactantes hospitalizados en ese período de tiempo.

Las variables que se estudiaron fueron: tipo de lactancia, estado nutricional, calidad de la técnica de preparación de la leche, cumplimiento del esquema de ablactación, criterio materno sobre la alimentación de su bebé.

La fuente de información la constituyó una entrevista estructurada confeccionada de acuerdo a los objetivos propuestos por los autores, en forma de encuesta. Como medida de resumen de la información se utilizaron las distribuciones de frecuencia y los porcentajes. Los resultados se presentan en forma de cuadros que fueron analizados para emitir las conclusiones.

RESULTADOS

Al distribuir los niños de nuestro estudio según el tipo de lactancia que recibieron, apreciamos que la mayoría recibían lactancia artificial o mixta lo que representó el 47,8% y el 37,1% respectivamente; solo se alimentaban con lactancia natural el 15,1% de los niños(cuadro1). El cuadro 2 nos muestra como entre los niños lactados artificialmente existió mayor número de niños malnutridos por defecto, representando este grupo el 47,8% y de ellos se encontraron por debajo del tercer percentil el 5,3% y un 12 % entre el tercer y el décimo percentil. Entre las madres que dieron a sus niños leche artificial se constató que el 64,1% de ellas preparaban la leche de forma incorrecta y solo el 35,9% lo hacían correctamente. En cuanto al cumplimiento del esquema de ablactación el 64,7% de las madres realizaban una ablactación incorrecta, los principales errores consistieron en su inicio precoz, utilizando para ello fundamentalmente papillas de cereales y carnes; aunque después del cuarto mes se incorporaban el resto de los alimentos según orientaciones médicas. En nuestro estudio pudimos observar una serie de errores, sin embargo el 64,5% de las madres consideran que alimentan correctamente a su bebé.

DISCUSIÓN

Aunque en nuestro país se evidencia la influencia de las campañas a favor de la lactancia materna exclusiva en los primeros meses de vida es lamentable que solo un 15,1% de los niños en nuestra casuística se alimentó con lactancia natural, correspondiendo los mayores porcentajes a la lactancia mixta y artificial; esto pudiera ser atribuido a que el estudio se realizó con niños hospitalizados y es precisamente entre los niños destetados precozmente o los que no tienen una lactancia natural exclusiva donde la morbilidad respiratorias y gastrointestinales fundamentalmente es mayor, motivando en estos el ingreso, este es un hecho en el cual coinciden varios autores(8-11).

La leche materna provee al bebé de todos los nutrientes esenciales por lo que los niños alimentados a pecho son bien nutridos y es lógico que entre los que consumen leches artificiales exista mayor porcentaje de malnutridos por defecto, lo cual en nuestra serie se ve agravado también por la incorrecta preparación de las fórmulas lácteas, en muchas ocasiones es la propia madre que orientada por familiares u otras personas la suministra sin consulta previamente con su médico.

La incorporación de nuevos productos a la dieta infantil debe hacerse según las indicaciones médicas, por lo general la madre suministra una dieta "especial" mientras son muy pequeños preparando alimentos batidos y colados, en esta primera etapa está muy generalizada la preferencia por la malanga como alimento más adecuado se rechaza la papa, acelga, habichuela, generalmente cuando existe rechazo al gusto materno(11); después del cuarto mes comienza a incorporar alimentos más en relación con las orientaciones médicas pero siempre existiendo una pobre incorporación de frutas y vegetales a la dieta.

La alimentación del menor de un año está regida principalmente por los hábitos y preferencias maternos, esta es la principal razón de que la mayoría de las madres considera que lo hace correctamente es por esto que el médico de la familia en unión con el médico de la Atención secundaria deben brindar orientación integral para lograr mejorar los hábitos de vida y costumbres alimentarias que influyan en la población en su promoción de salud y vigilancia nutricional.

ABSTRACT

Breast milk is the only meal able to give the essential nutrients during the first months of life, after this a varied diet is needed. Knowing if children less than 1 year old inpatient in our hospital were well feed by thin families motivated us to carry out this descriptive observational study to 318 infants hospitalized for different causes in the pediatric service during a year obtaining the following results: most infant received bottle feeding or mixed. Among the bottle feeds prevailed the undernourished,

64,1% of mothers that gave mix feeding or battle feeding prepared it incorrectly. Ablactation began early in most cases, 64.5% of mothers considered they feed their babies correctly.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

- 1.-Bountry Needleman R. Use of diet history in screening of iron deficiency. Pediatrics 1996; 98(6).
- 2.- Gay Rodriguez J, Hernandez CabrerarA, Vazquez Calderón M, Rodríguez Suarez A, Romero Iglesias M, y otros. Alimentación y anemia en un grupo de escolares de primaria. Rev. Cub. Aliment. Nutric. 1997. 11(1):26-34.
- 3.-Organización Panamericana de la Salud. Conocimientos actuales sobre nutrición. Publicación Científica. No. 563. Washington: OPS; 1997.
- 4.- Sanchez Alvarez V. Inmunocompetencia en la Malnutrición proteico energética. Rev Cubana Aliment Nutric 1999; 13(2):129-136.
- 5.- Hernández Fernández M, Novelo Aguiar D, Rodríguez Suárez A, Fuillerat Alfonso RY, Toledo Barrero E. Evaluación nutricional de escolares de primaria y su posible relación con el desarrollo intelectual. Rev Cubana Aliment Nutric 1997;11(1):35-39.
- 6.-Crehvet-Navajas Fernandez J, Pinedo Sánchez A. Alimentación, nutrición y salud pública. En: Piedrola Gil, 8 ed. Barcelona: Salvat; 1998.p: 250-260.
- 7.- Núñez Gonzaaéz N, González Noriega E. Antecedentes etno-históricos de la alimentación tradicional en Cuba. Rev Cub Aliment Nutric 1999; 13 (2):145-50.
- 8.- Macías Mato C, Pita Rodriguez G, Pérez A, Riboso Pérez J, Serrano Sintes, G. Evaluación nutricional de niños de 1 a 5 años en un consultorio del Médico de la Familia. Rev Cub Aliment Nutric 1999; 13(2):85-90.
- 9.-Behrman RE, Kliegman RM, Arvin AM. Nelson. Tratado de Pediatría. 15 ed. Marid: McGraw-Hill. Interamericana; 1998.
- 10.-Lactancia materna: Materiales para capacitación . La Habana:MINSAP;1992.
- 11.-Núñez González N. Algunas concepciones alimentarias de los cubanos. Rev Cubana Aliment Nutr 1999; 13 (1): 46-50.
- 12.-Bellamy C. Estado mundial de la infancia. Tema: Nutrición. New York: UNICEF; 1998.
- 13.-Gay RodriguezJ, Porrata Maury C, Hernández Triana M., Argueyes Vázquez J. Atención alimentaria de la población por el médico de la familia. Rev Cubana Med Gen Integr 1993; 4.

RESULTADOS

Cuadro No 1: Distribución de los niños según tipo de lactancia.

Tipo de lactancia	No	%
Natural	48	15,1
Mixta	118	37,1
Artificial	152	47,8
Total	318	100,0

Cuadro 2 : Según tipo de lactancia y estado nutricional.

Estado Nutricional	Natural		Mixta		Artificial		Total	
	No	%	No	%	No	%	No	%
< 3`	0	0,0	8	2,5	17	5,3	25	7,9
3-10`	1	0,3	34	10,7	38	12,0	73	23,0
10-90`	40	12,6	71	22,3	86	27,0	197	61,9
90-97`	5	1,7	4	1,3	9	2,8	18	5,6
>97`	2	0,6	1	0,3	2	0,6	5	1,6
Total	48	15,1	118	37,1	152	47,8	318	100,0

Cuadro No.3.- Según calidad de la técnica de la preparación de la leche.

Calidad de la técnica de preparación de la leche.	No	%
Correcta	97	35,9
Incorrecta	173	64,1
N=270		

Cuadro no.-4. Según cumplimiento de esquema de ablactación.

Cumplimiento de esquema de ablactación	No	%
Incorrecta	206	64,7
Correcta	112	35,3
Total	318	100,0

Cuadro No.-5. Según el criterio materno sobre si es correcta o no la alimentación de su bebé

Criterio materno	No	%
Correctamente	205	64,5
Incorrectamente	113	35,5
Total	318	100