

Promoción de la Lactancia:

Costos y ahorros para los establecimientos de salud

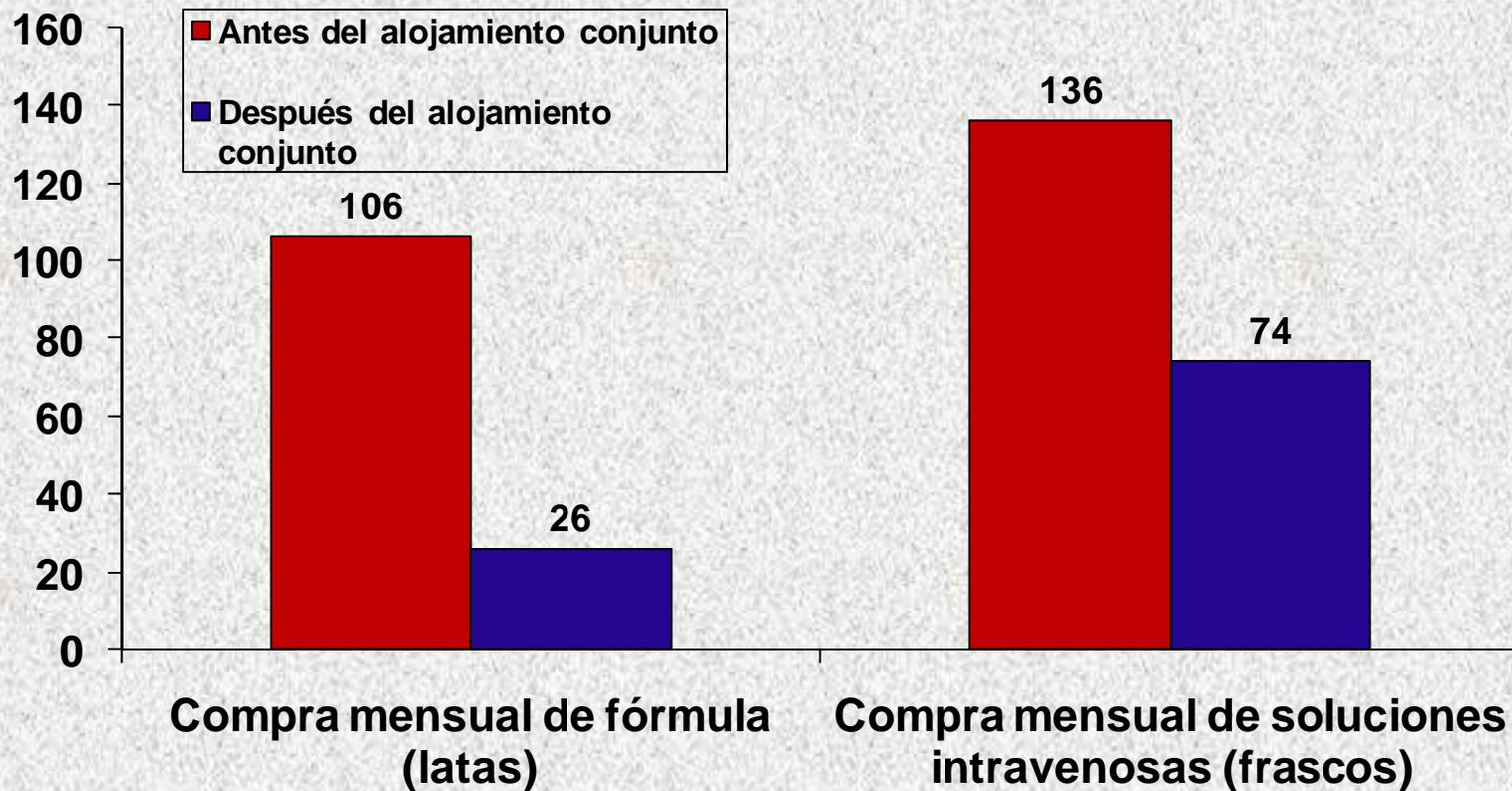
El Hospital Materno Infantil de Tegucigalpa, Honduras, con aproximadamente 12,000 partos por año, instituyó un programa de promoción de lactancia materna y alojamiento conjunto intensivo que resultó en ahorros importantes en:

■ Fórmula:	\$8,500
■ Biberones:	\$7,500
■ Solución Glucosada:	\$1,500
■ Ocitocina (Metergin):	\$1,000

El cambio le ahorró al hospital \$16,500 anualmente

Adaptado de: Huffman SL et al. *Breastfeeding Promotion in Central America: High Impact at Low Cost*. Washington D.C., Nutrition Communication Project, AED, 1991.

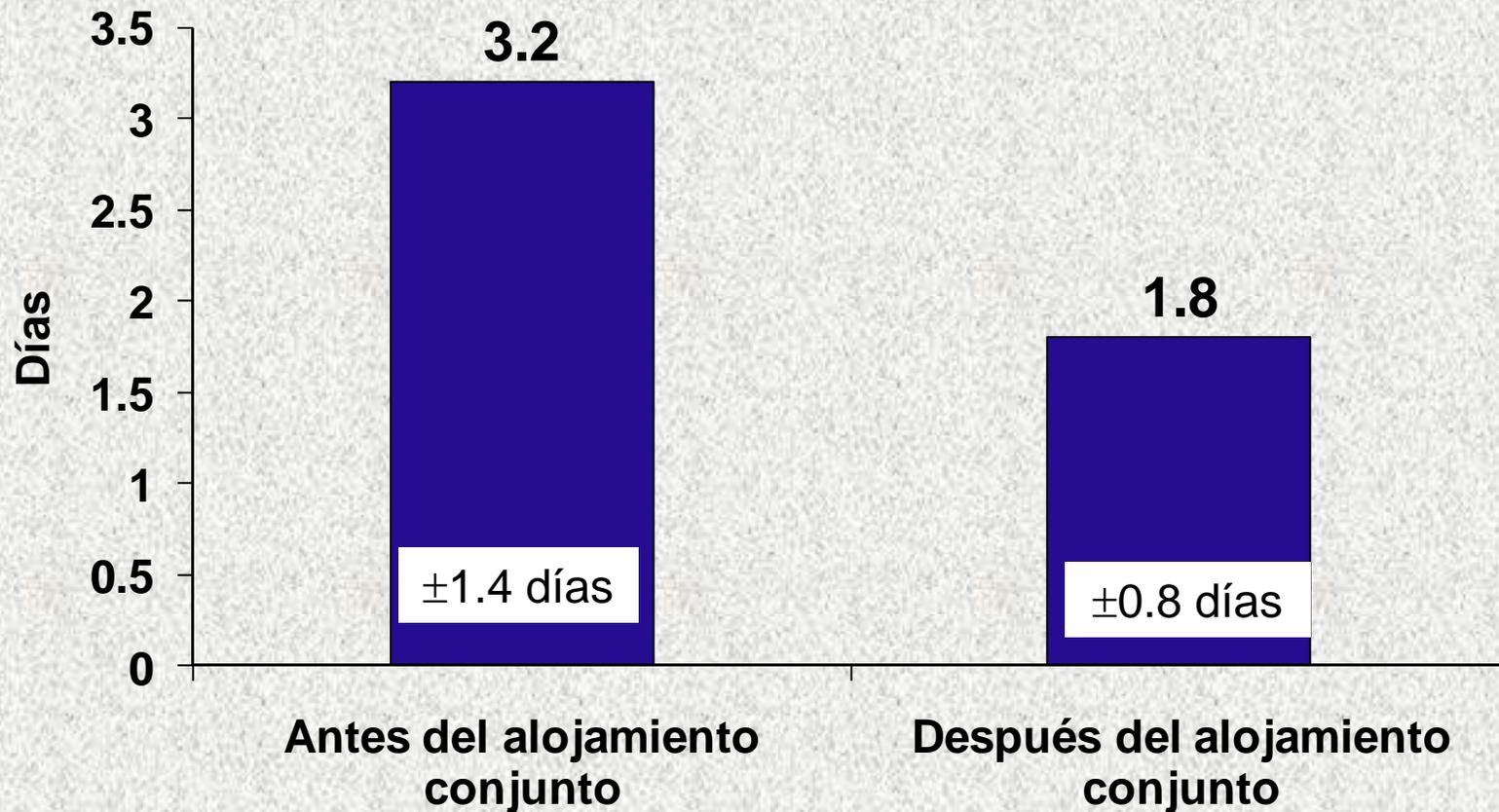
Ahorro en costos mediante un programa intensivo de alojamiento conjunto en el Hospital de Sanglah Hospital, Indonesia*



*Partos anuales 3,000-3,500

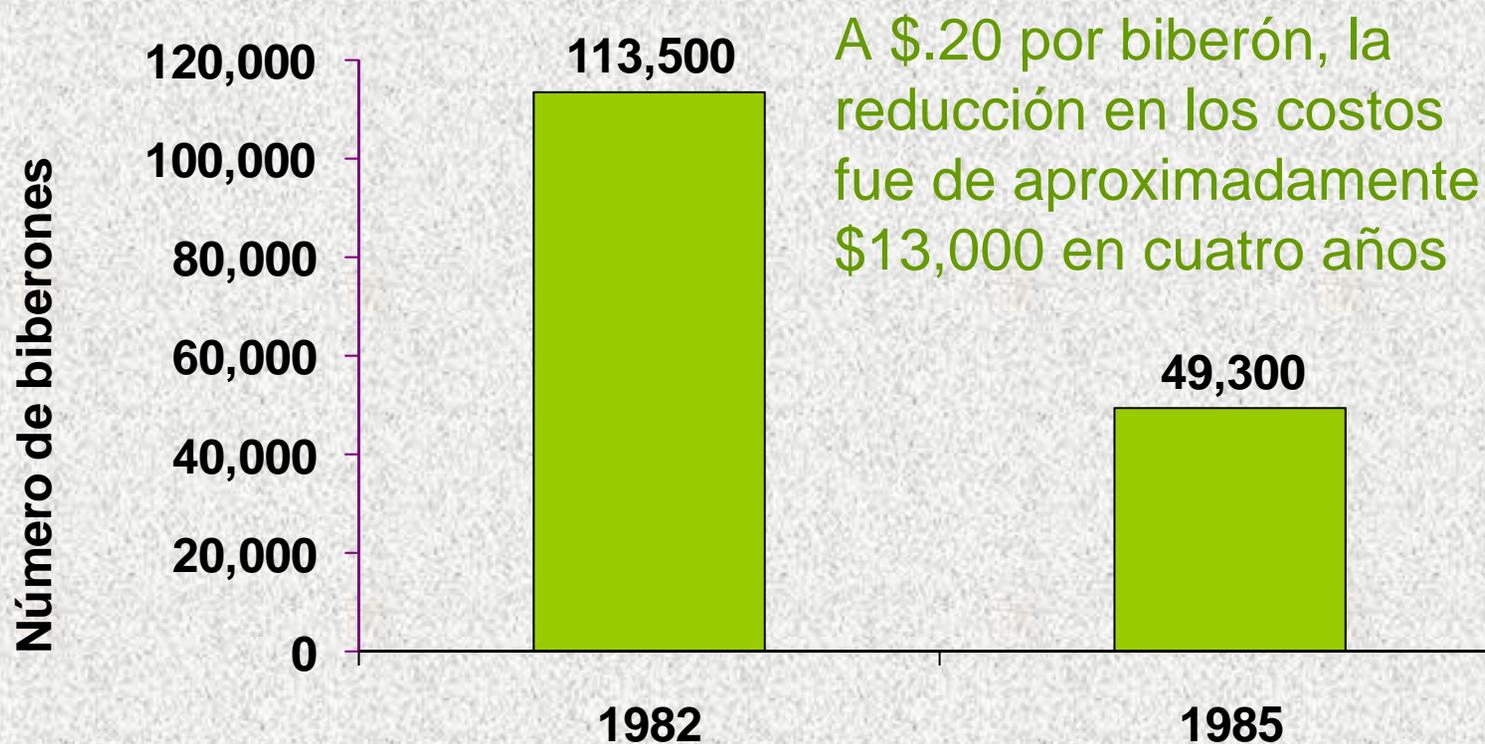
Adaptado de: Soetjningsih and Sudaryat Suraatmaja. The advantages of rooming-in. *Paediatrica Indonesiana*, 1986, 26:229-35.

Promedio de estadía hospitalaria de recién nacidos en el Hospital de Sanglah , Indonesia



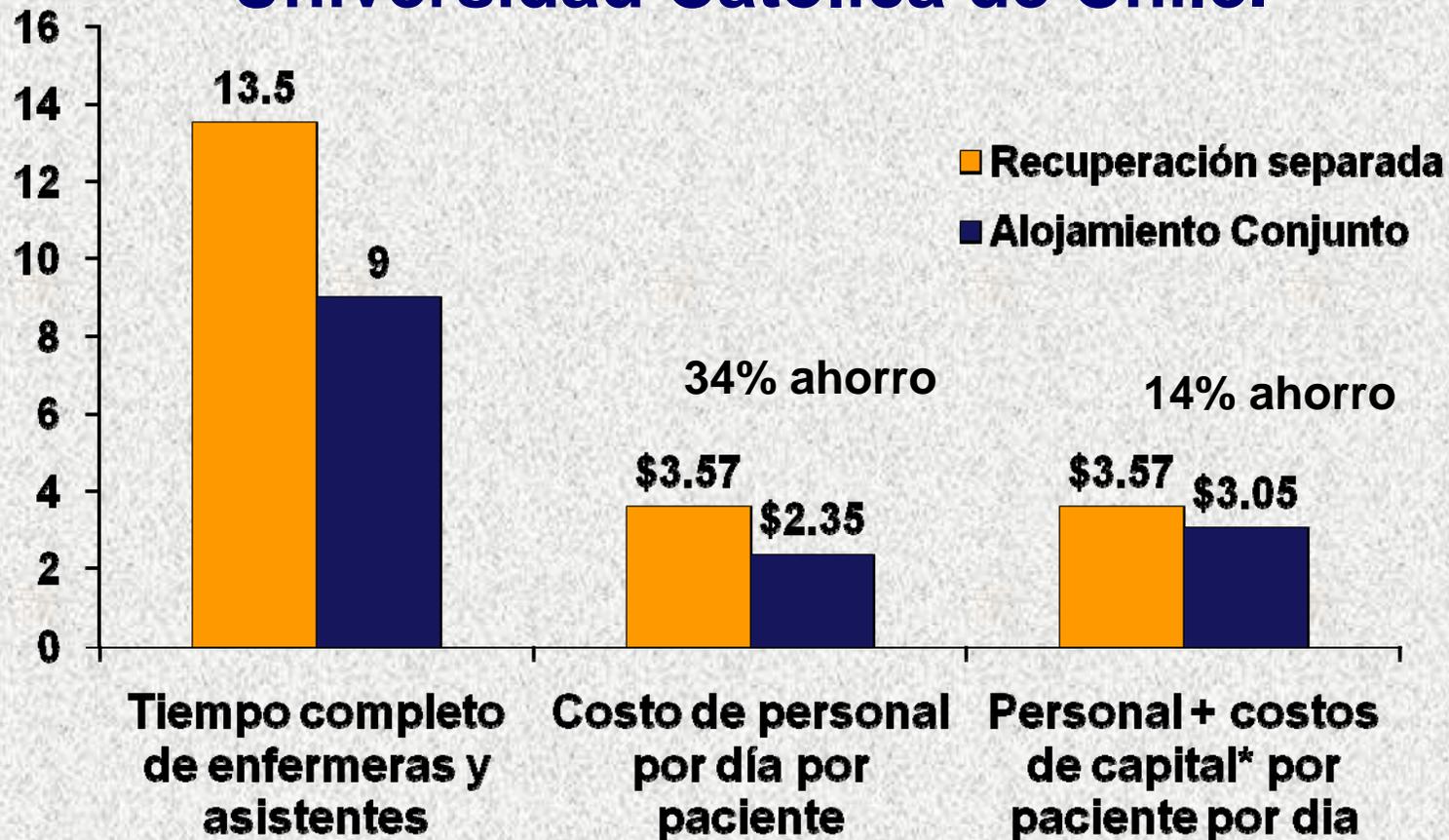
Adaptado de: Soetjiningsih and Sudaryat Suraatmaja. The advantages of rooming-in. *Paediatrica Indonesiana*, 1986, 26:229-35.

Ahorro de costos debido a las actividades de promoción de la lactancia en el Hospital Santo Tomas en Panamá City



Adaptado de: Levine & Huffman. *The Economic Value of Breastfeeding, The National, Public Sector, Hospital, and Household Levels, A Review of the Literature*. Washington D.C., Nuture/Center to Prevent Childhood Malnutrition, 1990.

Ahorro de costos por el alojamiento conjunto en comparación a la separación de madre y su recién nacido en el Hospital de Clínicas de la Universidad Católica de Chile.



Adaptado de Valdes et al. The impact of a hospital and clinic-based breastfeeding promotion programme in a middle class urban environment. *Journal of Tropical Pediatrics*. 1993, 39:142-151.

Análisis de costo de mantenimiento de una sala de recién nacidos en el Hospital Memorial de Dr. José Fabella

Estadísticas del Hospital:

Partos promedio por día: 100 bebés

Censo diario de recién nacidos: 320 bebés

Adaptado de: Gonzales R. Cost Analysis of Maintaining a Newborn Nursery at Dr. Jose Fabella Memorial Hospital, Manila. (Transparencies presented in meeting in Manila, Philippines), 1990.

Resumen de costos por el mantenimiento de una sala de recién nacidos sanos

Juegos de biberones /año

$$124,800 \times 20 P = 2,496,000 P$$

Latas de leche fórmula/año

$$17,521 \times 36 P = 630,720 P$$

Salario del personal de enfermería/año

$$900 \times 3,000 P \times 12 = 3,240,000 P$$

Salario del personal del lactario/año

$$6 \times 2,000 P \times 12 = 144,000 P$$

Total

6,510,720 P
(\$us 310,037)

No está incluido:

- *Costo de electricidad*
- *Costo del agua*
- *Costo de detergentes*
- *Costo de los pañales*
- *Costo de cuneros*
- *Costo de material de limpieza*

¿A cuánto equivale este monto del presupuesto del hospital?

$$\frac{\text{Costo} = 6,510,720 P}{\text{Presupuesto} = 73,000,000 P} = 8\%$$

El ahorro del 8% del presupuesto del hospital se ha convertido ahora en:

- *Disponibilidad de medicamentos en todo momento*
- *Mejora de los alimentos y nutrición de pacientes*
- *Disponibilidad de sangre para emergencias*
- *Sábanas y camisones limpios para pacientes*
- *Mas enfermeras para la atención de pacientes*

Formas creativas para minimizar costos o utilizar recursos existentes

Parte 1

- Reasignar personal de una sala de recién nacidos sanos y del lactario para proveer de atención a la madre/niño y educación en las salas de alojamiento conjunto.
- Organizar un grupo de voluntarios para proveer de consejería en lactancia en las salas de alojamiento conjunto o pedir a una organización local de apoyo a madres que den este servicio. (Dar capacitación y normas escritas a los voluntarios para asegurar la calidad.)

Formas creativas para minimizar costos o utilizar recursos existentes

Parte 2

- Colocar a los bebés en la cama de sus madres en vez de comprar cunas , si es culturalmente aceptable.
- Usar un refrigerador simple para guardar la leche extraída y contenedores gratuitos o a bajo costo para alimentar con taza.
- Enseñar a las madres, que están hospitalizadas que amamanten a su bebe prematuro o su bebe enfermo, y como dar atención a sus bebes.

Promoción de Lactancia:

Costos y ahorros para las familias

Ejercicio: El porcentaje de salario que se necesita para alimentar con fórmula a un bebé de seis meses.

Cálculo

Marca de fórmula:

Costo de una lata de formula de 500g:

Costo de 40 latas x de 500g de fórmula (para 6 meses):

Salario promedio (o mínimo)

1 mes:

6 meses:

Costo de 40latas x 500g de fórmula X 100 =%

Salario promedio (o mínimo)
para 6 meses

Respuesta: Alimentar a un bebé con fórmula _____ cuesta:
_____ % del promedio salarial (o mínimo)

Adaptado de: WHO/UNICEF. *Breastfeeding Counselling: A Training Course, Trainer's Guide.* pages 420-421, Geneva, World Health Organization, 1993.

Ejercicio: El porcentaje de salario urbano o rural que se necesita para alimentar con fórmula a un bebé de 6 m

Cálculo

Marca de fórmula:	.....
Costo de una lata de fórmula de 500g:	.....	x 40 latas =
Salario promedio(o mínimo)	Agricultura	Urbana
1 mes:	.....	.....
6 meses:	.....	.....
<u>Costo de 40latas x 500g de fórmula</u>	.....
Salario rural por 6 meses	.....	X 100 =%
<u>Costo de 40 latas x 500g de fórmula</u>	.....
Salario urbano por 6 meses	.....	X 100 =%

Respuesta: Alimentar a un bebé con fórmula _____ cuesta:
 _____% del promedio salarial (o mínimo)
 _____% del promedio salarial rural

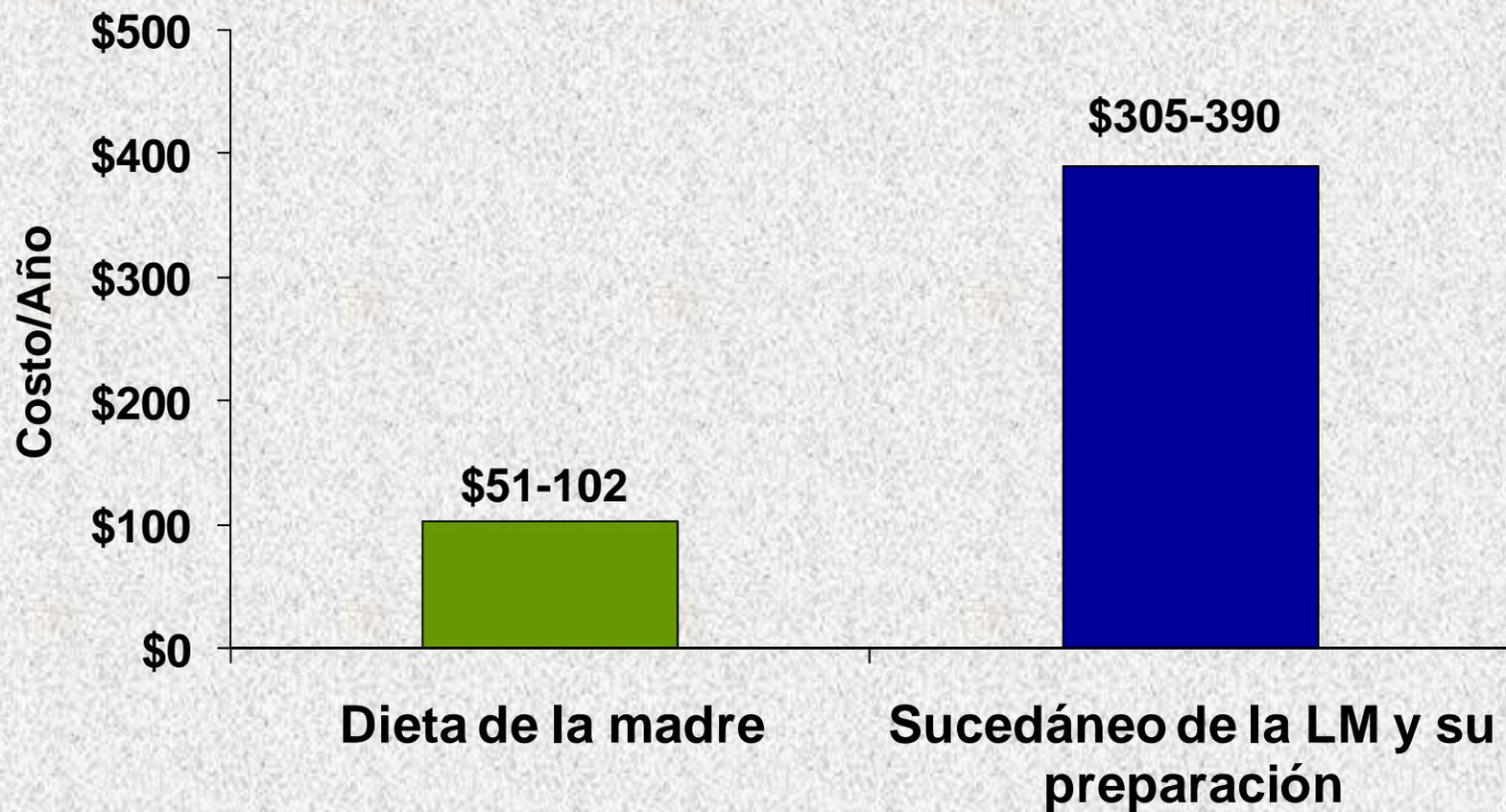
Alimentar a un bebé con fórmula _____ cuesta
 _____% del promedio salarial urbano

Costo de los sucedáneos de la leche materna y comparación con salarios mínimos

País	Costo por kg (en US\$)	Costo por mes (en US\$)	Salario Mínimo por mes (en US\$)	% del salario por mes
Nueva Zelandia	8.78	36.00	764	5
Alemania	16.40	67.24	1149	6
Malasia	7.42	30.42	143	21
Polonia	24.51	100.49	394	26
País Vatico	8.33	34.15	79	43
Indonesia	6.73	27.60	55	50

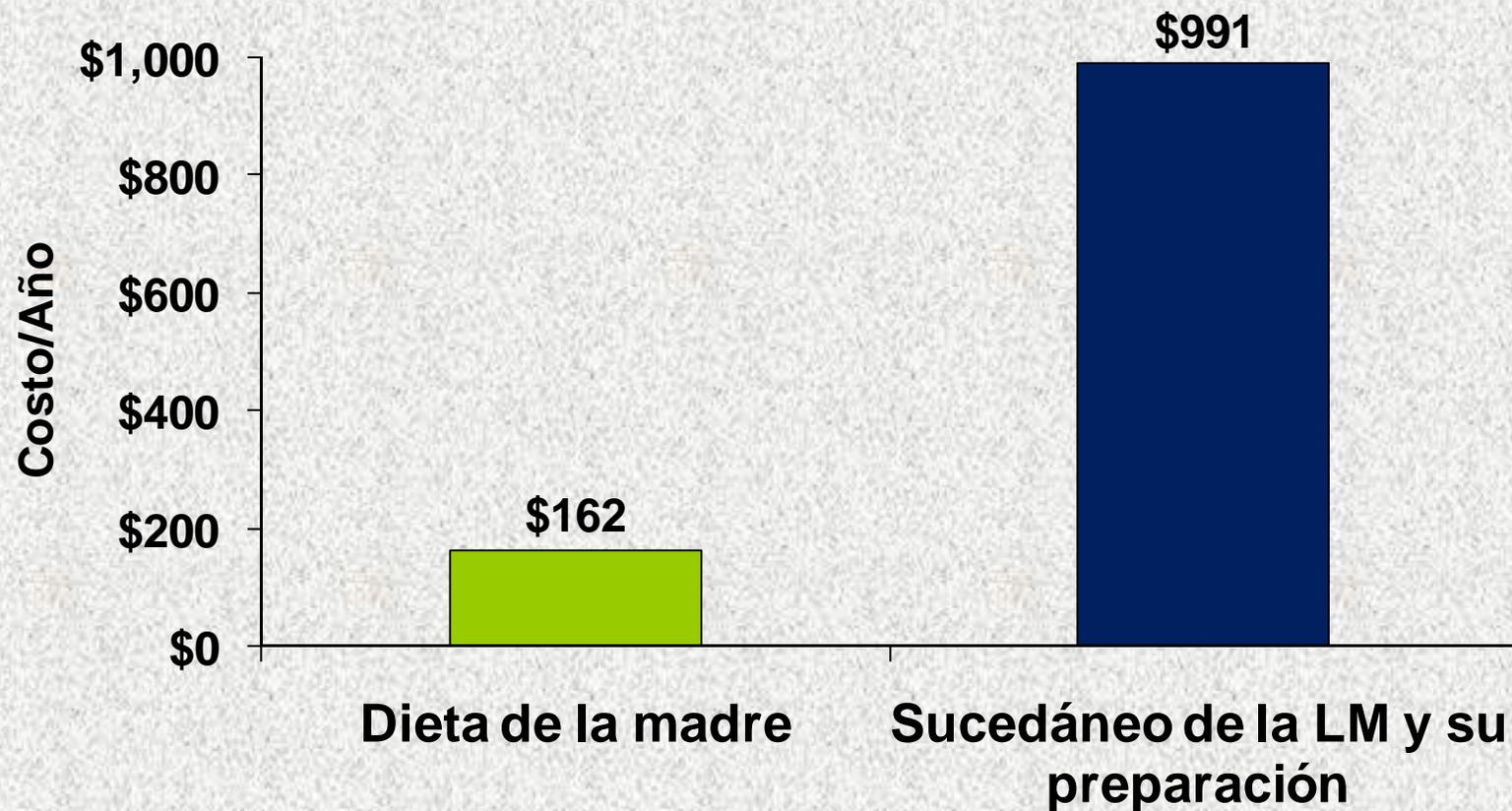
Adaptado de: Gupta and Khanna. Economic value of breastfeeding in India. *The National Medical Journal of India*, 1999, May-June 12(3):123-7.

Costo de alimentar a una madre amamantando versus alimentación con fórmula Costa de Marfil



Adaptado de: Nurture, The Economic Value of Breastfeeding: Four Perspectives for Policymakers. *Center to Prevent Childhood Malnutrition Policy Series*, 1990, 1(1):1-16, September.

Costo de alimentar a una madre amamantando versus alimentación con fórmula Francia



Adaptado de: Bitoun. The Economic Value of Breastfeeding in France. *Les Dossiers de l'Obstetrique*, 1994, 216:10-13.

Ahorro para la familia con lactancia en Singapur

- **Costo de lactancia =**
 - Costos de alimento adicional para mujer que amamanta *más*
 - Valor del tiempo de la madre para amamantar
- **Costo de alimentación artificial =**
 - Costo de para alimentar artificialmente (leche, biberones, combustible, utensilios) *más*
 - Valor del tiempo de cada persona que participa en la alimentación

Adaptado de: Fok et al. The economics of breastfeeding in Singapore. *Breastfeeding Review: Professional Publication of the Nursing Mothers' Association of Australia*, 1998, 6(2):5-9.

Promoción de Lactancia:

Costos y ahorros en el sistema de salud y a nivel nacional

Costos comparativos de atención de salud por tratamiento de bebés amamantados y bebés con fórmula en el primer año de vida en una organización de mantenimiento de salud (OMS)

Cuando se comparan estadísticas de salud de 1000 lactantes que nunca amamantaron, y 1000 lactantes amamantados exclusivamente por al menos 3 meses, los que nunca amamantaron tuvieron:

- 60 episodios más de infección respiratoria inferior
- 580 episodios mas de otitis media, y
- 1053 episodios mas de enfermedad gastrointestinal

Adaptado de: Ball and Wright. Health care costs of formula-feeding in the first year of life. *Pediatrics*, 1999, April, 103(4 Pt 2):870-6.

Además, de 1000 lactantes que nunca amamantaron tuvieron:

- 2033 exceso de visitas a consultorios
- 212 exceso de hospitalización
- 609 exceso de prescripciones

Estos servicios adicionales del atención de salud

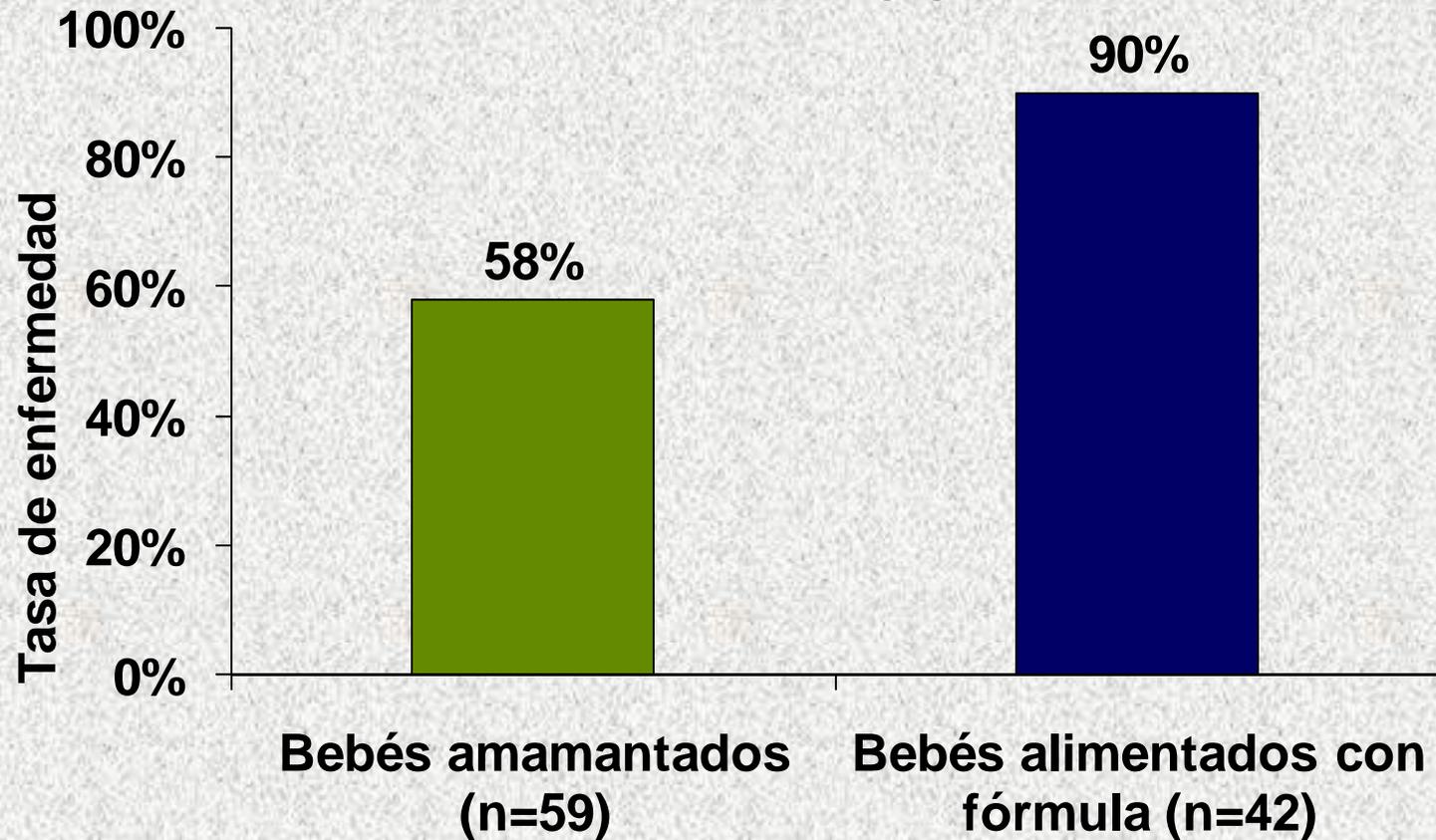
Costo al sistema de atención

entre \$331 y \$475 por lactante que nunca amamantó

Durante el primer año de vida.

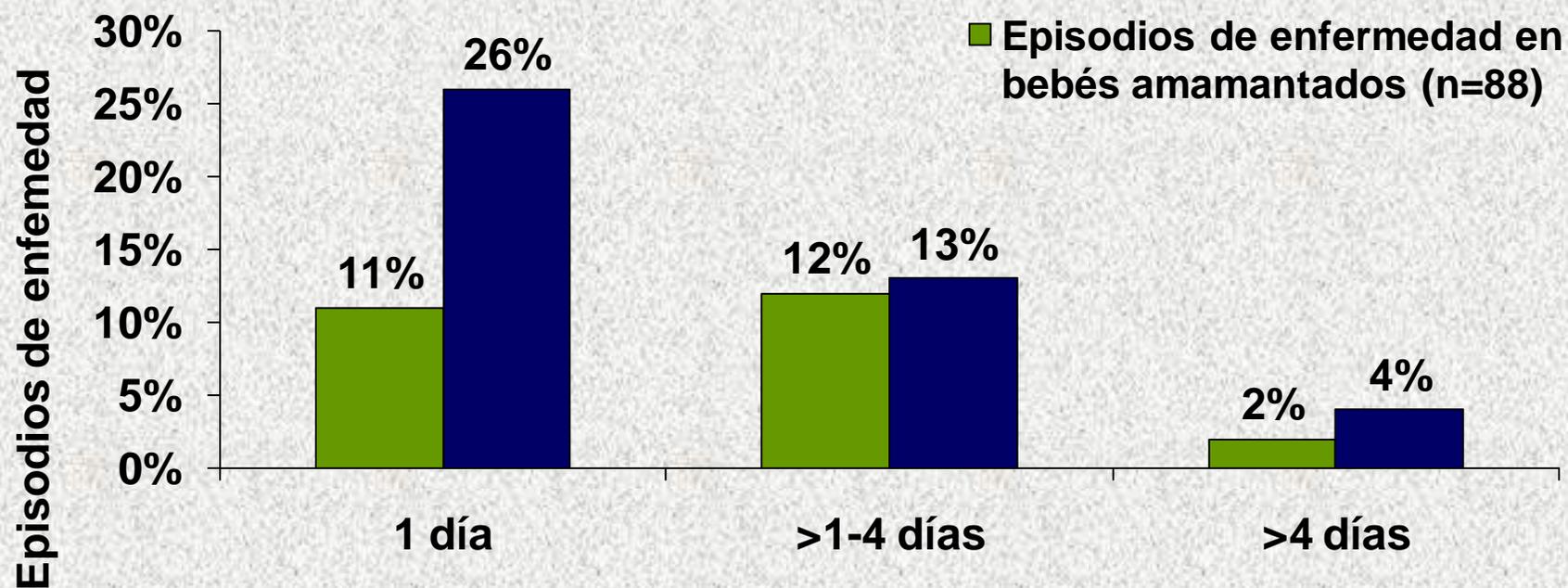
Adaptado de: Ball and Wright. Health care costs of formula-feeding in the first year of life. *Pediatrics*, 1999, April, 103(4 Pt 2):870-6.

Tasas de enfermedad entre lactancia y alimentación con fórmula en lactantes de madres que trabajan en dos corporaciones en EE.UU.



Adaptado de: Cohen et al. Comparison of maternal absenteeism and illness rates among breastfeeding and formula-feeding women in two corporations. *AJHP*, 1995, 10(2):148-153.

Distribución de episodios de enfermedad y ausentismo materno por práctica de alimentación



Dias de ausentismo del trabajo/episodio de enfermedad

Adaptado de: Cohen et al. Comparison of maternal absenteeism and illness rates among breastfeeding and formula-feeding women in two corporations. *AJHP*, 1995, 10(2):148-153.

El valor de la leche materna para la economía nacional en India

- La producción nacional de leche materna de todas las madres en India por niño que estaban amamantando en el momento de la estimación fue de 3944 millones de litros en 2 años.
- Si la leche producida se sustituiría por leche en lata, costaría 118 billones de Rupias.
- Si se importara, los sucedáneos de la leche materna costarían 4.7 millones de USD.
- Si las practicas de lactancia fueran las óptimas, la producción de leche seria el doble de la producción actual, doblando los ahorros mediante el uso total de este “recurso nacional”.

Adaptado de: Gupta and Khanna. Economic value of breastfeeding in India. *The National Medical Journal of India*, 1999, May-June 12(3):123-7.

Ahorro de 3 enfermedades de la niñez si las tasas de lactancia exclusiva se incrementaran a niveles recomendados por el Surgeon General en EE.UU.*

Condición	Costos incluidos	Ahorros en \$us
Otitis media	Tratamiento quirúrgico y no quirúrgico y pérdida de tiempo y salarios.	\$ 365,077,440
Gastroenteritis	Visitas médicas, pérdida de salario, y hospitalización	\$ 9,941,253
Enterocolitis necrosante (NEC)	Tratamiento quirúrgico, pérdida de salario, y valor de muertes prematuras	\$3,279,146,528
TOTAL:		Mas \$3.6 billones

* Niveles actuales de LME fueron 64% después del nacimiento y 29% a 6 meses. Niveles recomendados son 75% después del parto y 50% a los seis meses.

Adaptado de: Weimer. *The economic benefits of breastfeeding: A review and analysis*, Food Assistance & Nutrition Research Report No. 13. Wash.D.C., USDA, 2001.

Ahorros de incrementos potenciales en lactancia materna exclusiva en Inglaterra y Gales

- Se ha estimado que el Servicio Nacional de Salud gasta £35 millones por año en el tratamiento de gastroenteritis en lactantes alimentados con biberón.
- Para cada 1% de incremento en lactancia a las 13 semanas, se lograría un ahorro de £500,000 en el tratamiento de gastroenteritis .

Adaptado de: Dept. of Health. *Breastfeeding: Good practice guidance to the NHS*. London, United Kingdom of Great Britain, 1995.

Un estudio de caso completo sobre costos y ahorros con promoción de lactancia y otras actividades de promoción en El Salvador:

Beneficios anuales totales para el sector público de los niveles actuales de lactancia

Origen del beneficio	Monto total anual
Casos de diarrea infantil evitados	\$456,130
Casos de IRA infantil evitados	\$839,583
Nacimientos evitados (costos del parto)	\$1,224,328
Uso evitado de sucedáneos de la leche materna	\$288,337
TOTAL	\$2,808,378

Adaptado de: Wong et al. *An Analysis of the Economic Value of Breastfeeding in El Salvador, Policy & Technical Monographs*. Washington D.C., Wellstart Intl. and Nuture, 1994.

Costos anuales y beneficios de actividades de promoción de la lactancia actuales e intensivas. (El Salvador)

Actividades actuales:

- Abogacía/monitoreo
- Promoción basada en el Hospital
- Promoción de la atención de salud institucional y comunitario
- Información, educación & comunicación

Costo actual: \$32,000

Costo adicional de actividades intensivas: \$90,188

Beneficio estimado de actividades intensivas:

- Incremento en la lactancia exclusiva entre lactantes menores de 6 meses de **15% a 30%**

Adaptado de: Wong et al. *An Analysis of the Economic Value of Breastfeeding in El Salvador, Policy & Technical Monographs*. Washington D.C., Wellstart Intl. and Nuture, 1994

Beneficios netos de la promoción de lactancia: Comparación del programa actual y del intensificado (El Salvador)

	Actual	Adicional bajo alternativa
Beneficios	\$2,808,378	\$714,328
Costos	\$32,830	\$90,188
Beneficios netos	\$2,775,558	\$624,140

Adaptado de: Wong et al. *An Analysis of the Economic Value of Breastfeeding in El Salvador, Policy & Technical Monographs*. Washington D.C., Wellstart International and Nuture, 1994