



Cadena efectiva de apoyo a la Lactancia Materna “Warm Chain”

NOVENO CONGRESO ARGENTINO DE LACTANCIA MATERNA, BUENOS AIRES, 2018

Irma Chavarria de Maza, IBCLC

Contenido

1. Alianza Mundial Pro Lactancia Materna, WABA
2. Parte 1, Introducción a la Cadena Efectiva a la LM
3. Parte 2, Abogacía
4. Parte 3, Trabajo Conjunto



Alianza Mundial Pro LM, WABA

Es una coalición mundial de personas, organizaciones y redes dedicada a la protección, promoción y apoyo a la lactancia materna en todo el mundo,

Fundamentada en la Declaración de Innocenti, los Diez Pasos del IHAN y la Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño de OMS/UNICEF

Status consultivo con UNICEF y como ONG con el Consejo Económico y Social de las Naciones Unidas (ECOSOC).

Coordina la campaña de la Semana Mundial de Lactancia Materna.

Trabaja estrechamente con muchas organizaciones e individuos. Los principales asociados de WABA son la Red Internacional de Grupos pro Alimentación Infantil (IBFAN), La Liga La Leche Internacional (LLLI), Asociación Internacional de Consultores de Lactancia Materna (ILCA), Wellstart Internacional y la Academia de Medicina de Lactancia Materna (ABM).

También trabaja con el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), y varias otras organizaciones internacionales.

El trabajo de WABA, incluyendo la Semana Mundial de Lactancia Materna, es posible gracias al apoyo de la Agencia Sueca Internacional de Cooperación al Desarrollo (Sida, por sus siglas en inglés).



Parte 1

Introducci ón

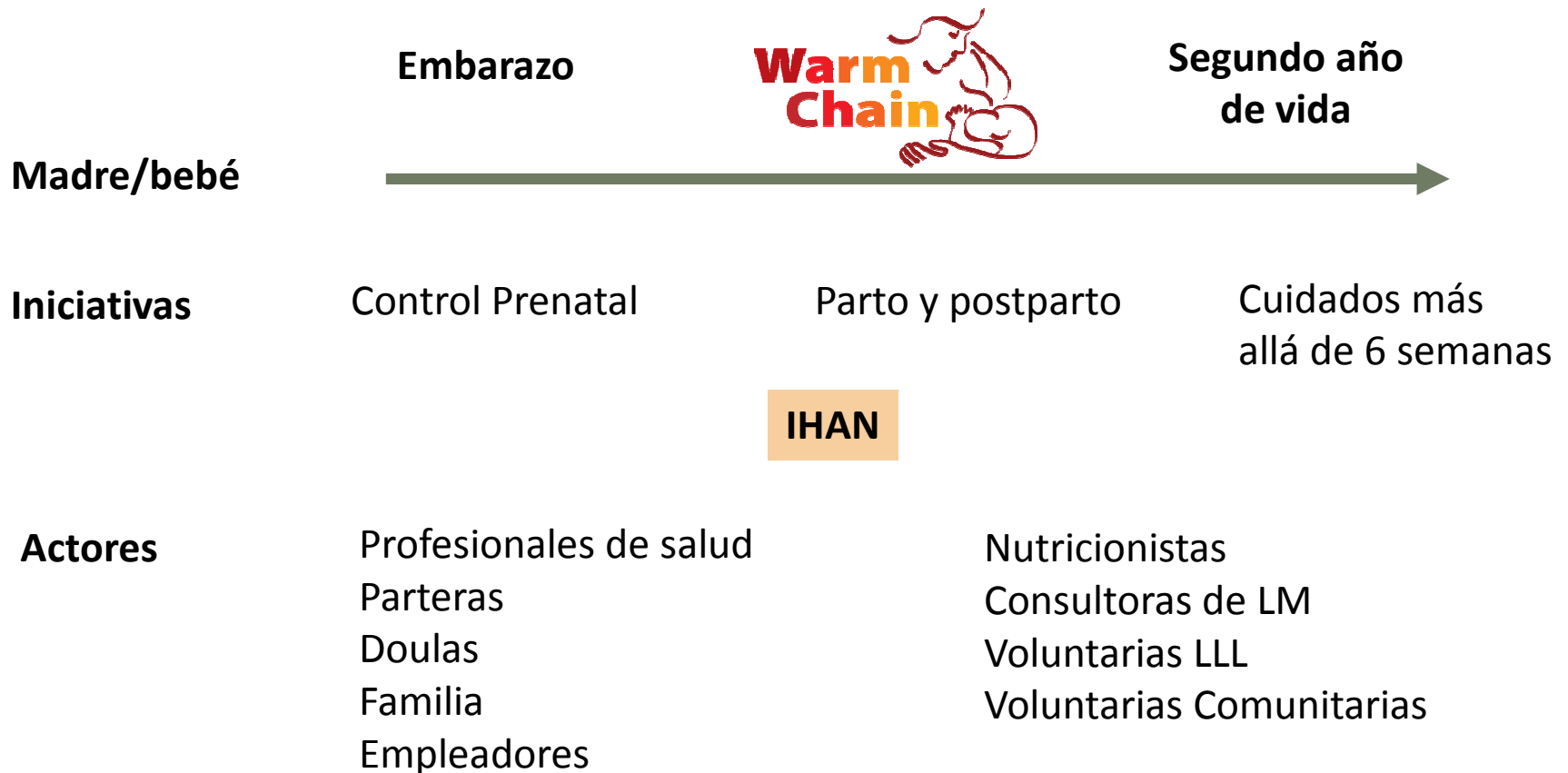




El enfoque del “Warm Chain”

- Considera las necesidades de la madre y su bebé.
- El objetivo es proporcionar a la madre y su bebé de una experiencia de lactancia materna satisfactoria y efectiva.
- Es el resultado de una coordinación más efectiva de formas ya conocidas para apoyar a la madre con la LM.
- Enlaza los actores de la cadena a través de los 1000 días.

Cuidado y atención continua durante los primeros 1000 días





-
1. Muchos de los eslabones de la cadena ya son parte de iniciativas existentes, pero no necesariamente están unidos y coordinados.
 2. Solo uniéndolos y llenando las brechas podrá formarse una cadena efectiva.
 3. Es necesario que para cada mamá/bebé haya un camino claro a través de esta cadena, para que ambos pasen de un eslabón al otro recibiendo mensajes consistentes y una referencia al siguiente profesional para lograr un apoyo continuo o para ayuda más especializada.

-
1. En situaciones diferentes, con estructuras de servicios distintas, los trabajadores de salud para cada eslabón o serie de eslabones, podría tener diferentes escenarios.
 2. Cada profesional responsable en la cadena, deberá recibir capacitación adecuada con las habilidades necesarias para apoyar a la madre en ese momento y ser consciente de su papel en la cadena y cómo anclarse con los que apoyaron a la madre antes y los que apoyarán después.





PARTE 2

ABOGACÍA PARA LA
CADENA EFECTIVA DE
APOYO A LA
LACTANCIA MATERNA

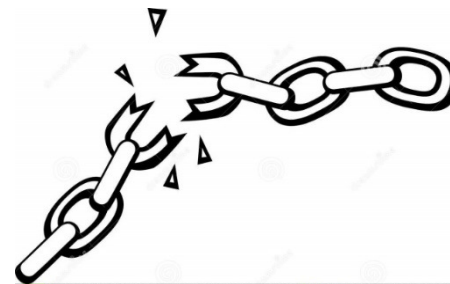
Enfoque de la cadena efectiva de apoyo

PROTEGER

- Proteger la cadena de no romperse
- Desarrollar criterios para una coordinación efectiva
- Construir indicadores para medir el progreso
- Asegurar el cumplimiento del CODIGO y evitar el conflicto de interés.

PROMOVER

- Informar a las personas sobre el enfoque de la cadena de apoyo
- Hacer abogacía a nivel global, regional, nacional y comunitario





APOYO a nivel nacional

- Contar con programas de capacitación (nuevos o integrar en módulos ya existentes).
- Proveer apoyo técnico y recursos (fondos semilla) para facilitar el enfoque de la cadena.
- Fomentar la investigación e identificación de necesidades del país.

¿Pueden pensar en alguna situación o ejemplo del enfoque de la cadena de apoyo en su lugar de trabajo?

- ¿Cuáles fueron los desafíos y cómo los resolvieron?
- ¿Cuál fue la motivación de continuar?
- ¿Podrían estos ser replicados?



Elementos que motivan el avance de la cadena

- Creación de una plataforma de comunicación y compartimiento dentro del servicio
- Necesidades centradas en la madre/padre y su bebé
- Mensajes consistentes del personal de salud en los diferentes eslabones
- Alineación de competencias y de habilidades del personal a través de la cadena
- Políticas nacionales en implementación





PARTE 3
ODS

**Trabajo en
conjunto
“Muchas manos
hacen el trabajo
menos pesado”**

2 HAMBRE CERO



NUTRICIÓN, seguridad alimentaria y reducción de la pobreza

1. La desnutrición crónica (baja talla para edad), es ya prevalente al nacimiento y continua incrementándose rápidamente hasta los 24 meses de edad.
2. Esta ventana de oportunidad para reducir la desnutrición crónica es de 1000 días, desde la concepción hasta los 2 años de vida.
3. No lactancia materna está asociada con pérdidas económicas de acerca de \$302 billones anualmente.
4. Mundialmente las familias gastan un estimado de \$54 billones anualmente para comprar fórmulas infantiles.

Victora, Cesar G et al. **Breastfeeding in the 21st century: epidemiology, mechanisms, and lifelong effect.** The Lancet, Volume 387, Issue 10017, 475-490

Abogacía implícita

- Involucrar a los padres/parejas de la importancia del apoyo a la madre y conversar cómo ellos pueden hacerlo.
-
- Lanzar campañas de promoción para lograr que la práctica de la LM, la alimentación complementaria oportuna y la LM continuada sean una norma.
 - Promocionar y vigilar el cumplimiento del Código internacional de comercialización de sucedáneos de la LM.

Quiénes serán los aliados, compañeros y seguidores?

- Juventud y grupos de hombres
- Padres/parejas y futuros padres
- Grupos de apoyo madre-a-madre
- Autoridades de salud, incluyendo el Ministerio de Salud y Seguro Social
- Otras instancias de gobierno
- Grupos de sociedad civil y ONG

3 SALUD Y BIENESTAR



La LM provee la base para salud y bienestar de por vida.

La niñez que no es amamantada, tiene un mayor riesgo de padecer enfermedades crónicas infantiles y las madres cáncer de seno y de ovario.

- 823,000 de niños y niñas mueren anualmente debido a prácticas inadecuadas de alimentación infantil.
- 20,000 muertes debido a cáncer de mama podrían ser evitadas si las madres amamantaran de forma óptima.

Victoria, Cesar G et al. **Breastfeeding in the 21st century: epidemiology, mechanisms, and lifelong effect.** The Lancet, Volume 387, Issue 10017, 475-490

Abogacía implícita

- Hablar acerca de la importancia de mejorar las tasas de LM y alcanzar los ODSs. Mantener el tema en la agenda.
- Trabajar para asegurar que todas las madres en la comunidad tengan acceso a cuidados especializados de LM.
- Incluir el tema de LM en el pánsum de formación de pre-servicio a todos los médicos, enfermeras y parteras.

¿Quiénes serán los aliados, compañeros y seguidores?

- Consejeras/os de pares, Líderes de LLL
- Consultoras de LM
- Parteras, Doulas
- Autoridades de salud local, incluyendo el Ministerio de Salud
- Academia
- Sociedad civil y grupos de ONG



8 TRABAJO DECENTE Y CRECIMIENTO ECONÓMICO



Productividad y empleo de la mujer

1. Cada mes adicional de pago por maternidad disminuye las tasas de mortalidad infantil a 13%.
2. Leyes de licencia por maternidad son efectivas para incrementar las tasas de LME.
3. Espacios amigos para la madre trabajadora y permiso de LM pueden incrementar la LM hasta 6 meses.

Nandi, A et al. **Increased duration of paid maternity leave lowers infant mortality in low- and middle-income countries: a quasi-experimental study.** PLoS Med 2016;13

[Hawkins SS](#) et al, [Millennium Cohort Study Child Health Group](#).

The impact of maternal employment on breast-feeding duration in the UK Millennium Cohort Study. [Public Health Nutr.](#) 2007 Sep;10(9):891-6. Epub 2007 Mar 7

. Dabritz HA et al. **Evaluation of lactation support in the workplace or school environment on 6-month breastfeeding outcomes in Yolo County, California.** J Hum Lact. 2009 May;25(2):182-93.

Abogacía implícita

- Abogacía por el derecho de protección a la maternidad para mujeres que trabajan en el sector formal e informal.
- Campañas para políticas de protección a la paternidad pagadas con equidad de género.
- Promover el establecimiento de lugares de trabajo “amigos de la familia”

¿Quiénes serán los aliados, compañeros y seguidores?

- Grupos de jóvenes y hombres
Padres y futuros padres
- Empleadores y empleados
- Otras instituciones de gobierno
- ONG y sindicatos



13 ACCIÓN POR EL CLIMA



Medio Ambiente y Cambio Climático

1. La leche materna es un alimento “natural y renovable” que es seguro al medio ambiente, producido y entregado al consumidor sin ningún contaminante, empaque ni residuo.
2. Se ha estimado que más de 4000 L de agua son necesarios para producir 1 kg de formula infantil.

Abogacía implica

- Estimular la investigación para realizar estudios locales sobre el impacto del uso de fórmula infantil y la huella de carbono.
- Incluir el tema de lactancia materna en las listas de acción de publicidad y cambio climático para reducir la huella de carbono y agua.

¿Quiénes serán sus aliados, compañeros y seguidores?

- Juventud
- Investigadores
- Otras instancias de gobierno
- ONG



Guías revisadas de la IHAN, OMS/UNICEF

IMPLEMENTATION GUIDANCE

Protecting, promoting and supporting
Breastfeeding in facilities providing
maternity and newborn services: the revised
BABY-FRIENDLY HOSPITAL INITIATIVE



2018





**¿Cuál es el papel del Pediatra,
Neonatólogo, Nutricionista y otros
en la Cadena efectiva de apoyo a la
Lactancia Materna?**



Pediatras, Neonatólogos y otros profesionales

necesitan estar conscientes de la fuerte influencia que tienen con la familia sobre temas de salud y nutrición de hijas e hijos. Cualquier recomendación que den sobre la lactancia materna podría tener un gran impacto en la decisión que ellos tomen sobre esta práctica tan valiosa.

Ustedes pueden apoyar la LM de varias formas

1. Siempre pregunte sobre la LM durante la consulta.
2. Informe a las madres y otros miembros de la familia acerca de la importancia de la LM en la salud a corto y largo plazo.
3. Utilice información basada en evidencia para dar información acerca de medicamentos en la madre y los efectos en los bebés amamantado. (E-lactancia)
4. No recete fórmula infantil sin información médica apropiada.
5. Informe a las madres de formas de cómo combinar el trabajo y la LM.
6. No acepte ningún regalo, muestras de fórmula infantil, biberones o patrocinio de las compañías.
7. ¿De qué otra forma podría apoyar la LM?



**¿En qué se
va a
compromete
r usted?
¿Con quién
y cómo?**



**Gracias por
su atención**

