

# Prevalencia de lactancia y motivos de indicación de fórmula infantil en recién nacidos con peso al nacer mayor a 2,5 kg. en el Hospital Interzonal Especializado Materno Infantil “V. Tetamanti”, Buenos Aires, Argentina

Prevalence of breastfeeding and reasons for prescribing infant formula in newborns with a birth weight greater than 2.5 kg in the Regional Specialized Maternal and Child Hospital “V. Tetamanti”, Buenos Aires, Argentina

**Au**

Lorena Lázarocuesta 1  
Julia Coronel 1  
Alina Guarino Barrutia 2  
Celeste Guido 1  
María Emilia Di Croce 1  
Oscar Jesús de la Cruz Gago 1  
Mailen Lara Marchetti 1  
Agustina Magalí Caro 1  
Lucrecia Miranda 1  
Sergio Rodríguez 2

1 Licenciada/o en Nutrición, Hospital Interzonal Especializado Materno Infantil “Don Victorio Tetamanti”, Argentina

2 Médica/o Pediatra, Hospital Interzonal Especializado Materno Infantil “Don Victorio Tetamanti”, Argentina

lic.lazarocuesta@gmail.com

**Rs**

## RESUMEN

**Introducción:** La lactancia humana exclusiva (LHE) es el mejor alimento para los recién nacidos. El binomio constituido por la persona puérpera - hijo/a requiere de una ayuda calificada para promover la lactancia humana (LH), con el propósito de superar las dificultades que podrían presentarse. **Objetivos:** Identificar la prevalencia de LH, los criterios de indicación de fórmula de inicio y su relación con características clínico epidemiológicas durante el alojamiento conjunto del binomio persona puérpera - hijo/a en el Hospital Interzonal Especializado Materno Infantil “Don Victorio Tetamanti” de Mar del Plata, durante el 2023. **Métodos:** Estudio cuantitativo, descriptivo, analítico. Los datos fueron recolectados de la historia clínica y otras fuentes secundarias de julio a octubre de 2023. Para su análisis se utilizó Epi. Info 7.2 y Stata 15. **Resultados:** Se analizaron las características demográficas de 300 binomios persona puérpera - hijo/a. La prevalencia de LH fue del 93,6% (281), de los cuales el 88,3% (265) fue en forma exclusiva y el 5,3% (16) recibió lactancia parcial. El 6,3% (19) tuvo alimentación exclusiva con fórmula infantil. La causa principal de prescripción de fórmula exclusiva fue por consumo de tóxicos 89,4% (17). Se encontró asociación ( $p=0,04$ ) entre LHE y la realización del curso de parto; y una relación entre el establecimiento de la LH estudiada y la experiencia previa exitosa en lactancia ( $p=0,01$ ). **Discusión:** La prevalencia y los motivos para la indicación de fórmula no parecen diferir de los datos de informes relacionados con la LH. Estos resultados no pueden extrapolarse al universo de puérperas que asisten a esta Institución. Sin embargo, es posible identificar una tendencia que es de utilidad para la interpretación de los datos y para la implementación de estrategias que fomenten la LH de manera efectiva. **Conclusiones:** La prescripción de fórmula es baja, y el principal motivo es el consumo de tóxicos. La capacitación en lactancia preparto, y la experiencia previa exitosa en lactancia se asocian con un mayor éxito en el inicio de la LH en el período inmediatamente posterior al parto.

**Palabras clave:** Lactancia; Prevalencia; Lactancia materna parcial; Fórmulas infantiles

**Ab**

## ABSTRACT

**Introduction:** Exclusive breastfeeding (EB) is the best nutrition for newborns. The postpartum individual and their child require qualified support to promote breastfeeding and overcome potential difficulties. **Objectives:** To identify the prevalence of breastfeeding, the criteria for prescribing infant formula, and their link to clinical and epidemiological characteristics during the stay of the postpartum individual and their child at the Regional Specialized Maternal and Child Hospital “Don Victorio Tetamanti”, Mar del Plata, in 2023. **Methods:** Quantitative, descriptive, and analytical study. Data were collected from medical records, and other secondary sources between July and October 2023. Epi Info 7.2 and Stata 15 were used for the analysis. **Results:** The demographic characteristics of 300 postpartum individuals and their children were analyzed. The prevalence of breastfeeding was 93.6% (281), of which 88.3% (265) was exclusive, and 5.3% (16) partial. Formula feeding was exclusive in 6.3% (19) of cases. The main reason for exclusive formula prescription was toxic substance consumption, accounting for 89.4% (17). An association was found ( $p=0.04$ ) between EB and attendance at prenatal classes; and a connection between the studied breastfeeding and a previous successful breastfeeding experience ( $p=0.01$ ). **Discussion:** The prevalence and reasons for prescribing formula do not seem to differ from data reported in breastfeeding studies. These results cannot be extrapolated to the entire population of postpartum individuals attending this Institution. However, a trend can be identified, which is useful for data interpretation, and for the implementation of strategies that effectively promote breastfeeding. **Conclusions:** Formula prescription is low, with toxic substance consumption being the primary reason. Prenatal breastfeeding education and a previous successful breastfeeding experience are associated with greater success in initiating breastfeeding immediately after delivery.

**Keywords:** Lactation; Prevalence; Partial breastfeeding; Infant Formula

# In

## INTRODUCCIÓN

La situación actual de lactancia en Argentina refleja que el 96,9% de los recién nacidos inician con LH. Sin embargo, este porcentaje decae alrededor de los 6 meses, momento en el cual tan sólo el 43,7% continúa (1)

La Ley 27.611 de “Atención y Cuidado Integral de la Salud durante el Embarazo y la Primera Infancia” es una política estratégica del Estado Nacional Argentino, que reconoce la indicación de LH como el mejor alimento para los recién nacidos, de forma exclusiva durante los primeros seis meses (2).

La leche humana es un tejido vivo que se adapta específicamente para el recién nacido. No sólo provee exactamente todos los nutrientes necesarios para crecer, sino que también confiere componentes únicos de inmunidad contra las enfermedades más comunes de la infancia y de la adultez (3)

El binomio persona puérpera - hijo/a (en adelante, binomio) requiere de un manejo apropiado y de una

ayuda calificada para promover la LH desde la etapa perinatal, con el propósito de superar las dificultades que podrían presentarse. El apoyo y la consejería deberían estar disponibles de manera rutinaria durante el cuidado prenatal, para preparar al binomio desde el momento del nacimiento, contribuyendo con el inicio de la LH (4).

El interrogante que impulsa la investigación es el siguiente: ¿Cuál es la prevalencia de LH y los criterios de indicación de fórmula de inicio en recién nacidos con un peso al nacer mayor a 2,5 kg, durante el alojamiento conjunto del binomio dentro del Hospital Interzonal Especializado Materno Infantil Don Victorio Tetamanti de la ciudad de Mar del Plata, en el año 2023?

El objetivo general será identificar la prevalencia de LH, los criterios de indicación de fórmula de inicio y su relación con características clínico-epidemiológicas durante el alojamiento conjunto del binomio en dicho hospital el año 2023.

# Pb y Md

## POBLACIÓN Y MÉTODOS

Estudio cuantitativo, descriptivo, analítico. La población objetivo fueron todos los binomios constituidos por persona puérpera - hijo/a en el alojamiento conjunto al momento del nacimiento. Se realizó un muestreo por conveniencia que incluyó 300 binomios. Se estableció como criterio de inclusión a aquellos binomios que se encontraban en el alojamiento conjunto en Sala de Perinatología del hospital y como criterio de exclusión a aquellos binomios que se encontraban internados en el Servicio de Neonatología o de Alto Riesgo.

Los datos maternos y gestacionales, antecedentes de lactancia, alimentación y antropometría del recién nacido fueron recolectados a partir de la historia clínica y de otras fuentes secundarias (la hoja perinatal de neonatología, historia clínica perinatal y registro de consejería en lactancia) entre los meses de julio a octubre de 2023.

Para el análisis estadístico de la información recolectada se utilizaron los paquetes estadísticos de Epi. Info 7.2 y Stata 15.

# Rs

## RESULTADOS

Se analizaron las características demográficas de 300 binomios. En la tabla 1 se describen las características de la población.

**Tabla 1.** Características de la población, n= 300

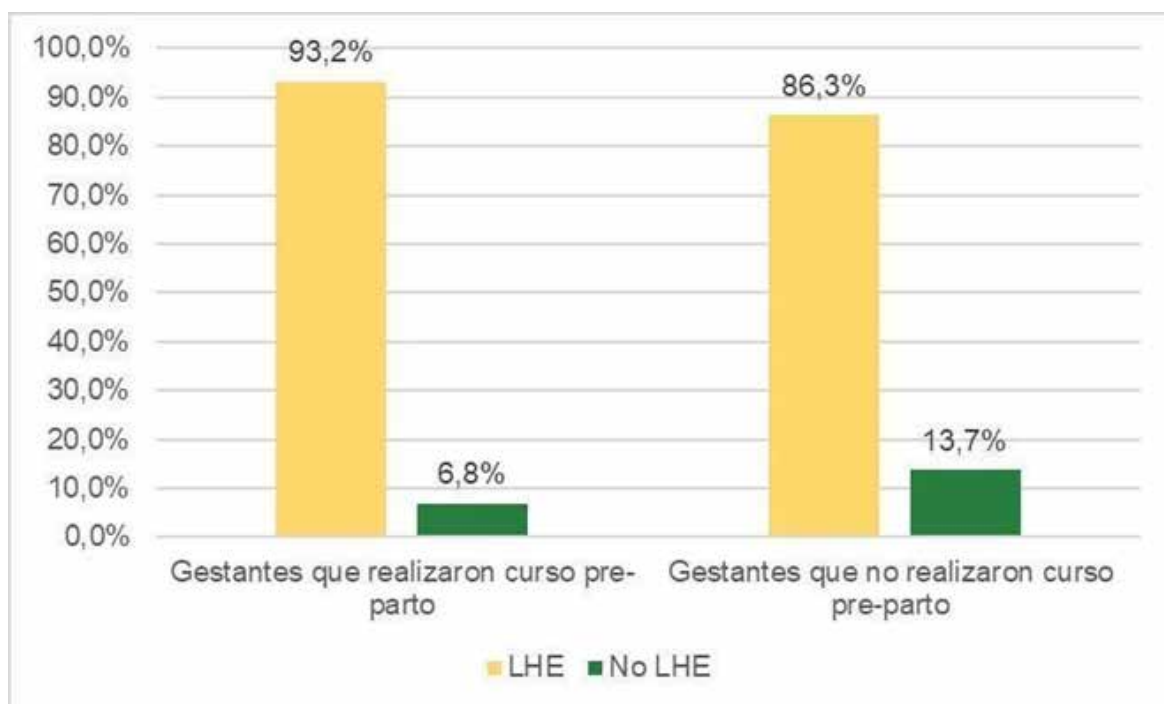
| Variable                                                                           | Frecuencia | (%)  |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|
| <b>Edad de la persona puérpera</b>                                                 |            |      |
| ● < 20 años                                                                        | 51         | 17   |
| ● 20-35 años                                                                       | 223        | 74,4 |
| ● >35 años                                                                         | 26         | 8,6  |
| <b>Persona puérpera primeriza</b>                                                  |            |      |
| ● Sí                                                                               | 124        | 41,3 |
| ● No                                                                               | 176        | 58,6 |
| <b>Control prenatal</b>                                                            |            |      |
| ● Sí                                                                               | 219        | 73   |
| ● No                                                                               | 81         | 27   |
| <b>Curso parto o consejería en lactancia previo al nacimiento</b>                  |            |      |
| ● Sí                                                                               | 89         | 29,6 |
| ● No                                                                               | 206        | 70,3 |
| <b>Tipo de parto</b>                                                               |            |      |
| ● Vaginal                                                                          | 134        | 44,6 |
| ● Cesárea                                                                          | 166        | 55,3 |
| <b>Semanas de gestación</b>                                                        |            |      |
| ● < 38 semanas                                                                     | 25         | 8,3  |
| ● entre 38 y 40 semanas                                                            | 260        | 86,6 |
| ● > 40 semanas                                                                     | 15         | 5    |
| <b>Peso al nacer</b>                                                               |            |      |
| ● 2,5-2,99 kg                                                                      | 64         | 21,3 |
| ● 3-3,49 kg                                                                        | 140        | 46,6 |
| ● >3,5                                                                             | 96         | 32   |
| <b>Tipo de alimentación del recién nacido</b>                                      |            |      |
| ● LHE                                                                              | 265        | 88,3 |
| ● Parcial                                                                          | 16         | 5,3  |
| ● Fórmula                                                                          | 19         | 6,3  |
| <b>Tipo de alimentación del recién nacido, en la gesta anterior, a los 6 meses</b> |            |      |
| ● LHE                                                                              | 97         | 55,1 |
| ● Parcial                                                                          | 62         | 35,2 |
| ● Fórmula                                                                          | 17         | 9,7  |

**Fuente:** Elaboración propia.

Los datos maternos y gestacionales, antecedentes de lactancia, alimentación y antropometría del recién nacido fueron recolectados a partir de la historia clínica y de otras fuentes secundarias (la hoja perinatal de neonatología, historia clínica perinatal y registro de consejería en

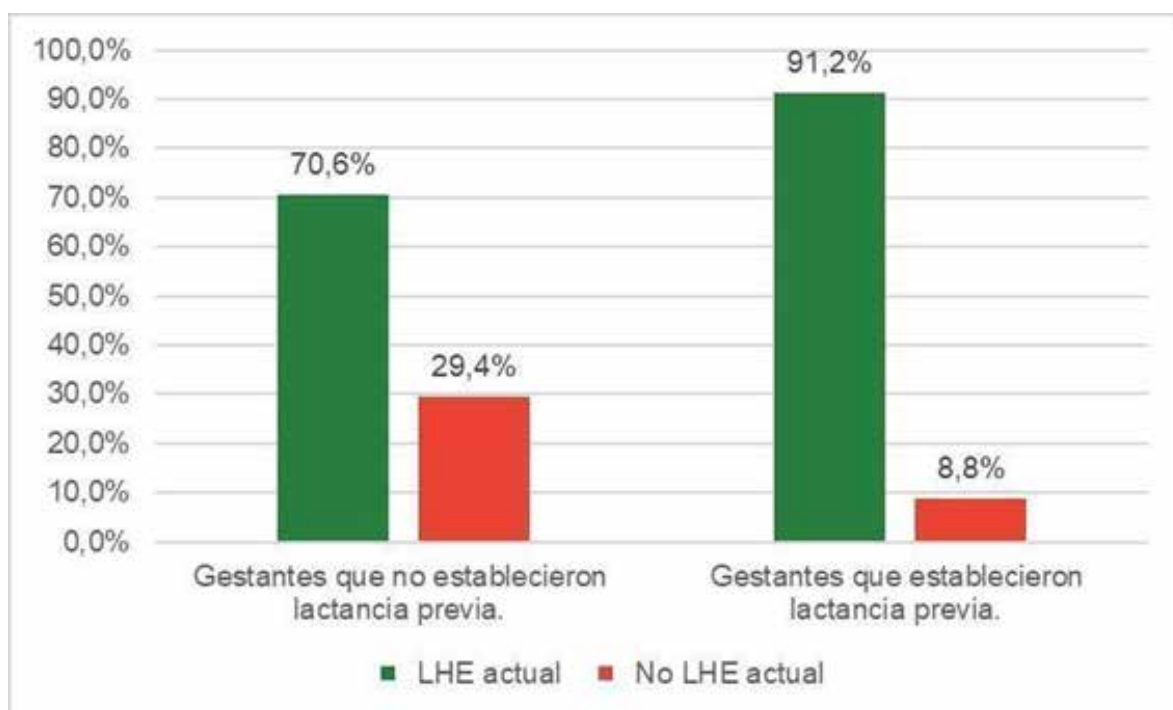
lactancia) entre los meses de julio a octubre de 2023.

Para el análisis estadístico de la información recolectada se utilizaron los paquetes estadísticos de Epi. Info 7.2 y Stata 15.



**Figura 1:** LHE y/o realización de curso preparto o consejería en lactancia. n: 300.

**Fuente:** Elaboración propia.



**Figura 2:** Establecimiento de LH actual y su relación con la experiencia previa en lactancia en personas puérperas no primerizas. n: 300

**Fuente:** Elaboración propia.

Dentro de los principales hallazgos de esta investigación se destaca la prevalencia de lactancia humana (LH) antes de la externación, y la prescripción de fórmula comercial, motivada principalmente por el consumo de tóxicos en personas púerperas. Se encontró una asociación positiva entre el establecimiento de la lactancia actual con la experiencia previa exitosa en lactancia y con la educación en lactancia previa al parto. Este estudio favorece la comprensión de la situación de la lactancia en salas de perinatología y aporta información valiosa para la toma de decisiones respecto de la educación en LH. Identificar los principales motivos de prescripción de fórmula permite orientar las prácticas de salud con el propósito de minimizar o evitar el desplazamiento de la LH.

La prevalencia de LH de la investigación es de 93.6%, en consonancia con la Encuesta Nacional de Lactancia 2022 (ENaLac) y la Encuesta Provincial de Monitoreo de la Lactancia y Alimentación Infantil 2023, donde se observa que aproximadamente 9 de cada 10 niños de 0 a 6 meses de edad recibían lactancia (91,7% a nivel nacional y 89,8% en la provincia de Buenos Aires) (5, 6).

Según la Guía de Recomendaciones para la prevención del consumo perinatal de sustancias psicoactivas y para la contención y cuidado de las personas afectadas del año 2022 (7), se estima que entre el 5% y el 10% de las personas gestantes refieren uso de drogas ilícitas en el embarazo. Tal como se mencionó en los resultados, la contraindicación de la lactancia por consumo de tóxicos durante la gestación sobre el total de los binomios representa un 5,6 %, coincidiendo con la bibliografía nombrada. (7).

El informe publicado en 2020 por la OMS y UNICEF (4) resalta la importancia de la consejería especializada en LH, brindada por personal capacitado para aumentar su prevalencia. Las intervenciones realizadas en la institución para fomentar la LH se derivan de la participación de diferentes servicios y del Comité de Lactancia interdisciplinario. La asociación significativa entre la consejería en lactancia preparto y la experiencia previa exitosa en lactancia con el establecimiento de la LHE

subraya la utilidad de los dispositivos educativos implementados en la institución. Por lo tanto, el fortalecimiento de dichas intervenciones resulta beneficioso como coadyuvante en el establecimiento de la LHE (8).

Con relación a la asociación encontrada en la investigación entre la experiencia previa exitosa en lactancia y el establecimiento de la LHE ( $p=0,01$ ) podemos observar que se evidencia en otros estudios. Una investigación realizada en Francia durante el 2018, con una cohorte de 13.774 binomios muestra una asociación estadísticamente significativa ( $p<0.0001$ ) entre la experiencia previa exitosa y el establecimiento de la lactancia (9).

En cuanto a las limitaciones de este estudio se encuentran la utilización de un muestreo por conveniencia y la falta de métodos de evaluación estandarizados para medir la efectividad de la educación en LH impartida por profesionales de la salud durante el curso de preparto. Como futuras líneas de investigación se propone evaluar la relación entre la asistencia a los cursos de preparto de la población estudiada y el sostenimiento de la LHE en el mediano y largo plazo. Por otro lado, conocer la asociación entre el contacto piel a piel (COPAP) en la primera hora de oro y el establecimiento de la lactancia.

La prevalencia y los motivos para la prescripción de fórmulas infantiles descriptas no parecen diferir significativamente de los datos proporcionados por encuestas e informes relacionados con la LH.

Este estudio arroja información que permite afianzar la promoción de la lactancia en la Institución, para lo cual se proponen dos líneas de intervención. La primera consiste en potenciar la consejería en LH a partir del fortalecimiento de procedimientos e instrumentos ya establecidos y continuar con la formación permanente del personal de salud que lleva adelante dicho acompañamiento. La segunda propone incluir las voces de las personas púerperas con experiencias previas en lactancia en los dispositivos de educación en LH desarrollados en el Hospital.

## Cs

### CONCLUSIONES

El 93,6% inician con LH en el alojamiento conjunto. El 88,3% de los recién nacidos en la institución son alimentados con LHE. La prescripción de fórmula como único alimento es baja, siendo el principal motivo el consumo de tóxicos. Tanto la capacitación en lactancia previa al parto como la experiencia previa exitosa en lactancia son factores que se asocian con un mayor éxito en el inicio de la LH en el período inmediatamente posterior al parto.

**Autoras y autores no manifiestan conflictos de interés.**

# RB

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Argentina. Ministerio de Salud. Segunda encuesta nacional de nutrición y salud [Internet]. Buenos Aires: MS; 2019. [citado 9 ago. 2024] Disponible en: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/2deg-encuesta-nacional-de-nutricion-y-salud-indicadores-priorizados>
2. Argentina. Ministerio de salud. ¿Qué es la ley de 1000 días? [Internet]. Argentina: MS; 2021. [citado 16 jul. 2024]. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/salud/1000dias/que-es-la-ley-de-1000-dias>
3. Pérez Escamilla R. Lactancia materna: crucialmente importante, pero cada vez más difícil en un mundo impulsado por el mercado comercial. The Lancet [Internet]. 2023 [citado 9 ago. 2024]; 401: 1-3. Disponible en: [https://www.thelancet.com/pb-assets/Lancet/stories/series/The-Lancet-2023-Series-on-Breastfeeding/2023\\_The\\_Lancet\\_Serie\\_1-1706617753743.pdf](https://www.thelancet.com/pb-assets/Lancet/stories/series/The-Lancet-2023-Series-on-Breastfeeding/2023_The_Lancet_Serie_1-1706617753743.pdf)
4. Organización Mundial de la Salud. Directrices de la OMS sobre actividad física y comportamiento sedentario [Internet]. Ginebra: OMS; 2020 [citado 9 ago. 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789241597494>
5. Argentina. Ministerio de Salud. Encuesta Nacional de Lactancia [Internet]. Argentina: DiSaPeNi; 2022. [citado 16 jul. 2024]. Disponible en: <https://iah.msal.gov.ar/doc/803.pdf>
6. Argentina. Ministerio de Hacienda y Finanzas. Encuesta Provincial de Monitoreo de la Lactancia y Alimentación Infantil [Internet]. Buenos Aires: Dirección Provincial de Estadística; 2023. [citado 7 oct. 2024] Disponible en: [\[https://www.estadistica.ec.gba.gov.ar/dpe/index.php?option=com\\_content&view=category&layout=blog&id=258&Itemid=285\]](https://www.estadistica.ec.gba.gov.ar/dpe/index.php?option=com_content&view=category&layout=blog&id=258&Itemid=285)
7. Argentina. Ministerio de Salud. Recomendaciones para la prevención del consumo perinatal de sustancias psicoactivas y para la contención y cuidado de las personas afectadas [Internet]. Argentina: MS; 2022 [citado 9 ago. 2024]. Disponible en: [https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/bancos/2022-11/Recomend.consumos%20problematicos\\_perinatales.pdf](https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/bancos/2022-11/Recomend.consumos%20problematicos_perinatales.pdf)
8. Organización Mundial de la Salud. Documento de abogacía consejería especializada en lactancia materna brindada por personal capacitado. [Internet]. Ginebra: OMS/UNICEF; 2020. [citado 7 oct. 2024]. Disponible en: <https://www.globalbreastfeedingcollective.org/media/596/file/Advocacy%20brief%20on%20skilled%20breastfeeding%20counselling%20-%20Spanish.pdf>
9. Wagner S et al. Breastfeeding initiation and duration in France: the importance of intergenerational and previous maternal breastfeeding experiences: results from the nationwide ELFE study. Midwifery [Internet]. 2019 [citado 7 oct. 2024]; 69:67-75. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.midw.2018.10.020>

### Cómo citar este artículo:

Lázaro Cuesta L, Coronel J, Guarino Barrutia A, Guido C, Di Croce ME et al. Prevalencia de lactancia y motivos de indicación de fórmula infantil en recién nacidos con peso al nacer mayor a 2,5 kg. en el Hospital Interzonal Especializado Materno Infantil "V. Tetamanti", Buenos Aires, Argentina. Salud Publica [Internet]. 2025 May [fecha de consulta]; 4. Disponible en: URL del artículo.