

HOSPITAL GENERAL MUNICIPAL DE REMEDIOS, VILLA CLARA

El aspecto social en el fracaso de la lactancia materna

Por el Dr.:

JOSE B. GONZALEZ DELGADO*

González Delgado, J. B. *El aspecto social en el fracaso de la lactancia.* Rev Cub ped 55: 2, 1983.

Se considera la lactancia materna dentro de la teoría reflexológica de Pavlov, y se destaca la lactancia artificial como fenómeno objetivo indeseable, producto de la subordinación de lo biológico a lo social dentro de la revolución científico-técnica y se señalan su participación en la patología humana socialmente condicionada. Se realizan consideraciones sobre la importancia que tienen los factores sociales del medio en el proceso salud-enfermedad. Se realiza un estudio sobre la lactancia materna y se comprueba una baja incidencia en el establecimiento de una lactancia satisfactoria las primeras setenta y dos horas después del parto. Se plantea la hipótesis de considerar la agalactia en la especie humana como fenómeno biológico objetivo socialmente condicionado establecido como consecuencia indeseable, a largo plazo, de la lactancia artificial. Se concluye la importancia de considerar un programa de acción basado en leyes objetivas en la lucha contra la lactancia artificial y sus consecuencias.

INTRODUCCION

Con la aparición del hombre, nivel superior de organización biológica, surgió en la biosfera una cualidad completamente nueva: la vida social.¹

Desde que el género humano en su evolución se vio precisado a agruparse en colectividad, lo que garantizó su supervivencia, ello implicó la victoria de lo social sobre lo biológico y se aceptó que en el curso de esa evolución socio-histórica han disminuido las influencias de las leyes biológicas bajo los efectos de las leyes sociales, lo cual evidencia que los factores sociales pueden desencadenar, y aún más, modificar a los factores biológicos.^{1,2}

Al estudiar las relaciones entre el hombre y su medio observamos que éstas son de mayor amplitud y complejidad que las mantenidas por otros seres vivos, ya que el hombre ha incorporado a esas relaciones el ambiente o medio social.

* Especialista de I grado en pediatría. Hospital General Municipal, Remedios, Villa Clara.

El hombre, transformando sistemas ecológicas bien establecidos en su constante y dinámica interacción con el medio, ha logrado el dominio de la naturaleza en beneficio propio, lo que da lugar a su vez, al subordinar lo biológico a lo social, a fenómenos que han servido de base a la patología humana socialmente condicionada.

La actual revolución científico-técnica (RCT) con su notable influencia en la transformación de las relaciones recíprocas entre el hombre y su medio, ha enfrentado a la humanidad ante problemas cuya raíz se encuentra en la contradicción de lo biológico con lo social de lo cual es un ejemplo elocuente la lactancia artificial.³

La teoría reflexológica de *Pavlov* plantea que una tarea biológica determinada se cumple a través de una función que es el resultado de una compleja actividad refleja que agrupa el trabajo de sectores excitados e inhibidos del sistema nervioso, puntualizando que la función es en realidad un sistema funcional complejo de actos intervencionales, que al final conducen al logro del efecto biológico correspondiente; se considera a su vez que las funciones corticales superiores del hombre, entre ellas la actividad nerviosa superior, son el producto complejo del desarrollo socio-histórico del hombre siendo por tanto, de naturaleza social por su origen.⁴

Si la lactancia es un acto fisiológico instintivo, herencia biológica natural adaptativa de los mamíferos, específica de cada especie, llama mucho la atención el hecho paradójico del abandono de su práctica en el ser humano.

Ha sido señalada una mayor frecuencia y magnitud de enfermedades infecciosas e inmunoalérgicas asociadas a la práctica de la lactancia artificial, a más de constituir la base fisiopatológica predisponente al desarrollo de enfermedades nutricionales y metabólicas de la niñez y otras etapas de la vida, entre ellas la obesidad, diabetes, enfermedades vasculares (arterioesclerosis y coronariopatías), que cobran un alto tributo de enfermedad y muerte.⁵

La lactancia artificial, por su frecuencia, se ha convertido en un hecho cotidiano preocupante, de actualidad, que ha motivado importantes reuniones internacionales que han confirmado la magnitud del problema y sus consecuencias deplorables.⁶

Tomando conciencia de ello, recientemente bajo los auspicios de la Organización Mundial de la Salud, en Ginebra fue aprobado un código internacional que regula el "uso y abuso" de la leche en polvo, y fórmulas para lactantes, aprobado con un solo voto en contra, "el de los mercaderes" como bien señalara el profesor *Jordán*.⁷

Cuba, país en vías de desarrollo del llamado "Tercer Mundo", ha logrado notables éxitos en el campo de la salud, se propone profundizar en el perfeccionamiento de sus programas preventivos, promoviendo la educación para la salud, tarea que lleva aparejado cambios de conducta en la población.⁸

Por otra parte, en nuestro medio *Rojas Ochoa, Capote Mir y otros*,⁹⁻¹³ han llamado la atención sobre la importancia de considerar y objetivar los

efectos que tienen los factores sociales del medio como condicionantes del fenómeno salud-enfermedad; se insiste en que no es posible comprender la patología humana y mucho menos combatirla aislándola de su condición social, y se señala que el gobierno de la naturaleza por el hombre debe realizarse conscientemente y de acuerdo con leyes objetivas.

El presente trabajo se propone, a la vez, realizar algunas consideraciones sobre la influencia que tienen en la lactancia natural la interrelación de los factores sociales y biológicos, considerando la lactancia artificial como fenómeno objetivo socialmente condicionado; se plantea además la hipótesis de considerar la agalactia como fenómeno biológico objetivo socialmente condicionado, establecido como consecuencia de la lactancia artificial.

MATERIAL Y METODO

La muestra

Se entrevistaron 600 madres dentro de las setenta y dos horas siguientes al parto, tomadas al azar, ingresadas en la sala de maternidad (puérperas), del Hospital General Municipal de Remedios, provincia de Villa Clara, en el transcurso del año 1981.

El método

Se realizó mediante entrevista personal y directa por el autor del presente trabajo mediante la comunicación oral.¹⁴

En el acontecer recíproco de tomar y dar conocimiento, nos entendemos entre dos o más personas tanto de forma consciente como inconsciente, sobre todo por el lenguaje hablado a través de la comunicación oral y otras manifestaciones expresivas (mímica y gestos) y se llega a plantear una comunicación social entre los seres humanos no proporcionada por los órganos de los sentidos, denominada percepción extrasensorial. Se le ha conferido a la palabra, como medio de comunicación, valores de señalización con capacidad diagnóstica significativa.¹⁴⁻¹⁵

Mediante la entrevista se distinguieron dos grupos, según se hubiera establecido o no una lactancia satisfactoria.

RESULTADOS

Como se puede apreciar en el cuadro, sólo el 7,8% entre los 600 casos estudiados tenían realmente establecida una lactancia satisfactoria a las setenta y dos horas después del parto.

Al analizar estos resultados vemos, al compararlos, que concuerdan con estudios recientes efectuados en nuestro medio que han evidenciado una baja incidencia de la lactancia materna prevaleciendo el destete precoz.^{16,17}

CUADRO
RESULTADO DE LA ENTREVISTA SOBRE LACTANCIA MATERNA
 (Primeras 72 horas después del parto)

Lactancia materna	Número de casos	%
No satisfactoria	553	92,2
Satisfactoria	47	7,8
Total de casos	600	100

DISCUSION Y COMENTARIOS

Basados en la teoría reflexológica de *Pavlov*¹ planteamos que:

— La lactancia materna como tarea biológica se cumple a través de la intervención de las funciones corticales superiores con la participación de la actividad nerviosa superior, considerada esta última como producto complejo del desarrollo socio-histórico del hombre.

— El hombre en su evolución, en constante interacción con el medio en la lucha por la subsistencia, ha logrado la transformación de la naturaleza en beneficio propio, lo que da lugar a la RCT, donde han surgido a su vez fenómenos objetivos indeseables socialmente condicionados, cuyas consecuencias han sido imprevisibles, y un ejemplo de ello es la lactancia artificial, producto de la contradicción de lo biológico con lo social.

La ecología humana estudia las relaciones entre el hombre y su medio. Estas relaciones son una interacción recíproca sujeta a las leyes de relación multicausal, los cuales tienen un carácter objetivo.

Las relaciones sociales revisten una mayor complejidad dentro de las formas de relación causal de los sociosistemas, por tanto, es más difícil la posibilidad de hacerlas objetivas.¹⁸

Después de la gestación, en los mamíferos lo más natural es la lactación de la especie, pero en el hombre a través de su evolución se ha venido observando una declinación de la lactancia natural, simbolizada en la cada vez más frecuente expresión de nuestros tiempos "no se llena con el pecho", "no tengo leche".

El pecho fue el modo de alimentación de los lactantes en todo el mundo hasta principios de este siglo, pues no existía otra alternativa para garantizar la subsistencia.

Se ha señalado que la lactancia artificial ha sido el mayor experimento realizado en vivo sobre el ser humano, sin los controles adecuados, y se sabe poco aún de sus posibles efectos a largo plazo.⁵

Estadísticas recientes han hecho evidentes el abandono de la alimentación al seno materno en los países industriales, y lo que es peor aún, también en los países subdesarrollados donde la lactancia materna a más

de una necesidad de primer orden para la supervivencia constituye una fuente importante y barata de proteínas y otros nutrientes.⁶

La lactancia materna además de ser un acto biológico natural, está científicamente demostrado que en condiciones de salud de ambos es todo lo que el niño necesita en los primeros meses de vida, y que pueden ser alimentados satisfactoriamente sólo al pecho durante los primeros seis meses de edad, época en que se recomienda comenzar a dar alimentos complementarios adicionales; se señala además que por su composición la leche de mujer no es aventajada por ninguna otra leche o alimento durante los primeros meses de la vida, ya que sus proteínas son de un alto valor biológico; en sus carbohidratos prevalece un alto contenido de lactosa que favorece la digestión de los mismos; las grasas son de más fácil absorción; además su contenido en minerales y vitaminas es suficiente, excepción hecha del hierro y la vitamina C, aunque sabemos que el recién nacido nace con reservas adecuadas de hierro al término del embarazo. Se ha demostrado que la absorción del mismo es más completa en el lactante al pecho, por lo que en ellos es menos frecuente la anemia por déficit de hierro. En estos mecanismos está imbricado el alto contenido de lactoferrina de la leche humana; incluso la vitamina C, insuficiente en todas las leches, está demostrado que los requisitos mínimos diarios pueden obtenerse de la leche de una madre cuya dieta sea adecuada.^{5,6,19,20}

Estudios recientes efectuados en nuestro medio han hecho evidente una baja incidencia de la lactancia materna; se ha calculado que no logra rebasar el 10% a los seis meses de edad,¹⁶ y prevalece el destete precoz.¹⁷

Se considera por último que aun habiendo sido demostrada la modificación de los factores biológicos, incluso los genéticos, por los factores sociales,^{1,2,21,22} y al hacerse más frecuente la expresión que se escucha a diario en nuestros oídos "no se llena con el pecho" "no tengo leche", planteamos la siguiente hipótesis:

— Que la agalactia en la especie humana es un fenómeno biológico objetivo socialmente condicionado que se ha establecido como consecuencia indeseable a largo plazo de la lactancia artificial.

CONCLUSIONES

— Se demuestra la participación social en la lactancia materna como tarea biológica cumplida con la participación de la actividad nerviosa superior, en el marco de la teoría reflexiológica de Pavlov.

— Se considera la lactancia artificial, por su participación en la patología humana, como fenómeno objetivo socialmente condicionado, producto de la subordinación de lo biológico a lo social dentro de la actual RCT.

— Se evidencia en los resultados del presente trabajo una baja incidencia en el establecimiento de una lactancia materna satisfactoria a las setenta y dos horas después del parto.

— Se plantea la hipótesis considerando la agalactia en la especie humana como fenómeno biológico objetivo socialmente condicionado, establecido como consecuencia indeseable de la lactancia artificial.

— Se concluye sobre la importancia de considerar un programa de acción basado en leyes objetivas, tendiente a promover la lactancia natural como método contra la lactancia artificial y sus consecuencias, en lucha consciente contra la agalactia humana.

SUMMARY

González Delgado, J. B. *Social aspect on failure of breast feeding*. Rev Cub Ped 55: 2, 1983.

Breast feeding is considered within Pavlov's reflexologic theory, and artificial feeding is outlined as an undesirable objective phenomenon due to biologic subordination to social aspect within Scientific-technical Revolution, and its participation in social conditioned human pathology is pointed out. Considerations are carried out on the importance of environmental social factors within health-disease process. A study on breast feeding is performed and a low incidence in establishing a satisfactory feeding at 72 hours after delivery is proved. The hypothesis of considering agalactia in humans as a social conditioned objective biological phenomenon, established as a long term undesirable consequence of artificial feeding is stated. Importance of considering an action programme based on objective laws in the struggle against artificial feeding and its consequences is stated as conclusion.

RÉSUMÉ

González Delgado, J. B. *L'aspect social dans l'échec de l'allaitement*. Rev Cub Ped 55: 2, 1983.

L'auteur considère l'allaitement maternel dans le cadre de la théorie réflexologique de Pavlov, et il souligne que l'allaitement artificiel est un phénomène objectif indésirable, produit de la subordination de ce qui est biologique à ce qui est social dans le cadre de la révolution científico-technique, et il signale sa participation dans la pathologie humaine socialement conditionnée. Des remarques sont faites à propos de l'importance des facteurs sociaux du milieu dans le processus santé-maladie. Il est réalisé une étude sur l'allaitement maternel et il est constaté une faible incidence dans l'établissement d'un allaitement satisfaisant pendant les premières 72 heures des suites des couches. L'auteur établit l'hypothèse de considérer l'agalactie dans l'espèce humaine comme un phénomène biologique objectif socialement conditionné, établi comme conséquence indésirable, à long terme, de l'allaitement artificiel. Enfin, il est souligné l'importance de considérer un programme d'action fondé sur des lois objectives dans la lutte contre l'allaitement artificiel et ses conséquences.

BIBLIOGRAFIA

1. Capote Mir, R.: La esencia social del hombre, lo social considerando como factor condicionante en el fenómeno salud-enfermedad. Rev Cub Adm Salud 7: 62, 1981.
2. Nesturj, M. F.: Las razas humanas. Moscú. Editorial Progreso, 1976.
3. Capote Mir, R.: La influencia del progreso científico técnico sobre la salud. Los problemas de la vinculación del hombre a la naturaleza y a la sociedad. Rev Cub Adm Salud 7: 136, 1981.
4. Luria, A. R.: Las funciones corticales superiores del hombre. La Habana, Editorial Orbe, 1977. P. 32.

5. *Hambreaus, L.*: Leches de patente y leche del pecho materno en la alimentación de lactantes. *Ped Clin North Am* 17: 2, 1977.
6. *Hofuander, Y.; A. Barvazian*: WHO collaborative study on breast feeding. *Act Paediatr Scand* 67: 553, 1978.
7. *Jordán Rodríguez, J. R.*: Entrevista. *La Habana, Periódico Granma*, 22 de mayo, 1981. P. 3.
8. *Castro Miranda, O.*: Situación actual y perspectiva de la salud pública en Cuba. *Rev Cub Adm Salud* 7: 101, 1981.
9. *Rojas Ochoa, F.; A. Tejeiro*: Influencia de un estudio comparativo internacional en el conocimiento de la mortalidad perinatal. *Rev Cub Adm Salud* 5: 3, 1979.
10. *Capote Mir, R.*: El problema de la interrelación entre las leyes sociales y biológicas. *Rev Cub Adm Salud* 6: 328, 1980.
11. *Alderegula Henríquez, J.*: Crítica al concepto de enfermedades tropicales. *Rev Cub Adm Salud* 7: 30, 1981.
12. *Pérez Lovelle, R.*: Las encuestas nacionales de morbilidad. *Rev Cub Adm Salud* 6: 335, 1980.
13. *Behm, H.*: Determinantes económicas y sociales de la mortalidad en América Latina. *Rev Cub Adm Salud* 6: 1, 1980.
14. *Lersch, Ph.*: El hombre como ser social. I ed. española, Barcelona, Editorial Scientia, 1967. P. 42.
15. *Cabañas, R.*: Función de la comunicación oral en el diagnóstico temprano del niño retrasado mental. *Rev Cub Ped* 50: 381, 1978.
16. *Santos Hernández, C.*: Factores prenatales como causa del fracaso en la lactancia materna. *Rev Cub Hig Epid* 13: 209, 1975.
17. *Hermelo, M. y otros*: Los tipos de lactancia y el destete como factores determinantes en la diarrea aguda y desnutrición en el lactante menor de 6 meses. *Rev Cub Ped* 40: 299, 1968.
18. Cuba. Ministerio de Salud Pública. *Epidemiología. Texto básico*. La Habana, Editorial M.S.P., 1979.
19. OMS. *En la lactancia materna. Actualidad en Nutrición. Serie: Información Temática 2(3) CNICM*. La Habana, 1980.
20. *Burton, B.*: Nutrición humana. II ed. La Habana, Edición Revolucionaria Instituto Cubano del Libro, 1969. P. 187.
21. *Arey, L. B.*: Anatomía del desarrollo (embriología). 6ta. ed. en castellano. La Habana, Edición Revolucionaria, Instituto Cubano del Libro, 1969.
22. *Cecil-Loeb*: Tratado de medicina interna 14ta. ed. Vol. 1 Barcelona, Editorial Salvat, 1978. P. 17.

Recibido: 26 de febrero de 1982.

Aprobado: 3 de abril de 1982.

Dr. José B. González
Hospital General Municipal
Ave. de los Mártires s/n
Remedios, Villa Clara