

## **Estudio de Post-Natales**

### *Objetivo fundamental*

Con los planes que tiene en marcha el I.N.N. y con los que desde hace tiempo vienen desarrollando otras dependencias del S.A.S., actualmente están o van a estar recibiendo ayuda nutricional casi todos los grupos de la población venezolana: pre-natales, pre-escolares, escolares, obreros, enfermos y ancianos. Quedan, sin embargo, dos grupos todavía abandonados: el de la post-natal, que es en potencia una pre-anatal, y el de los adolescentes. El objetivo fundamental de este estudio es buscar la mejor manera de ayudar nutricionalmente a la post-natal.

### *Objetivos inmediatos*

Las estadísticas del S.A.S. demuestran que sólo el 39% de las embarazadas bajo control sanitario en el país consultan antes del quinto mes de embarazo, y aunque carecemos de datos para el país, del estudio de embarazadas hecho por el Instituto sabemos que el número que consulta antes del tercer mes es escaso.

Diferentes trabajos mundiales han demostrado que para el mejor desarrollo del niño, quizás uno de los hechos de mayor importancia es la buena alimentación antes de la concepción. Por otra parte, para la higiene materno-infantil es indiscutible que el control obstétrico es tanto más provechoso cuanto más antes se comience una vez realizada la concepción. Además, es bien sabido que en Venezuela, sobre todo en la clase obrera, la mujer lacta a su hijo tanto tiempo como se lo permitan sus glándulas mamarias, y el cuidado post-natal permitiría una menor expoliación de la madre durante la lactancia, la cual habitualmente llega a su nuevo embarazo en las peores condiciones nutricionales, pues no son raros los casos

en los cuales la amenorrea de la lactancia les impide conocer que están de nuevo encinta y no pocas veces la madre está fabricando de sus escuálidas reservas dos organismos al mismo tiempo.

De manera que el objetivo inmediato de este estudio es ayudar nutricionalmente a la post-natal, la cual, con el aliciente de esa ayuda, podría hacérsela inscribir precozmente a su niño en el Centro Mater-Infantil, así como hacerla inscribir a ella precozmente en consulta pre-natal una vez conocido su embarazo, y entonces, desde el punto de vista del Instituto, pasaría automáticamente al control pre-natal que se ha venido llevando hasta ahora, pero un control pre-natal comenzado al momento de la concepción. En esta forma podrían estudiarse los mismos puntos considerados en el estudio de embarazadas: peso y talla al nacer, mortinatalidad, mortalidad neo-natal, incidencia de abortos (punto que nos parece extraordinariamente importante para obtener información sobre los abortos precoces, la cual es escasa en nuestro trabajo anterior); además, cosa que fué imposible en el estudio de embarazadas, se podría estudiar la evolución del niño durante su primer año.

### *Plan de trabajo*

Este plan sería en casi todos sus aspectos idéntico al elaborado, publicado y realizado para el plan de embarazadas. Sin embargo, proponemos las siguientes modificaciones:

1.—La historia clínica sería mucho más sencilla, pues la razón de la minuciosidad de la hecha en el otro plan fué obtener datos estadísticos de la incidencia de manifestaciones nutricionales en detalle del grupo de embarazadas de la clase obrera, y esos datos ya están en tabulación en más de 2.000 casos, y no creemos que se deba dedicar tiempo a repetir un estudio similar, sino de aquí a un período de alrededor de diez años para observar si se han modificado las condiciones.

2.—Las post-natales serían referidas directamente por las Maternidades y no por los Centros Materno-Infantiles.

3.—Se les suministraría la ayuda nutricional nada más que en la forma de multivitaminas.

4.—Se harían dos grupos, uno con la citada medicación y el otro control, con un placebo que en este caso sería muy sencillo, pues bastaría una tableta de talco similar a las otras.

5.—De ser posible, se practicaría una prueba periódica mensual en sapo para el diagnóstico precoz del embarazo.

### *Consideraciones estadísticas y material de tabulación*

Salvo el grupo control, que en este caso será escogido al azar y recibirá un placebo, ignorándose cuál grupo es cuál hasta el final del trabajo, el aspecto estadístico y de tabulación será similar al seguido en el plan de embarazadas (1).

### *Material de trabajo y personal*

Como dijimos, el material de estudio será suministrado por las Maternidades, y el personal será el del Servicio de Nutrología del I.N.N.

### *Duración*

Con la experiencia obtenida con el trabajo de embarazadas proponemos un tiempo mínimo de tres años, el cual, sin embargo, es posible que necesite ser alargado.

---

(1) Arch. Ven. de Nutr. Vol. VI, Nº 2, pág. 215.