



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA DE SALTA

*DIRECCIÓN PROVINCIAL DE NUTRICIÓN Y
ALIMENTACIÓN SALUDABLE*

**CAMPAÑA DE VERANO
PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA
MATERNA**

SALTA, 19 DE NOVIEMBRE DE 2019

Beneficios de la leche humana en el verano

La lactancia es la estrategia de Salud Pública con mejor costo-efectividad.

Y una de las estrategias con respaldo de evidencia científica de mayor calidad.

En los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2030 de la ONU se destaca la contribución directa que realiza a su consecución.

1 FIN DE LA POBREZA



4 EDUCACIÓN DE CALIDAD



SEMANA MUNDIAL DE LACTANCIA MATERNA 2016



6 AGUA LIMPIA Y SANEAMIENTO



LACTANCIA

8 TRABAJO DECENTE Y CRECIMIENTO ECONÓMICO



MATERNA

2 HAMBRE CERO



5 IGUALDAD DE GÉNERO



LACTANCIA MATERNA
CLAVE PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE

7 ENERGÍA ASEQUIBLE Y NO CONTAMINANTE



14 VIDA SUBMARINA



9 INDUSTRIA, INNOVACIÓN E INFRAESTRUCTURA



11 CIUDADES Y COMUNIDADES SOSTENIBLES



3 SALUD Y BIENESTAR



16 PAZ, JUSTICIA E INSTITUCIONES SÓLIDAS



17 ALIANZAS PARA LOGRAR LOS OBJETIVOS



13 ACCIÓN POR EL CLIMA



15 VIDA DE ECOSISTEMAS TERRESTRES



10 REDUCCIÓN DE LAS DESIGUALDADES



12 PRODUCCIÓN Y CONSUMO RESPONSABLES



LA LACTANCIA MATERNA...

- “Mejora la nutrición (ODS 2), previene la mortalidad infantil y reduce el riesgo de padecer enfermedades no transmisibles (ODS 3) y **favorece el desarrollo cognitivo y la educación (ODS 4)**.”
- La lactancia materna también contribuye a reducir la pobreza (ODS 1), promover el crecimiento económico (ODS 8) y reducir las desigualdades (ODS 10)”

1 de agosto de 2017, OMS



**NUTRICIÓN,
HIDRATACIÓN,
INMUNIDAD,
PROTECCIÓN
AFECTIVA**

OMS: COMO
MÍNIMO DOS
AÑOS

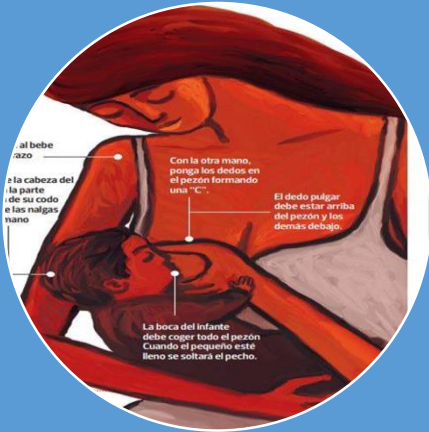
APORTE DE NUTRIENTES DE LA LECHE MATERNA EN EL SEGUNDO AÑO DE VIDA

- 448 ml de leche materna proporcionan:
 - . 29% de requerimientos de energía
 - . 43% de requerimientos de proteína
 - . 36% de requerimientos de calcio
 - . 75% de requerimientos de vitamina A
 - . 76% de requerimientos de ácido fólico
 - . 94% de requerimientos de vitamina B12
 - . 60% de requerimientos de vitamina C
- Dewey, 2001

LA LECHE MATERNA NUNCA SE VUELVE AGUA



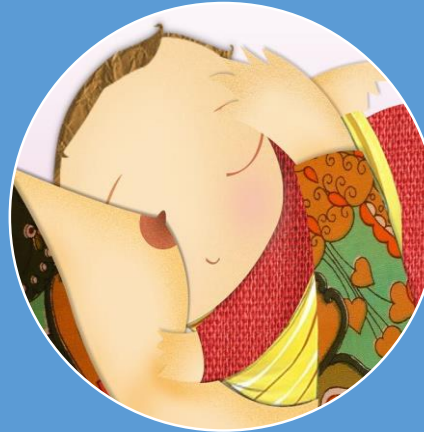
ARGENTINA



La lactancia materna protege contra la diarrea y las enfermedades comunes de la infancia (otitis, neumonía), y también puede tener beneficios a largo plazo para la salud de la madre y el niño, como la reducción del riesgo de sobrepeso y obesidad en la infancia y la adolescencia.



Tratamiento de la Diarrea -Inmediatamente al terminar rehidratación se debe iniciar alimentación regular. (nivel de evidencia I,A) –



CONTINUAR CON LA LACTANCIA MATERNA en forma habitual (nivel de evidencia II,B)



La leche está compuesta en un 90% de agua, por lo tanto los bebés no necesitan líquidos adicionales. La mejor manera de fortalecer el bebé es dándole leche materna todas las veces que la pida. Si la diarrea es severa



«Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar» Brahma y Valdés, Rev Chil Pediatr. 2017;88(1):7-14

- La LME, definida como la alimentación del lactante sólo con leche materna sin inclusión de sólidos ni otros líquidos ha demostrado disminuir el riesgo de infecciones gastrointestinales

Cualquier volumen de LM es protectora
Se asocia a un **64%** de reducción de la incidencia de infecciones gastrointestinales inespecíficas
Efecto protector residual hasta dos meses después de suspendida la lactancia.

Factor protector contra la infección por **Giardia**, tanto sintomática como asintomática

Los lactantes alimentados con LM durante el primer año de vida presentan un **30%** menos de riesgo de enfermarse de diarrea por **rotavirus**



Los lactantes alimentados **con fórmula** exclusiva presentan un **incremento del 80%** en el riesgo de presentar diarrea.

La frecuencia de **diarrea prolongada** también es menor en aquellos lactantes amamantados.

Se ha observado una **dosis respuesta** entre el tipo de lactancia (LME, lactancia mixta y fórmula exclusiva) y el riesgo de presentar enfermedades infectocontagiosas tales como diarrea, enfermedad febril aguda e infecciones respiratorias durante los primeros dos años de vida

MICROBIOMA INTESTINAL

- Ecosistema dinámico y diverso formado por células bacterianas: 100 billones de bacterias intestinales.
- “Un órgano dentro de un órgano”
- Comienzo prenatal.
- Genoma bacteriano: 2 a 4 millones de genes (140 veces más que el genoma humano: 30.000 - 35.000 genes)
- Maduración por interacción con enterocitos.
- Protección contra el crecimiento de patógenos
- Brinda capacidad metabólica adicional

LH: PROBIOTICO

- Es un Tejido vivo. Es un trasplante de células inmunológicamente activas sin rechazo. Incluye células “madres”.
- Entre 10.000 y 13.500.000 células por ml
- IgAS: anticuerpo resistente al ph gástrico y enzimas proteolíticas. Representa la experiencia inmunológica de la madre. Interfiere en la colonización y translocación de patógenos potenciales, favoreciendo una microbiota optima.

- **La leche humana no es estéril** como se creía.
- Un lactante alimentado al pecho de su madre, por cada 800 ml recibe 10^5 bacterias.
- Esta colonización microbiana impacta en la respuesta metabólica e inmunológica **contemporánea** y en la programación **futura** de la salud (resiliencia).
- La presencia de microbiota (probióticos) en la LH provendría del “**corredor enteromamario**” desde el intestino materno, vía células dendríticas, sin alterar la barrera intestinal.

Amamantar, para muchas madres, es una experiencia invaluable. Y la leche materna es algo que no tiene precio.

No obstante, economistas de la talla de los premios Nobel **Amartya Sen** y **Joseph Stiglitz** recomiendan que el mundo entero siga el ejemplo de Noruega e incluyan el valor de amamantar en el Producto Interno Bruto (PIB).

El precio de un litro de leche en un banco noruego es de **US\$100**

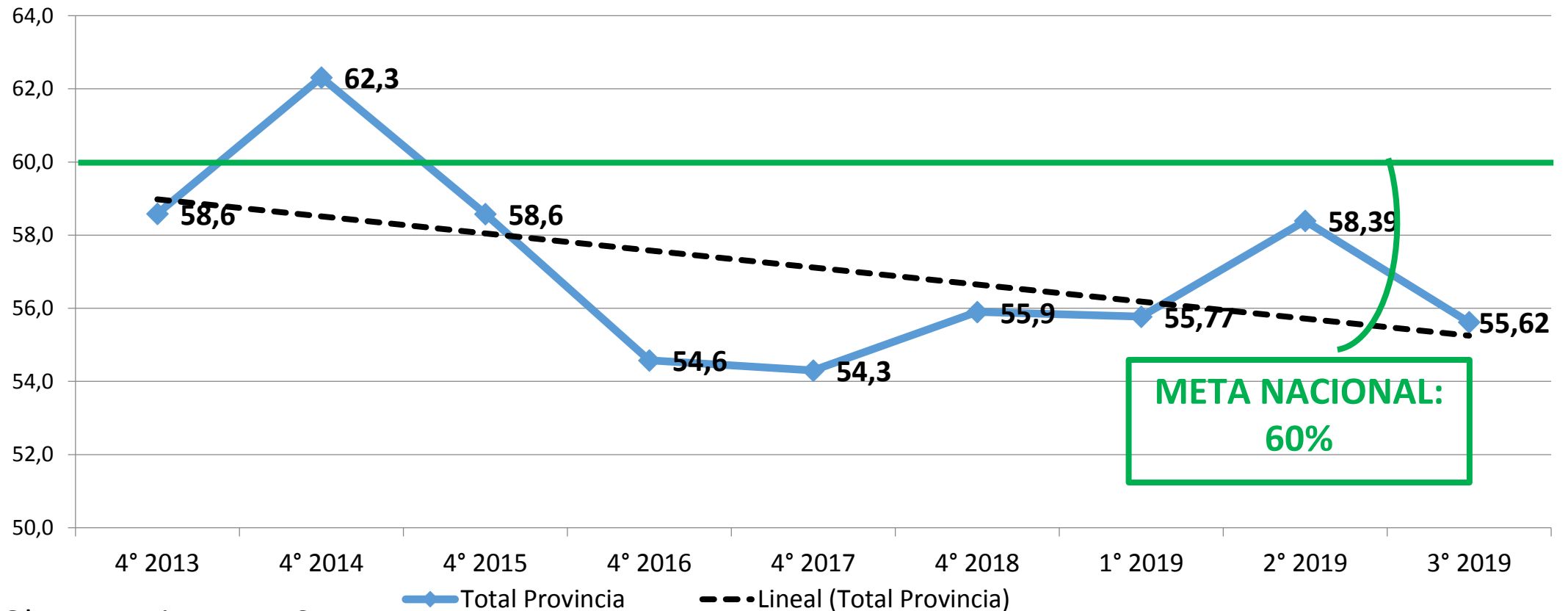
BBC Mundo, 16 junio 2019



**TODOS ESTOS DATOS NOS MUESTRAN LA IMPORTANCIA
DE PRESERVAR Y APOYAR LA LACTANCIA
DURANTE EL VERANO, TEMPORADA DE ALTO
RIESGO PARA LA SALUD INFANTIL**

PERO, CUÁL ES NUESTRA REALIDAD?

Ministerio de Salud Pública de Salta
Dirección Provincial de Nutrición y Alimentación Saludable
Porcentaje de niños controlados que llegan al 6° mes de vida con Lactancia Materna Exclusiva en la Provincia
4ª Rondas 2013 a 2018 y Rondas de 2019



2019

Desde mayo y hasta noviembre la DGNyAS está realizando en la provincia el Curso ***“ACTUALIZACIÓN EN LACTANCIA MATERNA Y ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA”***

Curso semipresencial, con Resolución Ministerial.

Al día de la fecha, los capacitados son 671 agentes de salud

Nos dio oportunidad para conocer lo que nuestros compañeros piensan, sienten y hacen por la lactancia en la provincia.

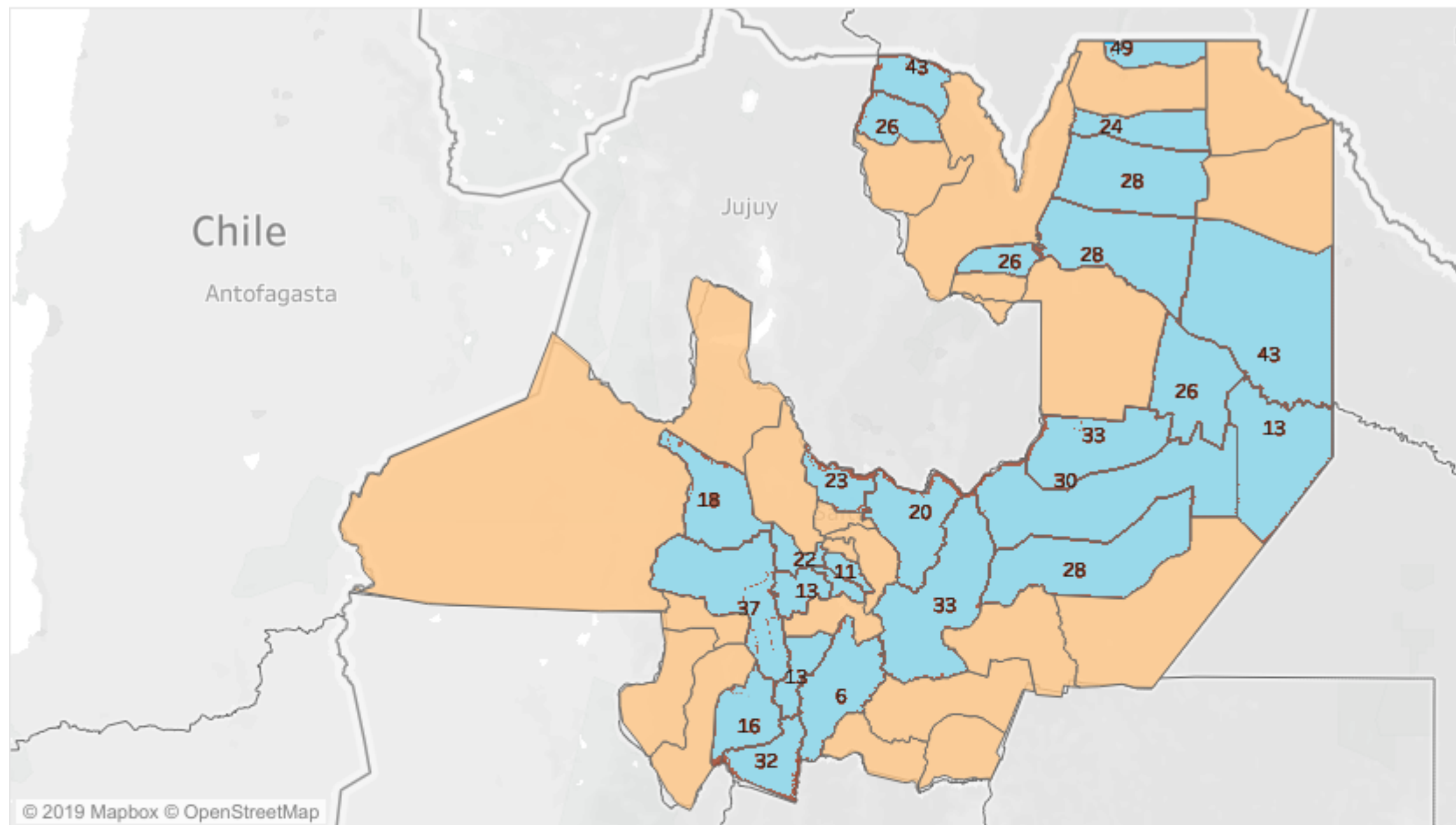
DIRECCIÓN PROVINCIAL DE NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN SALUDABLE**Curso: ACTUALIZACIÓN EN LACTANCIA MATERNA Y ALIMENTACIÓN
COMPLEMENTARIA - Mayo a Diciembre de 2019**

Nº	FECHA	AREA SEDE	AREA INVITADA	TOTAL ASISTENTES
1	07/05/2009	Las Lajitas	-	30
2	14/05/2019	Rosario de la Frontera	-	33
3	21/05/2019	El Carril	Chicoana	40
4	04/06/2019	Salvador Mazza	-	49
5	11/06/2019	Cachi	La Poma	56
6	25/06/2019	Rosario de Lerma	La Merced	33
7	02/07/2019	La Unión	Rivadavia BS	40
8	16/07/2019	La Viña	Guachipas	20
9	06/08/2019	Hipólito Yrigoyen	Urundel	26
10	13/08/2019	Gral Mosconi	-	28
11	15/08/2019	Vaqueros	-	23
12	20/08/2019	Embarcación	-	28

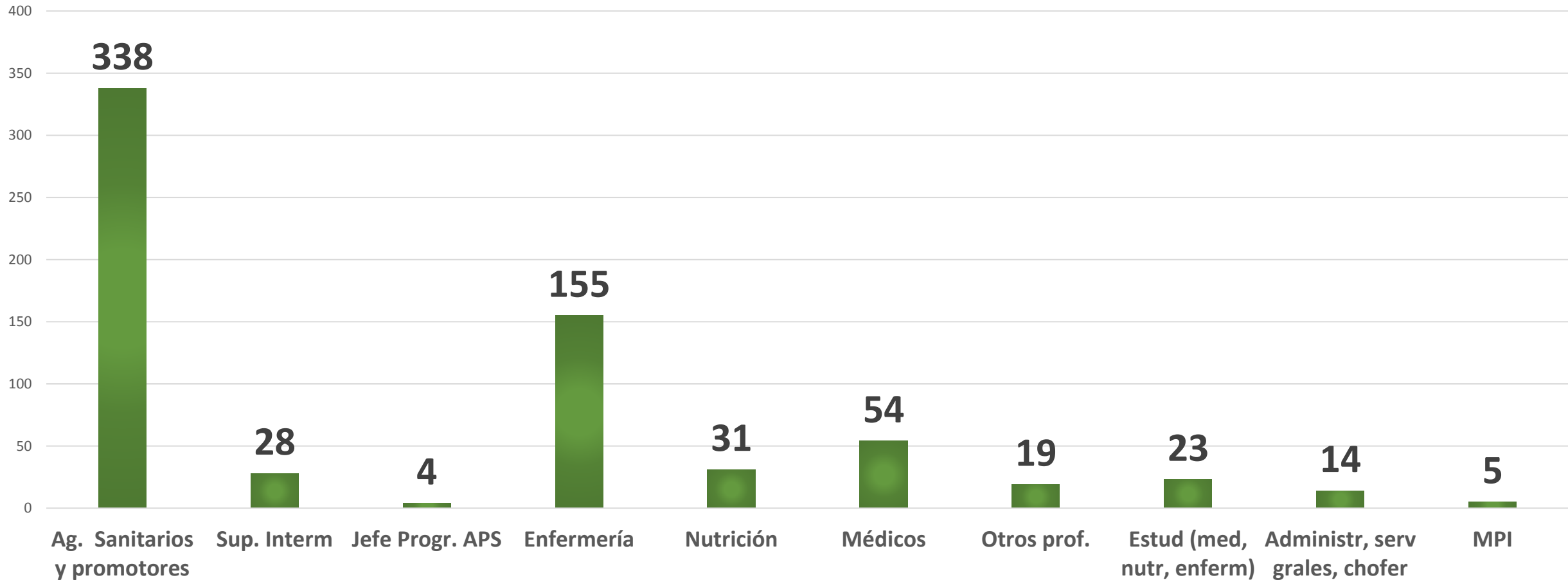
DIRECCIÓN PROVINCIAL DE NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN SALUDABLE**Curso: ACTUALIZACIÓN EN LACTANCIA MATERNA Y ALIMENTACIÓN
COMPLEMENTARIA - Mayo a Diciembre de 2019**

N°	FECHA	AREA SEDE	AREA INVITADA	TOTAL ASISTENTES
13	27/08/2019	Morillo	-	43
14	10/09/2019	Gral Güemes	-	20
15	08/10/2019	Nazareno	-	26
16	09/10/2019	SVO	-	43
17	15/10/2019	Tartagal	-	24
18	22/10/2019	Cafayate	San Carlos	48
19	29/10/2019	Apolinario Saravia	-	33
20	12/11/2019	JVG	-	28
21	19/11/2019	Orán	-	
22	05/12/2019	HPF - APS	-	
23	10/12/2019	HPF - Profesionales	-	
TOTAL				671
Total Áreas planificadas: 29				
Áreas realizadas al 18/11/19: 27				

Participantes por Áreas Operativas



671 personas capacitadas en el Curso de Actualización, distribuidas por profesión



Tres pilares para apoyar la lactancia



Confianza

Técnica



Evitar la rigidez en las indicaciones

Gran parte de nuestro equipo tiene rigidez en las indicaciones sobre lactancia

- Indicación de horarios rígidos: cada «x» horas
- El equipo de salud indica límites de duración de la mamada: «x» minutos de cada lado, hasta los «x» años...
- Indica o sugiere destete por razones no admisibles (embarazo, medicación materna)

www.e-lactancia.org

- Intervenciones en el momento del parto que interrumpen la «hora de oro»

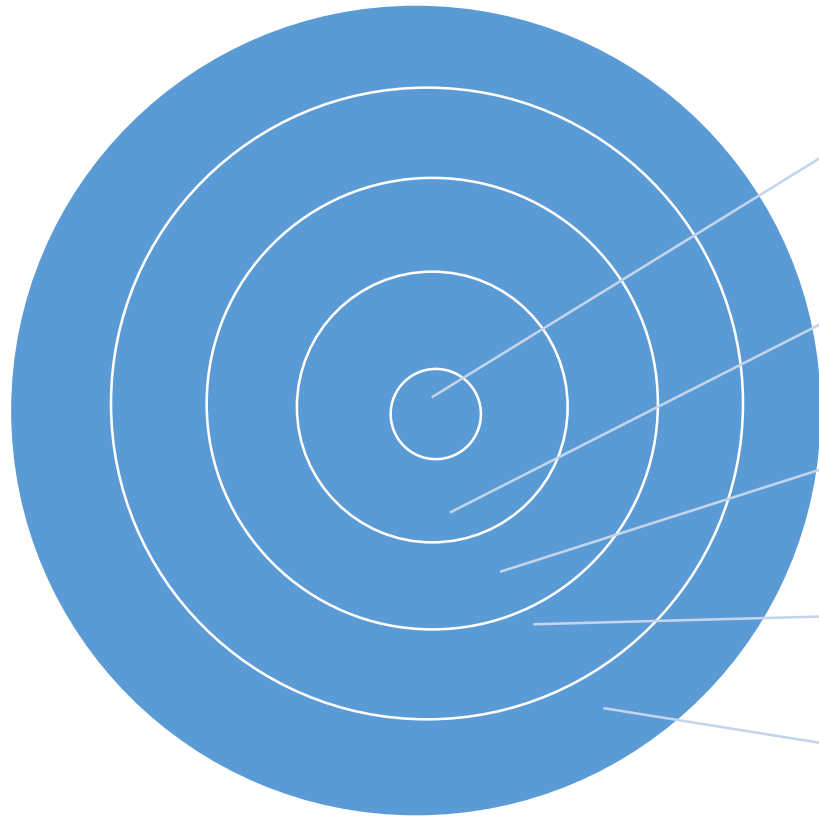
Desconocen detalles técnicos

- Observación de la mamada
- Evitar la separación madre-hijo desde el parto hasta el domicilio
- Importancia de la enseñanza de la extracción manual desde el primer momento
- Relatan que en el ámbito en el que nacen los niños hay introducción de leche no humana («salen con el biberón»)
- Importancia del vaciamiento del pecho

Hábitos que dañan la confianza de la madre en su capacidad de amamantar... iy de los equipos en sí mismos!!

- Poca confianza en la propia capacidad de influir en los hábitos de la población
- Uso de técnicas en el control prenatal desactualizadas, como la preparación de los pezones.
- Poca aplicación de recursos para continuar dando de mamar mientras se trabaja o se estudia

10 pasos básicos para apoyar, promover y proteger la lactancia



Poseer una **documentación escrita** a cerca de la **política de ése centro** al respecto de la **lactancia**. A disposición de todo el personal y la población. _____

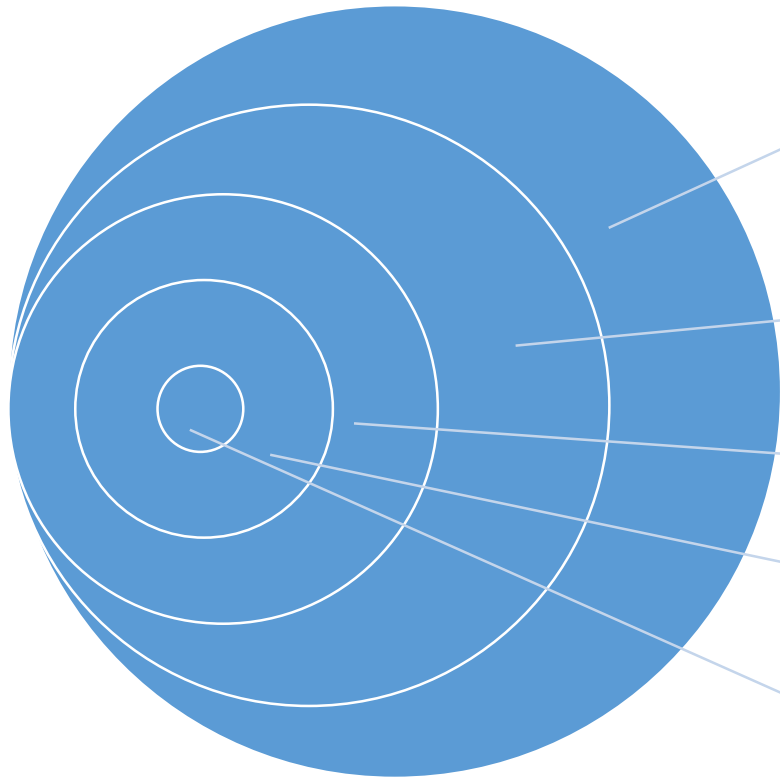
Capacitar a todo el personal de salud en las habilidades necesarias para implantar la política _____

Informar a todas las embarazadas sobre los beneficios y la **práctica** de la lactancia materna.

Ayudar a todas las madres iniciar la **lactancia durante la hora siguiente al parto**.

Mostrar a las madres **cómo amamantar** y cómo mantener dicha lactancia incluso si han de separarse de sus bebés.

10 pasos básicos para apoyar, promover y proteger la lactancia



No aportar a los recién nacidos **ningún alimento ni bebida que no sea leche materna**, salvo indicación médica.

Facilitar la **cohabitación de las madres y sus hijos** recién nacidos con el fin de que puedan estar en contacto a lo largo de las 24 horas del día.

Fomentar la **lactancia materna a demanda**.

No proporcionar tetinas o chupetes a los bebés que toman pecho.

Al alta remitir a las madres a recursos comunitarios de apoyo al amamantamiento. **Capacitar a padres y madres, favorece la lactancia materna**



GRACIAS!