

CONTENER LOS COSTES SANITARIOS AYUDA A CORTO PLAZO. Consultores de lactancia certificados por el Consejo Internacional: Los proveedores de atención sanitaria aliados contribuyen a la solución

Traducción libre al Español

Por *United States Lactation Consultant Association*.

Publicado en *Containing Health Care Costs Help in Plain Sight. 3rd Edition*.

RESUMEN EJECUTIVO

El aumento de los costes médicos ha hecho que los profesionales sanitarios, los organismos gubernamentales y las aseguradoras hagan hincapié en la prevención de enfermedades. Al proporcionar protección inmunológica y una nutrición adecuada, la lactancia materna sigue siendo una intervención rentable para la prevención de enfermedades, con la consiguiente reducción del gasto sanitario. Las mujeres informadas están iniciando la lactancia materna a un ritmo creciente, del 26% en 1970 al 77% en 2013. Sin embargo, muchas mujeres tienen dificultades para mantener la lactancia materna durante el tiempo recomendado y no consiguen alcanzar la intensidad y la duración de la lactancia materna que habían planeado. Esto se debe a menudo al escaso acceso a un apoyo eficaz a la lactancia dentro del sistema médico, a la falsa y engañosa comercialización de preparados para lactantes y a las barreras sociales, entre las que se incluyen: la falta de permiso de maternidad remunerado, los lugares de trabajo que no apoyan la lactancia y la incomodidad cultural con la misma. En consecuencia, el dinero de la sanidad se gasta en el tratamiento de enfermedades y afecciones que podrían haberse evitado eficazmente con la lactancia materna. Para abordar adecuadamente esta brecha de atención sanitaria preventiva y los costes excesivos que se derivan, los consumidores, los proveedores de atención sanitaria, las aseguradoras y los empleadores deben poder identificar y acceder a consultores de lactancia competentes para prestar servicios y proteger la calidad de la atención.

La Asociación de Consultores de Lactancia de Estados Unidos recomienda:

- El reconocimiento de la certificación International Board Certified Lactation Consultant (IBCLC) como proveedor preferente de cuidados y servicios de lactancia para los planes de seguros privados y de Medicaid.
- La concesión de licencias estatales a los IBCLC.
- Identificar y cuantificar los servicios de lactancia proporcionados por el IBCLC como distintos de otros servicios sanitarios del sistema médico, mediante códigos de facturación específicos u otros medios.

- Acreditación de los IBCLC por parte de las aseguradoras con el fin de estandarizar las calificaciones probadas, identificar estrategias de práctica sólidas y mantener una supervisión adecuada.
- Reembolso por parte de terceros del apoyo cualificado a la lactancia materna proporcionado por la IBCLC.

La formación y las habilidades de los IBCLCs se centran exclusivamente en el cuidado y el apoyo a la lactancia, lo que da lugar a profesionales de la salud aliados especialmente cualificados para abordar las necesidades sanitarias de la familia que amamanta.

LOS COSTES DE LA ATENCIÓN SANITARIA AUMENTAN

El rápido aumento de los costes sanitarios ha puesto a prueba los sistemas utilizados para financiarlos, incluidos los programas de seguros públicos y privados. Los costes de la asistencia sanitaria en Estados Unidos superaron a los de todos los demás países, con un gasto per cápita de 850 dólares en 2011, lo que supone el 17,7% del producto interior bruto (PIB) del país (Figura 1).¹ Los legisladores, las agencias gubernamentales, las aseguradoras, los empleadores y los consumidores de asistencia sanitaria se esfuerzan por encontrar formas de frenar este crecimiento. Las enfermedades crónicas, como las cardiopatías, los accidentes cerebrovasculares, el cáncer, la diabetes, la osteoartritis, la artritis reumatoide y la obesidad, se reducen en el caso de los lactantes y las mujeres que dan el pecho.^{2,3} Las enfermedades crónicas son caras de tratar, consumen el 75% del gasto sanitario nacional y se encuentran entre las principales causas de muerte y discapacidad.⁴ Actualmente, en EE.UU., 78 millones de adultos y 12,5 millones de niños y adolescentes son obesos.⁵ Informes recientes afirman que los costes médicos relacionados con la obesidad representan casi el 10% de todo el gasto médico y pueden ascender a 147.000 millones de dólares al año.

La promoción de la salud y la prevención de enfermedades son herramientas eficaces para reducir la incidencia de enfermedades y afecciones agudas y crónicas costosas. Los organismos sanitarios han formulado recomendaciones para dejar de fumar, aumentar el ejercicio y mejorar la nutrición como base de los mensajes de salud. Además, recientemente han reconocido que la nutrición de los bebés y los niños tiene una gran influencia en la salud a lo largo de la vida. Las principales organizaciones sanitarias y las agencias gubernamentales de salud reconocen la necesidad de promover la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida y durante el primer año o más con alimentos complementarios como un comienzo óptimo para la salud y la nutrición en general (Tabla 1).

LA LACTANCIA MATERNA COMO PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES

La lactancia materna reduce los riesgos de salud a lo largo de la vida de los niños y sus madres y puede mejorar la calidad de vida de toda la comunidad. La leche humana es un elemento importante en el desarrollo humano. Proporciona una nutrición perfecta y tiene una importancia fundamental para el desarrollo de un sistema inmunitario y un tracto gastrointestinal sanos.¹⁶ Los bebés que no son amamantados, o que sólo son amamantados durante un breve periodo de tiempo, están expuestos a mayores riesgos de enfermedad cuando son bebés, niños y adultos. Dado que la lactancia materna reduce la incidencia y la gravedad de las enfermedades agudas y crónicas¹⁷, es una intervención que ahorra costes a las aseguradoras y a los empresarios autoasegurados (Tabla 2).

Una madre que amamanta mejora su perfil de salud con una mayor duración total de la lactancia a lo largo de su vida. Esta protección está relacionada con las influencias hormonales en el cuerpo durante la lactancia.¹⁹ Las mujeres que no dan el pecho después del embarazo demuestran un mayor riesgo de desarrollar cánceres de ovario y de mama, diabetes, enfermedades metabólicas y enfermedades del corazón (Tabla 3). La lactancia materna crea importantes ventajas emocionales y relacionales para las madres y los bebés, incluyendo la facilitación del apego y la reducción de la depresión y los trastornos de ansiedad.²⁰ Promover, proteger y apoyar la lactancia materna desde el punto de vista médico y cultural tiene el potencial de tener un profundo impacto en el gasto sanitario y en el estado de salud de la población de Estados Unidos.

EL COSTE ECONÓMICO DE NO AMAMANTAR

El coste de la alimentación con leche artificial para la sociedad es profundo. Los costes directos incluyen la compra de sucedáneos de la leche materna y biberones y tetinas, los gastos en combustible, papel, plástico y metal para fabricar estos productos, y los gastos para gestionar los residuos derivados del uso de estos productos. Datos propios no publicados que la empresa Nielsen preparó para el ERS [Servicio de Investigación Económica] indican que las ventas totales de preparados para lactantes en 2005 ascendieron a 3.400 millones de dólares en Estados Unidos.²⁸

- En el presupuesto federal, el programa Women, Infants and Children's (WIC) gastó aproximadamente 850 millones de dólares en preparados para lactantes en el año fiscal 2009.²⁹
- Entre el 57 y el 68% de toda la fórmula infantil vendida en Estados Unidos en 2004-2006 se compró a través del WIC.

Los costes de no amamantar incluyen el coste de la atención sanitaria por enfermedades y dolencias evitables. La disminución del riesgo de enfermedades pediátricas identificada por la

Agencia para la Investigación y la Calidad de la Atención Sanitaria (Tabla 2) ha sido cuantificada por Bartick y Reinhold, quienes descubrieron que si el 90% de las familias estadounidenses cumplieran con las recomendaciones médicas de amamantar exclusivamente durante 6 meses, con la continuación de la lactancia materna durante un año, se podrían ahorrar 13.000 millones de dólares y se evitarían aproximadamente 911 muertes infantiles al año. El uso de los datos de este análisis mostró que el coste-beneficio sería de 5909 dólares por niño al año, basándose en los dólares estadounidenses de 2007 en el ahorro de las enfermedades infantiles citadas en la Tabla 2. Un análisis adicional de Bartick, Steube, Schwarz, Luongo, Reinhold y Foster (2013) para 1.88 millones de mujeres mostraron que el rendimiento de la relación coste-beneficio era de 18.265 millones de dólares o 9.715 dólares por mujer sobre la base de los dólares de 2011 para las condiciones que se muestran en la Tabla 3. Estos ahorros en dólares se producen debido a un exceso estimado de 4981 casos de cáncer de mama, 58.847 casos de hipertensión y 13.946 casos de infarto de miocardio.

Otras cargas de costes relacionados con la salud por una lactancia materna subóptima son las siguientes

- El coste anual de 270.000 millones de dólares del sobrepeso y la obesidad para la economía estadounidense (2009).
- Los costes médicos de las personas obesas son 1429 dólares más altos al año que los de las personas con peso normal.

[...]

**Para seguir leyendo este artículo por completo, deberán leer la versión original en inglés. A continuación, encontrarán el enlace al artículo de publicación original.*

NOTA: La traducción libre es una traducción que, respetando el sentido del texto, no sigue fielmente la forma de expresión de la obra original. Los datos y conocimientos del texto no se han alterado y siguen siendo fieles al original. Sin embargo, al no ser una traducción oficial del autor se recomienda leer la fuente original en su idioma original si es posible.

Enlace a la publicación Original:

<https://uslca.org/wp-content/uploads/2013/02/Containing-Health-Care-Costs-3rd-edition-7-2014.pdf>

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD:

NO reclamamos ningún derecho intelectual sobre el contenido o la información presentada aquí. Todo el contenido/información presentado aquí es propiedad de sus autores originales y/o entidades editoras.
Utilícese únicamente para fines educativos.