



XVIII Congreso Latinoamericano de Nutrición

ALIMENTACIÓN SALUDABLE PARA UN PLANETA SOSTENIBLE

DEL 11 AL 15 DE NOVIEMBRE, 2018 » GUADALAJARA, JALISCO, MÉXICO

Costos de lactancia inadecuada en mujeres: comparación de estimaciones en México, Estados Unidos y Reino Unido

Dra. Mishel Unar Munguía
Instituto Nacional de Salud Pública





XVIII Congreso Latinoamericano de Nutrición

ALIMENTACIÓN SALUDABLE PARA UN PLANETA SOSTENIBLE

DEL 11 AL 15 DE NOVIEMBRE, 2018 » GUADALAJARA, JALISCO, MÉXICO

Declaración de Intereses:

El estudio fue financiado por Promotora Social México A.C.

Introducción

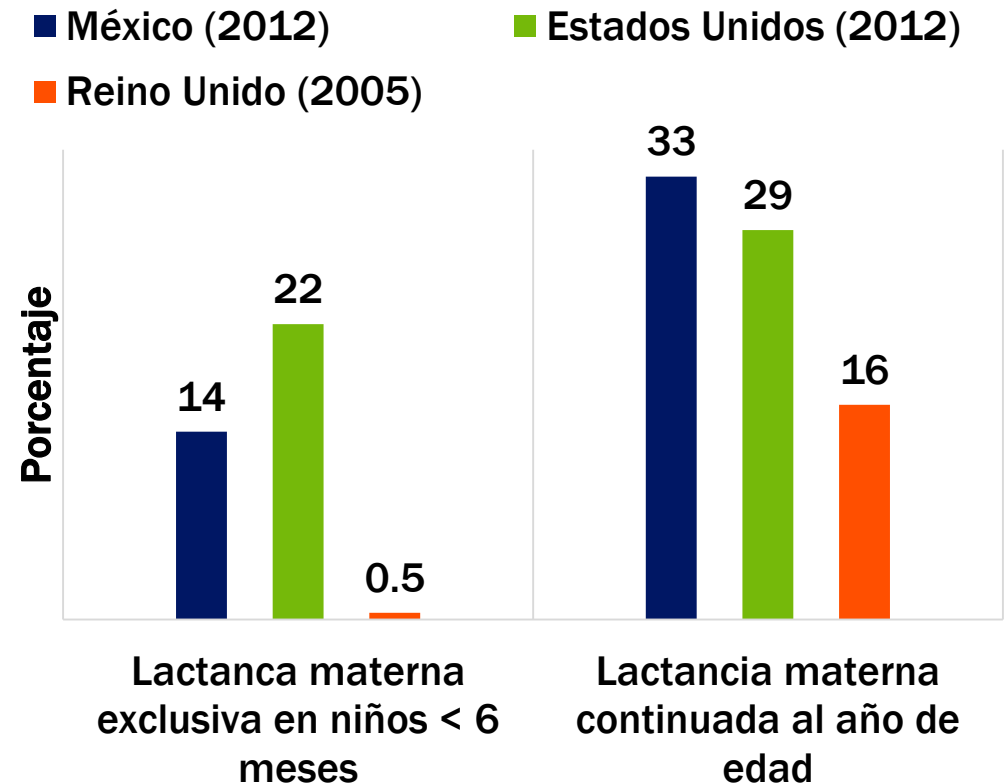
Una mayor duración de lactancia materna tiene beneficios para la salud de las madres, pues reduce el riesgo de:

- **Diabetes tipo 2, cáncer de mama y de ovario, infarto al miocardio e hipertensión**

En México, Estados Unidos y Reino Unido las prácticas de lactancia son inadecuadas o subóptimas, de acuerdo a las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud

La estimación de los costos y la carga de las prácticas subóptimas de lactancia materna es un paso inicial crucial para desarrollar la agenda nacional e internacional de salud e **influir en las políticas públicas.**

Tasas de lactancia materna



Objetivos

- Comparar las estimaciones de casos, muertes prematuras, años de vida ajustados por discapacidad y costos por enfermedades crónicas y cáncer que desarrollan las mujeres a lo largo de la vida asociados a prácticas de lactancia subóptimas en México, Estados Unidos y Reino Unido.

Metodología

Modelo de microsimulación. Cohorte hipotética de 100,000 mujeres de 15 años de edad seguidas a lo largo de su vida.

MEXICO¹

Costos, casos incidentes, muertes prematuras y años de vida ajustados por discapacidad (AVADs)

Diabetes tipo 2, cáncer de mama y de ovario, infarto al miocardio e hipertensión en mujeres con hijos

Análisis de sensibilidad probabilística y por escenarios

Tasa de descuento del 3%

ESTADOS UNIDOS²

Costos, casos incidentes y muertes prematuras

Diabetes tipo 2, cáncer de mama y de ovario, infarto al miocardio e hipertensión en mujeres con hijos

Análisis de sensibilidad probabilística

Tasa de descuento del 2%

REINO UNIDO³

Costos, casos incidentes y años de vida ajustados por calidad (QALYs)

Cáncer de mama en mujeres primíparas

Análisis de sensibilidad por escenarios

Tasa de descuento del 3.5%

1. Unar-Munguía M, et al. Matern Child Nutr 2018; 2. Bartick M, et al. Matern Child Nutr 2017; 3. Pokhrel S, et al. Arch Dis Child 2015

Escenarios de lactancia materna subóptima vs óptima

• Estudio de México¹:

- Escenario basal: Prácticas de lactancia de las mujeres mexicanas en 2012 (ENSANUT).
- **Escenario óptimo: 95% de las mujeres amamanta a cada hijo 24 meses**
- De acuerdo a las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud.

• Estudio de Estados Unidos²:

- Escenario basal: Prácticas de lactancia de las mujeres estadounidenses en 2012.
- **Escenario óptimo: 90% de las mujeres amamanta a cada hijo exclusivamente 6 meses y continua amamantando hasta 12 meses**
- De acuerdo a recomendaciones de la Academia de Pediatría de los Estados Unidos.

• Estudio de Reino Unido³:

- Escenario basal: Consideraron las prácticas de lactancia de las mujeres en 2005
- **Escenario óptimo: 16% de mujeres que no amamanta y 32% amamanta entre 7 a 18 meses.**

1. Unar-Munguía M, et al. Matern Child Nutr 2018; 2. Bartick M, et al. Matern Child Nutr 2017; 3. Pokhrel S, et al. Arch Dis Child 2015

Costos económicos

Costos directos

- **México y Reino Unido:** Costos de atención médica de diagnóstico y tratamiento **en el sector público** para cada desenlace en salud.
- **Estados Unidos:** Costos de atención médica de diagnóstico y tratamiento, y costos fijos hospitalarios **en el sector público y privado** para cada desenlace en salud.

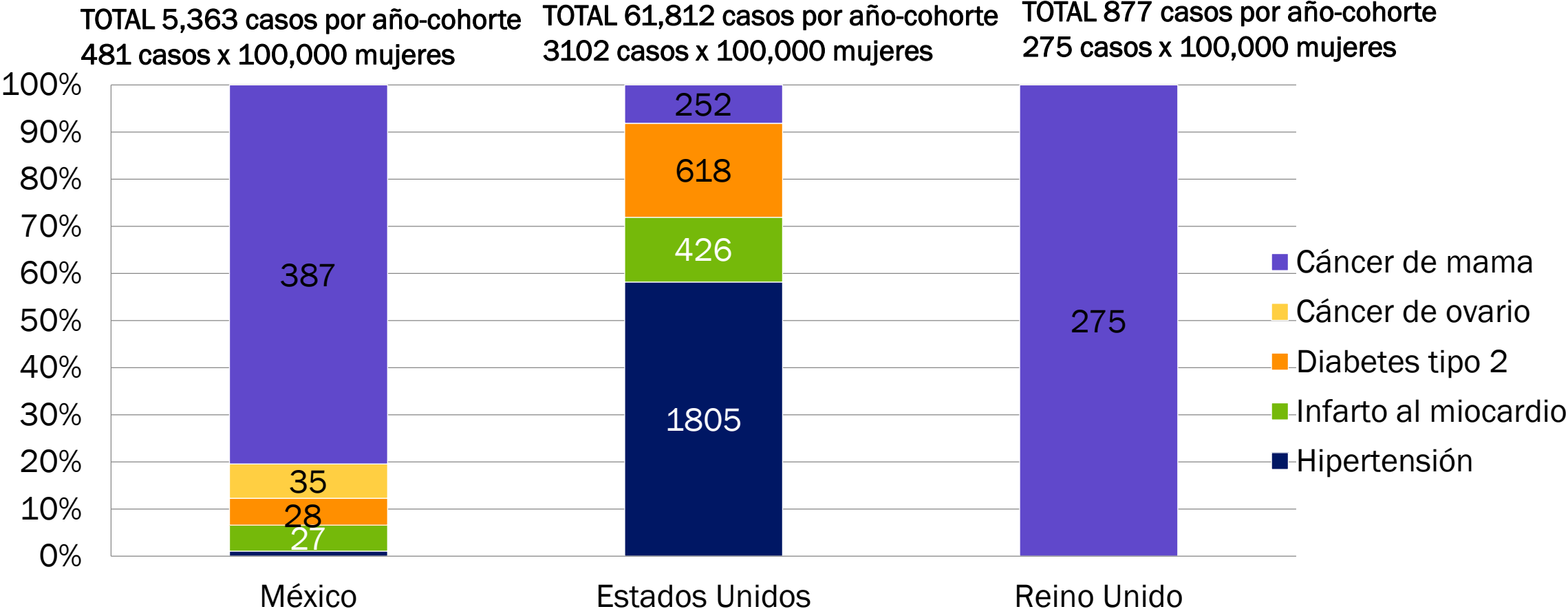
Costos indirectos

- **México:** Pérdida de productividad debido a morbilidad y mortalidad por muerte prematura (PIB per cápita).
- **Estados Unidos:** Costos asociados a traslado al hospital y pérdida de días laborales. No incluye pérdida de salario por muerte.
- **Reino Unido:** Valor de cada año de vida ganado (QUALY) con tratamiento.

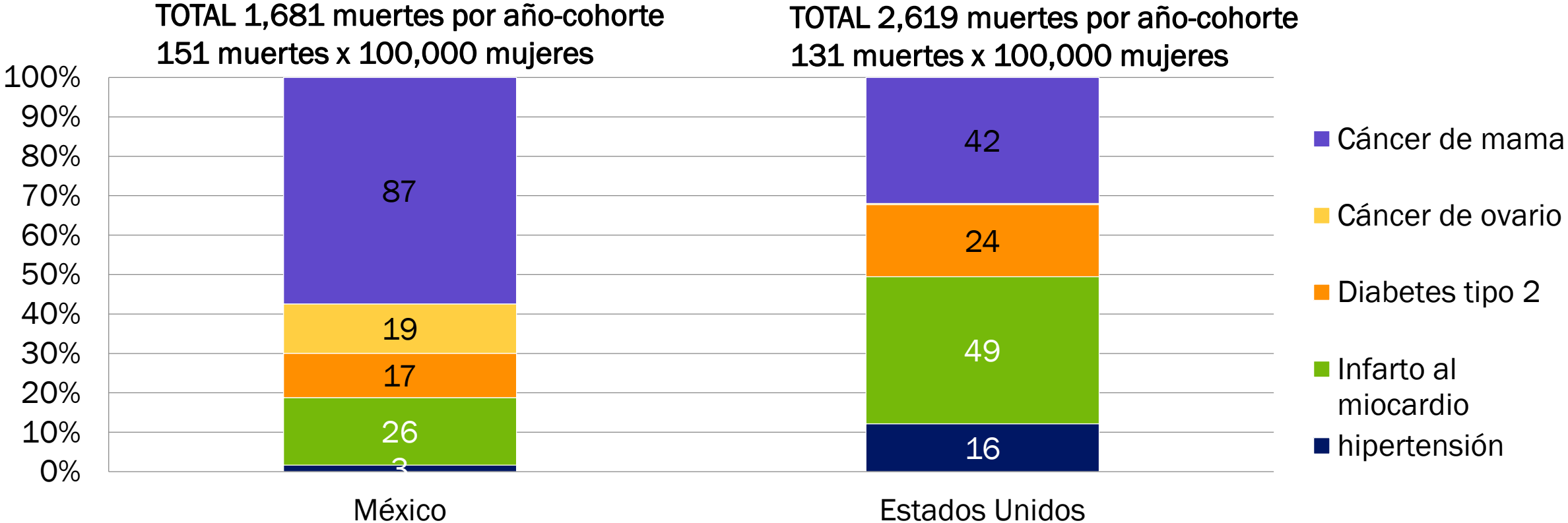
Parámetro	México	Estados Unidos	Reino Unido
Información demográfica	CONAPO, 2012	US Census Bureau Population Division, 2003	UK statistics
Tasas de fertilidad	ENADID, 2009	CDC and National Center for Health Statistics, 2014	UK statistics
Duración de lactancia	ENSNAUT, 2012	CDC National Immunization Survey, 2012 birth cohort	Infant feeding survey 2005.
Riesgos relativos por duración de lactancia para cada enfermedad	Estudios epidemiológicos y metanálisis publicados	Estudios epidemiológicos y metanálisis publicados	Estudios epidemiológicos y metanálisis publicados
Incidencia de enfermedades crónicas	Sistema de Vigilancia Epidemiológica SINAVE, 2012 y estudios publicados	Centers for Disease Control and Prevention, 2013	-
Incidencia de cáncer de mama y ovario	GLOBOCAN 2012	US Department of Health and Human Services et al., 2015	Breast cancer UK incidence statistics
Tasa de supervivencia por enfermedad	Estudios publicados para mujeres mexicanas	US Department of Health and Human Services et al., 2015	UK statistics
Tasas de mortalidad específicas	INEGI, CONAPO 2012	Centers for Disease Control and Prevention, 2013	UK statistics
Ponderadores de discapacidad	GBD, 2010	-	-
Días de discapacidad anuales	IMSS		
Costos medicos directos	IMSS, Seguro Popular y estudios publicados	Estudios publicados	Estudios publicados
Costos indirectos	PIB per cápita Banco Mundial, 2016		

Resultados

Casos incidentes asociados a prácticas de lactancia subóptimas en mujeres a lo largo de su vida



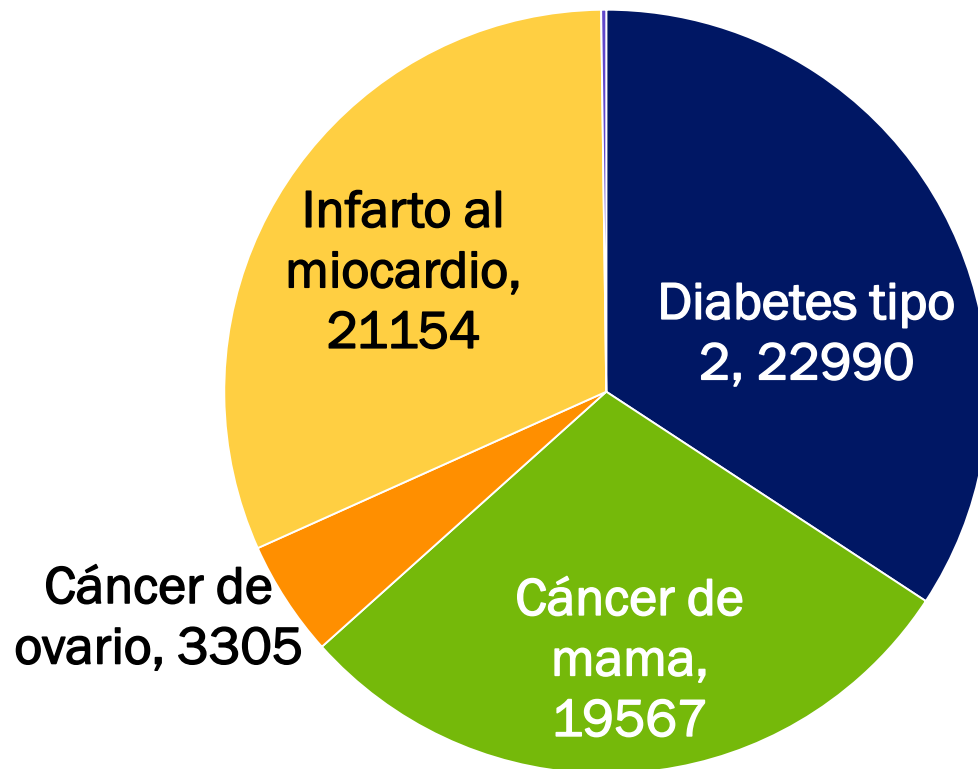
Muertes prematuras asociadas a prácticas de lactancia subóptimas en mujeres a lo largo de su vida¹



1. Reino Unido no presenta estimaciones de muerte prematura

Años de vida ajustados por discapacidad (AVADs) asociados a prácticas de lactancia subóptimas en mujeres mexicanas¹

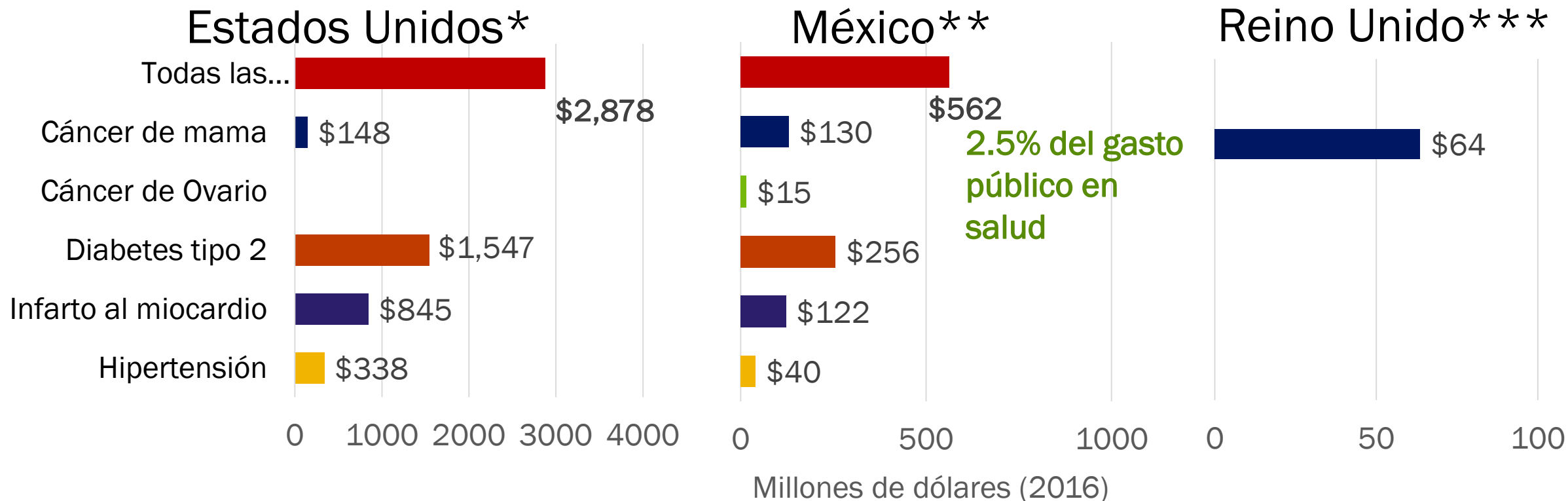
TOTAL AVADs por
año-cohorte 66,873



La lactancia subóptima representa en México:

- 10% de los AVADs por cáncer de mama
- 6% de los AVADs por cáncer de ovario
- 3.6% de los AVADs por infarto al miocardio
- 1% de los AVADs por diabetes tipo 2

Costos económicos directos e indirectos asociados a prácticas de lactancia subóptimas en mujeres (por año-cohorte)



*Extrapolado a una cohorte de 1.99 millones de mujeres de 15 años en 2012 y con una tasa de descuento de 2%.

**Extrapolado a una cohorte de 1.116 millones de mujeres de 15 años en 2012 y con una tasa de descuento de 3%.

*** Extrapolado a una cohorte de 318,817 mujeres primiparas en 2009 y con una tasa de descuento de 3.5%.

Conclusiones

- Las prácticas subóptimas de lactancia contribuyen a la carga creciente de cáncer y enfermedades crónicas en mujeres en México, Estados Unidos y Reino Unido.
- Las inversiones en estrategias para **permitir que más mujeres amamanten de manera óptima podrían resultar en importantes ahorros** en desenlaces de salud y costos asociados.
- **Los estudios futuros** deben estimar los costos de implementación y **costo-efectividad de las intervenciones**

Recomendaciones para promover, proteger, y apoyar las prácticas de lactancia materna

- **Limitar la comercialización y publicidad de la venta de sucedáneos de leche materna y asegurar el cumplimiento del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna**
 - En México hay pocas disposiciones legales para hacer cumplir el Código
 - En Reino Unido hay pocas disposiciones legales para hacer cumplir el Código
 - En Estados Unidos no hay medidas legales para implementar el Código.
- **Mejorar la implementación, cobertura y evaluación de la Iniciativa Hospital Amigo del Niño y de la Niña (IHAN), que incluya consejería en el periodo postparto.**
 - En México 3.5% de los nacimientos ocurren hospitales IHAN
 - En Reino Unido 58.9% de los nacimientos ocurren hospitales IHAN
 - En Estados Unidos 18% de los nacimientos ocurren hospitales IHAN
- **Extender la duración de licencia de maternidad remunerada para madres trabajadoras.**
 - En México la licencia de maternidad remunerada cubre 12 semanas
 - En Reino Unido la licencia de maternidad remunerada cubre 39 semanas.
 - En Estados Unidos no hay la licencia de maternidad remunerada.

AGRADECIMIENTOS



Instituto Nacional
de Salud Pública

Por su apoyo al financiar el proyecto de estimación de costos de lactancia subóptima en mujeres en México.