

**Programa de Salud de la Madre y el Niño  
Escuela Graduada de Salud Pública  
Recinto de Ciencias Médicas  
Universidad de Puerto Rico**



# **Segundo Foro Puertorriqueño de Investigación Científica en Lactancia Humana y Amamantamiento**

Viernes, 20 de octubre de 2000  
Anfiteatro de la Escuela de Enfermería  
7.5 horas contacto

## El Segundo Foro Puertorriqueño de Investigación Científica en Lactancia Humana y Amamantamiento

**L**a segunda edición del Foro Puertorriqueño de Investigación Científica en Lactancia Humana y Amamantamiento tuvo lugar el pasado 20 de octubre en el Recinto de Ciencias Médicas, bajo el auspicio del Programa de Salud de la Madre y el Niño de la Escuela Graduada de Salud Pública. Este año el foro se extendió durante un día completo, con la mañana dedicada a conferencias presentadas por facultad de las Escuelas de Salud Pública y Medicina, y la tarde a siete trabajos de investigación realizados por facultad y estudiantes del Programa de Madres y Niños y por investigadores fuera del Recinto de Ciencias Médicas.

Durante la tarde se presentaron además dos ponencias por dos distinguidas invitadas internacionales. La doctora Indira Morales, directora de la Comisión Nacional de Lactancia de la República Dominicana, y la doctora Clavel Sánchez, coordinadora para el Caribe de la Red Internacional pro Grupos de Alimentación Infantil (IBFAN), ofrecieron a los presentes importantes mensajes sobre los indicadores de lactancia en la República Dominicana así como la experiencia en ese hermano país con la implantación de la ley 8-95 para la protección y la promoción de la lactancia materna.

Al final de los trabajos del día se llevó a cabo la designación formal de la doctora Ana M. Parrilla, Catedrática Auxiliar y coordinadora del Proyecto para la Promoción de la Lactancia Materna en el Programa de Salud de la Madre y el Niño, y del doctor José J. Gorrín Peralta, director del Programa y del Departamento de Desarrollo Humano en la Escuela Graduada de Salud Pública, como coordinadores nacionales en Puerto Rico de IBFAN del Caribe. Esta organización, fundada en 1979, se extiende por todo el planeta con trabajo voluntario para la protección y la promoción de la lactancia y el amamantamiento.

El Programa de Salud de la Madre y el Niño aporta de esta forma a la consecución de la Política Pública para la Promoción de la Lactancia Materna en Puerto Rico, a las metas estratégicas de la Escuela de Salud Pública y a los Objetivos Nacionales de Salud para el año 2010.



JOSÉ J. GORRÍN PERALTA, MD, MPH, FACOG  
Catedrático y Director  
Programa de Salud de la Madre y el Niño  
Departamento de Desarrollo Humano  
Escuela Graduada de Salud Pública  
Recinto de Ciencias Médicas  
Universidad de Puerto Rico

## Resúmenes de los Trabajos Presentados en el Segundo Foro de Investigación Científica en Lactancia Humana y Amamantamiento 20 de octubre de 2000

### Impacto de una Intervención Educativa para la Promoción de la Lactancia Materna entre Profesionales de la Salud en Puerto Rico

René Dávila Torres, MS  
Ana M. Parrilla, MD, MPH, IBCLC  
José J. Gorrín, MD, MPH, FACOG

Estudios anteriores entre profesionales de la salud en Puerto Rico han demostrado profundas deficiencias en conocimiento sobre la lactancia materna. El propósito de este estudio fue evaluar el cambio en conocimiento sobre lactancia materna inmediatamente después de tomar un adiestramiento. El efecto de la intervención se evaluó mediante pre- y post-pruebas administradas a 127 profesionales de la salud en 3 grupos (grupo 1 – 49, grupo 2 – 38, grupo 3 – 40). La siguiente tabla presenta el efecto inmediato del adiestramiento.

Grupo	n	Pre Prueba		Post Prueba	
		Conocimiento		Conocimiento	
		Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado
1	49	6.1 %	93.0 %	98.0 %	2.0 %
2	38	5.3 %	94.7 %	92.1 %	7.9 %
3	40	0.0 %	100.0 %	87.5 %	12.5 %

Se demostró un impacto positivo en los niveles de conocimiento luego del adiestramiento. Se requieren estudios ulteriores con el fin de determinar si este impacto se mantiene a lo largo del tiempo.

### El Personal del Programa WIC en Puerto Rico: Actitudes hacia el Amamantamiento en Público

Ana M. Parrilla, MD, MPH, IBCLC  
René Dávila Torres, MS  
Grisel Maldonado, MPH, RD, IBCLC

La actitud hacia la lactancia materna en público fue identificada en el personal que trabaja en los programas WIC a través de toda la isla. Un cuestionario autoadministrable fue contestado por 634 (79.3%) empleados. Once lugares diferentes donde se puede lactar fueron presentados a los participantes, con una escala nominal (1-Sí y 2-No). El 83.6% eran mujeres, la mediana de edad fue de 40 años y el nivel académico promedio fue de universitario. El 44.5% eran personal administrativo, 23.6% enfermeras(os), 20.5% personal de apoyo y 11.3% nutricionistas. El 13.3% lactaron a sus hijos(as) solo con leche materna, 45.1% solo con fórmula y el 41.6% combinado (fórmula y leche materna). Se encontró que el 99.5% tiene una actitud negativa hacia el amamantamiento en público. Al evaluarlo por lugares o situaciones individuales se encontró que 17.8% de los participantes cree que una mujer debe lactar en su casa únicamente y 27% en su casa con visita de mujeres solamente. Ninguno de los participantes cree que una mujer deba lactar en un baño público. Los resultados indican que es necesario llevar a cabo esfuerzos activos entre el personal del WIC para generar actitudes positivas hacia la lactancia en público, con énfasis en el personal administrativo y de apoyo.

*Fondos otorgados: Discretionary FY 2000 WIC Program*

## Conocimiento Sobre los Beneficios de la Lactancia Materna de las Madres de Infantes de 0-2 Meses que Sufren Reflujo Gastroesofágico

María E. González, BS, RT, MPH<sup>c</sup>  
René Dávila Torres, MS  
Ana M. Parrilla, MD, MPH, IBCLC

Los infantes con reflujo gastroesofágico (GERD) que son amamantados presentan episodios de GERD de duración significativamente más corta que los infantes alimentados artificialmente. El objetivo del estudio fue identificar el conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna de las madres de bebés de 0-2 meses con reflujo gastroesofágico. Se seleccionó una muestra no probabilística de pacientes de varios centros radiológicos privados. Respondieron un cuestionario autoadministrable 60 madres participantes, con una mediana de edad de 26 años y de escolaridad de 14 años. El 71% lactó a su último bebé pero sólo el 18.6% lo hizo exclusivamente. Al 53.3% de las madres el pediatra le sugirió que utilizara fórmula como medio de alimentación para el bebé y al 64% le sugirió que combinara vegetales con leche materna como tratamiento para el GERD. El 27% presentó un conocimiento inadecuado sobre los beneficios de la lactancia materna. Es necesaria la educación sobre la importancia de la lactancia materna a las madres de infantes con GERD. Se requiere estudiar los factores que inciden en la duración de la lactancia materna en esta población.

## Actitudes Hacia la Lactancia Materna en Maestros de Salud del Departamento de Educación de Puerto Rico

José J. Gorrín, MD, MPH, FACOG  
Ana M. Parrilla, MD, MPH, IBCLC  
René Dávila Torres, MS

El propósito del estudio fue identificar las actitudes hacia la lactancia materna y el apoyo hacia la lactancia en público en un grupo de maestros de salud del Departamento de Educación. Se utilizó un cuestionario autoadministrable en 125 maestros. El 89.6% eran mujeres, el 47.1% tenían 39 años o menos, el 76.4% eran casados(as), y la mediana de años ejerciendo la profesión era de 12.5. Sólo el 8.8% alimentó a sus hijos(as) con leche materna exclusivamente, el 46.1% usó fórmula solamente y el 45.1% combinó fórmula con leche materna. El 53.1% demostró una actitud negativa/moderada

hacia la lactancia. El 60.3% indicó estar de acuerdo o completamente de acuerdo en que para lactar al bebé la madre debe seguir una dieta específica, el 36.0% indicó estar de acuerdo o completamente de acuerdo con que la leche materna debe alternarse con leche artificial y el 100% de los participantes no apoya la lactancia en público. No se encontró una diferencia significativa en la puntuación promedio de la escala de actitudes hacia la lactancia materna y el sexo, la edad, los años ejerciendo y el tipo de alimentación a sus hijos(as). Es necesario adiestrar con carácter prioritario a los maestros de salud del Departamento de Educación en lactancia materna dada la importancia que éstos tienen en la promoción de la salud.

## Línea Telefónica de Consejería sobre el Amamantamiento: Razones por la que las Madres Llaman

Yvette Piovanetti, MD  
Desireé Pagán, MD  
Carmen Cabrer, IBCLC

*Objetivos:* Determinar las razones más frecuentes por las cuales las madres utilizan los servicios de la línea de consejería telefónica sobre el amamantamiento 1-877-PR LACTA. Con esta información se puede mejorar el diseño de programas educativos sobre el amamantamiento, tanto para madres como para los profesionales de la salud. *Método:* Se repasaron las llamadas telefónicas recibidas en el periodo de octubre 1998 a marzo 1999 y en el periodo de octubre 1999 a marzo 2000. Se tabularon las razones de las llamadas de ambos periodos según los tópicos. De ambos periodos se tomaron las razones más comunes por las que las madres hacían uso de esta línea. *Resultados:* De octubre 1998 a marzo 1999 se recibieron 966 llamadas; las razones más comunes fueron: (1) Uso de bomba de extracción (20.4%); (2) Uso de medicamentos (10.6 %); (3) Almacenamiento de leche (5.4 %); (4) Bajo suprido (5.1%); (5) Llanto y cólico (3.5%); (6) Pezones adoloridos (3.5%). De octubre 1999 a marzo 2000 se recibieron 1337 llamadas; las razones más comunes fueron: (1) Uso de bomba de extracción (18.5%); (2) Uso de medicamentos (8%); (3) Bajo suprido (6.2%); (4) Almacenamiento (4%); (5) Madre que trabaja (2.9%); (6) Pezones adoloridos (2.8%). *Conclusión:* Durante el mismo periodo de octubre a marzo en años consecutivos 1998-1999 y 1999-2000, seguimos recibiendo las mismas preguntas en la misma prioridad. De acuerdo a las necesidades de estas madres es importante incluir y enfatizar estos temas en los programas educativos de los profesionales de salud sobre la lactancia.

## **Barreras para el Inicio de la Lactancia Materna en Madres con Niños con Espina Bífida**

Ana Font, BSPT, RPT, MPH<sup>c</sup>  
René Dávila Torres, MS  
Ana M. Parrilla, MD, MPH  
Idalina Montes de Longo, MD

Con el propósito de identificar las barreras percibidas por las madres con niños con espina bífida para el inicio de la lactancia materna, fue seleccionada una muestra no probabilística en dos instituciones de servicios a niños/as con deficiencias en el desarrollo del área de San Juan. Se utilizó un cuestionario auto administrable en 26 madres participantes. La edad mediana y la escolaridad fueron de 30.5 años y 13 años, respectivamente. El 59.1% indicó que lactaron alguna vez a su hijo con espina bífida mientras que un 40.9% no lo hizo. El 61.5% indicó no haber recibido apoyo del personal de NICU para lactar al bebé y el 80% indicó que nunca le informaron las rutinas y horarios de NICU para poder amamantar a su bebé. El 75% de las madres señaló que la distancia entre el NICU y su cuarto no le permitía ir a lactar al bebé. Las madres de niños con espina bífida encuentran un gran número de barreras que le dificultan el inicio de la lactancia. Es necesario evaluar las rutinas de los hospitales e intensivos neonatales para fomentar efectivamente la lactancia entre esta población de infantes.

## **Nutricionistas y Enfermeras del Programa WIC: Conocimiento Clínico sobre Lactancia Materna**

Grisel Maldonado, MPH, RD, IBCLC  
Ana M. Parrilla, MD, MPH, IBCLC  
René Dávila Torres, MS

El objetivo del estudio fue describir el conocimiento clínico sobre la lactancia materna entre las nutricionistas y enfermeras que trabajan en el programa WIC en toda la isla. Se utilizó un cuestionario autoadministrable en 219 empleados. El 67.6% eran enfermeras(os) y el 32.4% eran nutricionistas. En general, se observaron áreas de desconocimiento hacia la lactancia materna en el personal estudiado. Específicamente, el 59.9% desconoce que la madre puede seguir amamantando mientras toma codeína o ampicilina, el 68.7% desconoce que las mujeres que amamantan pueden ingerir grasas, café o alcohol, y el 37.0% desconoce que, por lo general, un infante de menos de 6 meses en lactancia completa no debe recibir complementos de hierro, fluoruro o vitaminas, entre otros. A la luz de los resultados se hace necesario desarrollar estrategias educativas efectivas dirigidas a mejorar el conocimiento clínico sobre la lactancia materna entre las enfermeras y nutricionistas del programa WIC.

*Fondos otorgados: Discretionary FY 2000 WIC Program*

---

“El Programa de Salud de la Madre y el Niño y su Proyecto para la Promoción de la Lactancia Humana y el Amamantamiento, no acepta ningún patrocinio de compañías productoras de leche artificial (fórmula), equipo relacionado (botellas, mamaderas, etc.) o productos complementarios (comidas para bebés etc.). Ésto incluye las subsidiarias de estas compañías. Nuestro compromiso con las organizaciones internacionales que promueven y protegen la lactancia materna así lo requiere.”

---