

Red Internacional
de Investigadores en
Lactancia Materna
INLAMA



III Encuentro
Internacional
de
Investigadores
en Lactancia Materna

2
0
2
0



27 y 28 de Agosto
Modalidad Virtual

Participa:

Evento gratuito
Previa inscripción en Link:

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfnsY9fGXBfMCU-LfqRpb15jqOgDV395I-Kb1ft0h4iKdIHTQ/viewform?>



Universidad
de Cartagena
Fundada en 1827



Acreditación Institucional de Alta Calidad
Resolución 2889 de 21 de febrero de 2014. Ministerio de Educación Nacional



INSTITUCIÓN VENEZOLANA DE
LACTANCIA MATERNA (INVENLAMA)

RED INTERNACIONAL DE INVESTIGADORES EN LACTANCIA MATERNA- INLAMA

III Encuentro Internacional de Investigadores en Lactancia Materna

27 - 28 de agosto de 2020, Cartagena, Colombia.

Memorias / Encuentro Internacional de Investigadores en Lactancia Materna

Páginas: 41 pág.

ISSN: 2665-3249

Las presentes memorias recogen las conferencias del III Encuentro Internacional de Investigadores en Lactancia Materna.

Coordinación General III Encuentro Internacional de Investigadores en Lactancia Materna:
Guiomar Hernández Álvarez.

Editor: Guiomar Hernandez Álvarez

CEP: Universidad de Cartagena. Centro de Información y Documentación José Fernández de Madrid.

Imagen de portada: Yenifer Guzmán

Diagramación web: Yenifer Guzmán

Derechos

©

3ª edición: 27 y 28 de agosto de 2020

Universidad de Cartagena

Centro Histórico, Calle de la Universidad

Carrera 6ª. N° 36-100, Claustro de San Agustín

Cartagena de Indias, 2018

Hecho en Colombia

III ENCUENTRO INTERNACIONAL DE INVESTIGADORES EN LACTANCIA HUMANA

COMITÉ ORGANIZADOR

Red Internacional de Investigadores en Lactancia Materna-INLAMA

Universidad de Cartagena-Grupo Investigación Salud, Mujeres e Infancia-SMI

Crianza Afectiva

**Universidad San Buenaventura Cartagena- Grupo Salud y Prácticas Sociales-
(SYPRES)**

COMITÉ CIENTÍFICO Y LOGÍSTICA

Guiomar Hernández Álvarez

Rossana López Sáleme

Katty Escobar Velásquez

Carmen Elena Díaz Montes

Jacqueline Hernández Escolar

Sandra Mondragón Bohórquez

Universidad San Buenaventura – Cartagena

Rossana González Baena- Universidad de Cartagena

Moderadora

2020

CONTENIDO

EDITORIAL	5
LACTANCIA CON UN PROPOSITO: CUIDEMOS EL PLANETA	5
ETNOPEDIATRIA, UNA PERSPECTIVA BIOLÓGICA Y CULTURAL DE LA CRIANZA INFANTIL Y LA LACTANCIA MATERNA	7
LACTANCIA MATERNA Y COMUNICACIÓN	9
IMPORTANCIA DE LA FAMILIA PARA UNA LACTANCIA EXITOSA	11
MITOS Y REALIDADES DE LA LACTANCIA MATERNA	13
COVID 19 Y LACTANCIA HUMANA: ASPECTOS EPIDEMIOLOGICOS	16
UNA NUEVA MIRADA A LA CONSEJERÍA DE LA LACTANCIA HUMANA	19
EXPERIENCIA EXITOSA DE TELECONSEJERÍA EN LACTANCIA MATERNA EN TIEMPOS DE COVID	21
EXPERIENCIAS ACADÉMICAS DEL COMITÉ DE LACTANCIA MATERNA DE INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR DE EL SALVADOR	23
TRABAJO COMUNAL UNIVERSITARIO SOBRE PROMOCIÓN DE LACTANCIA MATERNA: UNA CONTRIBUCIÓN AL CUIDADO DE LA SALUD	26
VÍNCULO, APEGO Y LACTANCIA	28
AMAMANTAR MÁS ALLÁ DE LA LECHE HUMANA	30
LIBRO: LACTANCIA MATERNA EN TIEMPOS DE COVID	32
COVID -19: ASPECTOS EPIDEMIOLOGICOS, SOCIALES Y ECONÓMICOS	33
MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD HOSPITALARIAS Y EN CASA EN MUJERES GESTANTES Y POSPARTO PARA PREVENIR EL RIESGO DE CONTAGIO BAJO LA PANDEMIA POR COVID 19	34
PUERPERIO EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA COVID-19	36
APOYO FAMILIAR EN EL FORTALECIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA EN TIEMPO DE COVID	37
IMPACTO PANDEMIA COVID 19 SOBRE LACTANCIA MATERNA Y FUTURA SALUD BUCAL DEL NIÑO	38
LACTANCIA MATERNA Y PROGRAMA MADRE CANGURO, UNA SIMBIOSIS NECESARIA EN TIEMPO DE COVID 19	40

EDITORIAL

LACTANCIA CON UN PROPOSITO: CUIDEMOS EL PLANETA

La concepción y valoración del acto de lactar es algo que va más allá de nuestro razonamiento básico, pues desde tiempos inmemoriales se le vinculó con aspectos espirituales arraigados en diversas manifestaciones culturales, indiscutiblemente asociada a la continuidad de la naturaleza y el protagonismo del ser en relación con ella. Tal asociación se puede observar en el arte, que nos da una idea de cómo este acto fue estimado a través del tiempo. La obra renacentista “El origen de la vía Láctea” de Tintoretto y “La vía láctea” de Rubens, ya nos dan cuenta de la dimensión mitológica y humana de la lactancia al plantearnos el inicio de la vida centrado en el poder de la leche materna de la diosa Hera, y su capacidad para asegurar la salud de los mortales y la fertilidad de la tierra. Esta relación tiene especial atención hoy, pues los avances científicos invitan a revisar el equilibrio que debe haber entre la lactancia materna, la seguridad alimentaria y un planeta más saludable; razón por la cual, la Alianza Mundial para la Lactancia Materna (WABA) enfocó las acciones en 2020 en “Apoyar la lactancia materna para un planeta más saludable”. En atención a lo señalado, el mundo ha centrado la atención en el “impacto de la alimentación infantil en el medio ambiente y el imperativo de proteger, promover y apoyar la lactancia materna para la salud del planeta y su gente”. Luego de la afectación negativa que sobre esta tuvo la industrialización y especialmente el significativo período de abandono iniciando la segunda mitad del siglo XX, el mundo está en recuperación de este hábito saludable, ante la innegable y favorable evidencia científica. Este año se hace énfasis en la lactancia como fundamento de un planeta saludable. Esto, debido a que desde 2016, se vincula todos los esfuerzos con los objetivos de desarrollo sostenible, por lo que se reconoce, que “La Leche Materna es un recurso natural, seguro y renovable”. El cuerpo de la mujer la produce naturalmente. Por tanto, al amamantar se generan muchos beneficios para múltiples sectores, y se controla. Por ejemplo, se controla el costo del consumo de recursos naturales, técnicos, tecnológicos. También al estar demostrado que la leche materna fortalece el sistema inmune, los bebés se enferman menos, consumen menos medicamentos y eso actúa a favor del medio ambiente. Al respecto, un estudio desarrollado por investigadores del Imperial College de Londres, publicado en el British Medical Journal, dirigido por la doctora Natalie Shenker, arroja como resultado, que la lactancia durante mínimo 6 meses “ayudaría a frenar el cambio climático y la degradación ambiental, debido a que se podrían reducir considerablemente los costos ambientales derivados de la producción”(en todas las etapas) de fórmulas infantiles, la disposición de la basura y producción de recipientes y; especialmente el consumo de agua, recurso muy utilizado para la mezcla de leche en polvo, esterilizar y lavar biberones. Solamente considerando el impacto ambiental, pues también es evidente que “la alimentación artificial puede consumir de un 20% a un 90% del ingreso familiar. Por lo anteriormente considerado, es necesaria la creación de un entorno propicio para la lactancia materna, así como de otras facetas de la alimentación tanto de lactantes como de gestantes. Instituciones como la nuestras a través de la RED INLAMA, se han comprometido con la protección, promoción y apoyo de la lactancia materna desarrollando acciones ante el llamado de la OMS y la UNICEF para aplicar un asesoramiento calificado como apoyo al amamantamiento; el cual, de acuerdo

con el mensaje con ocasión de la semana mundial de la lactancia materna 2020 en declaración conjunta de Henrietta H. Fore, Directora Ejecutiva de UNICEF y Dr. Tedros Adhanom, Director General de la OMS, “... el lema de la semana mundial de la lactancia materna 2020 es “Apoyar la Lactancia Materna para un planeta más sano”. Estudios indican que incrementar las tasas de lactancia materna exclusiva, podría salvar la vida de 820.000 niños cada año en el mundo, y generar US \$302. 000 millones en ingresos adicionales.

Este compromiso de la Red, se expresa en el marco de una actuación que desarrolla un programa, que trasciende la semana mundial y que data de la responsabilidad que se asumió desde 1990, cuando fue firmada la Declaración Innocenti en agosto de 1990 en Italia, y asumida por el Estado colombiano, con el fin de proteger, promover y apoyar la lactancia en todo el mundo.

Es por eso que hoy los invito al noble cuidado en atención a la protección, la promoción y el incentivo para desarrollar el amoroso hábito de la lactancia materna y tener un mejor planeta para nuestras futuras generaciones.

Guiomar Hernández Álvarez
Enfermera Magister Salud Pública, Epidemióloga
Docente Asociado Universidad de Cartagena
Grupo investigación salud mujer infancia UdeC
Presidente Junta directiva Red INLAMA

ETNOPEDIATRIA, UNA PERSPECTIVA BIOLÓGICA Y CULTURAL DE LA CRIANZA INFANTIL Y LA LACTANCIA MATERNA

María José Garrido Mayo

Antropóloga. Doctora en Antropología, especializada en etnopediatría y antropología de la maternidad y la infancia, Universidad de Extremadura- España.

E-mail: mjgana@unex.es

España

La Etnopediatría investiga la relación entre maternidad, crianza infantil, cultura y salud, mostrando la importancia de los modelos de crianza infantil en distintas culturas. La infancia es de vital importancia al constituir el germen de las sociedades futuras. Desde el nacimiento, la sociedad, a través de los adultos moldean a los niños de forma más o menos consciente, a través del modelo de parto, con distinto grado de medicalización, el planteamiento sobre su alimentación, sobre cómo deben dormir o cuánto contacto físico es recomendable. Estos modelos de atención y cuidados en la infancia tienen consecuencias en el desarrollo, la salud y las enfermedades de los niños y de los adultos, así como en las características de los grupos humanos y en el grado de violencia de las sociedades en el futuro.

La etnopediatría es una ciencia poco conocida en el ámbito hispanohablante, pero con más de veinte años de trayectoria en universidades y publicaciones en EEUU. La particularidad de esta ciencia es su carácter interdisciplinar, al unificar enfoques de antropología, biología, psicología o medicina, aportando una visión integral de la crianza infantil y de sus repercusiones en distintos ámbitos.

La etnopediatría plantea que vivimos en una sociedad privilegiada. El desarrollo tecnológico, científico y nutricional en Occidente es enorme. Sin embargo, nuestros hijos no son los más sanos ni, desde luego, los más felices. Miles de niños tienen un horario de actividades diarias que excede la jornada laboral legal en cualquier país europeo. Por otra parte, las consecuencias de este modelo son preocupantes. Estamos rodeados de una epidemia de trastornos y enfermedades en la infancia. Conductuales, como el trastorno por déficit de atención, del espectro autista, hiperactividad, fatiga crónica, depresión, estrés o ansiedad en edades cada vez más tempranas; también alimenticios, como la anorexia, bulimia y sobrepeso. La mayoría tendrá repercusiones en el futuro. Son enfermedades exclusivas de países industrializados. Algo debemos estar haciendo mal.

Tenemos de todo y damos de todo a los niños, pero sólo cosas materiales. Sin embargo, les estamos privando de la presencia de sus padres, del respeto a sus procesos, del juego libre, del tiempo de ocio sin dirección de adultos o de relacionarse entre iguales sin normas externas.

Cada cultura tiene un modelo de crianza y no es casual. La forma de tratar a la infancia tiene una función social. Analizando el modelo etnoparental, de crianza infantil, se puede comprobar la estructura de una sociedad, tal como ya demostró Margaret Mead en los años 40 del siglo XX. La forma de tratar a los niños, desde el embarazo, parto, lactancia, contacto físico, atención en el sueño y en el llanto, está destinada a conseguir un tipo de ciudadanos y no otro. Únicamente protegiendo la maternidad y la infancia contaremos con alguna posibilidad de conseguir un cambio en nuestra sociedad. Es la mejor inversión que puede

hacer una sociedad, invertir en la infancia, para prevenir una multitud de trastornos y enfermedades que aumentan cada día en las sociedades contemporáneas.

Bibliografía

1. Benedict, R. (1938): “Continuidad y discontinuidad en el condicionamiento cultural”, *Psychiatry*, vol. I, p. 161-167.
2. Bergman, N. (2005): “El cuidado madre canguro”, VI Jornada Internacional de Lactancia. París.
3. Bowlby, J. (2006): *Vínculos afectivos: Formación, desarrollo y pérdida*. Ediciones Morata. Madrid.
4. Bowlby, J. (1951): *Maternal Care and Mental Health*. OMS.
5. Colángelo, M. A. (2003): “La mirada antropológica sobre la infancia. Reflexiones y perspectivas de abordaje”, Universidad Nacional de La Plata. Buenos Aires, http://www.me.gov.ar/curriform/publica/oei_200311_28/ponencia_colangelo.pdf
6. e Mause, LL. (1994): *Historia de la infancia*. Alianza. Madrid.
7. Dewey, K.G. (2001): “Nutrition, Growth, and Complementary Feeding of the Breastfed Infant”, *Pediatric Clinics of North American*, February 48(1).
8. Fernández del Castillo, I. (2008): *La revolución del nacimiento. Partos respetados. Nacimientos más seguros*. Granica. Barcelona.
9. Garrido Mayo, M.J. (2019): *Redes de maternidad y crianza*. Colección ciencias sociales. Ediciones Liliputienses.
10. Garrido Mayo, M.J. (2017): *Etnopediatría: infancia, biología y cultura*, Editorial OB STARE, Tenerife.
11. Garrido Mayo, M. J. (2013): “Antropología de la infancia y etnopediatría”, *Revista de estudios etnográficos Etnicex*, N° 5, pgs. 53-63.
12. Gerhardt, S. (2008): *El amor maternal: La influencia del afecto en el desarrollo mental y emocional del bebé*. Ed. Albesa. Barcelona.
13. Olza-Fernández, I. (2011): “Neurobiología del parto”, I Congreso Internacional Virtual de Matronas, en: [http://www.saludmultimedia.Net /congresovirtualmatronas/?p=2926](http://www.saludmultimedia.Net/congresovirtualmatronas/?p=2926)
14. Small, M. F. (1999): *Nuestros hijos y nosotros*. Ediciones B Argentina. Buenos Aires. También la edición (2006). *Crianza natural*. Barcelona.
15. UNICEF: *Estrategia de Unicef en América Latina y el Caribe para contribuir a la reducción de la morbi-mortalidad materna, neonatal e infantil (2011–2015)*: http://www.unicef.org/lac/Estrategia_Mor
16. [talidad_Materna_Neonatal%284%29.pdf](http://www.unicef.org/lac/Estrategia_Mor).

LACTANCIA MATERNA Y COMUNICACIÓN

Sandra Mondragón Bohórquez.

Fonoaudióloga, Magíster en trastornos del lenguaje y el habla; Docente Universidad de San Buenaventura / Cartagena.

E-mail: sandra.mondragon@usbctg.edu.co

Cartagena- Colombia.

Durante el conversatorio se abordaron las ventajas de lactancia materna frente al desarrollo de la comunicación y los diferentes aspectos que esta conlleva en cuanto a que se ha determinado que la lactancia materna genera unos beneficios para la madre ya que fortalece el vínculo y la comunicación madre e hijo además durante el proceso de la lactancia se crean mejores lazos emocionales con la madre.

También se ha descrito que la lactancia materna es vital para el desarrollo dental debido a que durante el proceso de lactancia se da el desarrollo de las estructuras orofaciales y los patrones de mordida y masticación, ayuda a prevenir el desarrollo de caries y de hábitos orales inadecuados, por último, estimula la salida de los dientes. (1)

Así mismo la lactancia es vital para prevenir el desarrollo de hábitos orales inadecuados tales como la succión de los dedos, del labio, de la lengua, la respiración bucal, el comerse las uñas, morder objetos, mordisquearse los labios, los cuales al ser repetitivos pueden alterar el crecimiento orofacial e incluso alterar el crecimiento de la mandíbula y los dientes. (2)

La lactancia a su vez permite que las estructuras cerebrales se desarrollen y por ende el desarrollo de habilidades cognitivas, además ayuda a que el sistema reflejo con el cual nace el niño para alimentarse, se active hasta que desarrolle habilidades de alimentación voluntarias. (3)

Estos aspectos anteriormente mencionados fomentan el establecimiento del contacto visual, el contacto táctil, la comunicación verbal y la comunicación auditiva, los cuales se sustentan en estructuras del cerebro del bebe tales como la amígdala, el sistema límbico y el hemisferio derecho.

Además, durante la lactancia los niños desarrollan unas habilidades que les permiten alimentarse eficientemente, estas son la coordinación entre la succión, la deglución y la respiración, que permite al menor hacer tomas con una adecuada frecuencia y velocidad según el flujo de leche. (4)

A medida que los niños crecen van cambiando el tipo de consistencias y texturas de los alimentos que recibe, también implica el uso de diferentes herramientas para lograr una alimentación y deglución seguras. (4)

Se espera que esta información permita a los asistentes al taller, aclarar dudas respecto a cómo la lactancia permite el desarrollo de la comunicación, en cuanto favorece el desarrollo del cerebro y la atención, el desarrollo y maduración de estructuras orofaciales, y así mismo permite que madure el proceso de deglución y alimentación.

Referencias bibliográficas:

1. Sampayo R, Ramírez K. Lactancia Humana y Fonoaudiología: Guía para profesionales. Primera Edición. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia. Facultad de Medicina. 2018. ISBN 978-958- 783-311- 9 (e-pub).
2. Cepero Z, Hidalgo I, Duque J, Pérez J. Intervención educativa en escolares de 5 y 6 años con hábitos bucales deformantes. [Artículo original] Rev. Cubana Estomatol v.44 n.4 Ciudad de La Habana oct.-dic. 2007. versión impresa ISSN 0034-7507 versión On-line ISSN 1561-297X. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072007000400007
3. López YN. Función motora oral del lactante como estímulo de crecimiento craneofacial. Univ Odontol. 2016 Ene-Jun; 35(74): 127-139. ISSN 0120-4319. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5693278>
4. Ramírez K, Sampallo R. Fonoaudiología y lactancia humana. [Investigación original] Rev. Fac. Med. 2017 vol. 65 No. 2: 297-304. Doi: <http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v65n2.56269>

IMPORTANCIA DE LA FAMILIA PARA UNA LACTANCIA EXITOSA

Emma Mónica Atauje Calderón.

Obstetra, Master en Salud Pública con énfasis en Salud Reproductiva, consejera y facilitadora en Lactancia Materna.

E-mail: emma_atauje@hotmail.com

Chancay, Lima-Perú.

El apoyo de la familia es fundamental para lograr una lactancia materna exclusiva, sostenida y prolongada, el involucrar a la familia vincula a los miembros y fortalece los lazos familiares, permite que la mujer no se sienta sola y se vea sostenida en su entorno cercano para no rendirse en esta etapa tan vulnerable.

Para desarrollar el tema planteo 5 preguntas

1. ¿Cómo se conceptualiza “la familia” en la actualidad?
El concepto de familia ha evolucionado con el paso de los años en la sociedad, existiendo actualmente varios tipos de familia y es necesario reconocerlos.
2. ¿Cómo pueden ayudar los integrantes de la familia a una madre lactante?
Cada familia es única y sus integrantes desempeñan roles diferentes que sin darse cuenta pueden brindar gran soporte o por el contrario ser el punto de quiebre para la mujer lactante. (3)
3. ¿Cómo identificar a una lactante con necesidades especiales?
Cada mujer es única y cada embarazo una experiencia distinta; el apoyo que necesitan es mayor si atraviesan ciertas circunstancias como por ejemplo embarazos gemelares, madres solteras, madres que enviudaron durante el embarazo, madres adolescentes, madres migrantes, etc. (3)
4. ¿Existen mitos y creencias sobre la lactancia?
Indudablemente en Latino América existen muchas costumbres, tradiciones y mitos arraigados en diversas áreas y la lactancia no es la excepción. Es necesario discutir con la madre y la familia los mitos y creencias relacionados con la lactancia, ya que pueden influir positiva o negativamente en el amamantamiento. (3)
5. ¿Cómo puede ayudar el profesional de la salud a las familias en lactancia?
Los profesionales de salud con conocimientos en lactancia pueden orientar y brindar consejería adecuada a las madres lactantes; verificar que al salir de alta este establecida la lactancia y deben conectar a las madres con un grupo de apoyo de mujeres pares quienes serán el soporte a lo largo de la etapa de amamantamiento. (4)

Referencias bibliográficas:

1. Mohrbacher N, Stock J. Lactancia materna, libro de respuestas. La Liga Internacional de la Leche. Estados Unidos 2002. ISBN 10: 0912500913 ISBN 13: 9780912500911.
2. Michael Odent. “El bebé es un mamífero” España 2016. 3 edición. Editorial Ob stare
3. Ministerio de Salud Perú. “Promoción y Apoyo a la Lactancia Materna en Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y el Niño” Lima Perú 2009. [Internet] 2009 Ene. [cited: 2020 agosto 27]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/390000/3304.pdf>
4. World Alliance for Breastfeeding Action WABA. “Lactancia Materna y Bienestar de la familia” [Internet]. [cited: 2020 agosto 27]. Disponible en: <https://www.waba.org.my/resources/otherlanguages/spanish/bienestar.htm>

MITOS Y REALIDADES DE LA LACTANCIA MATERNA

Carmen Elena Díaz Montes.

Enfermera, especialista en Salud Familiar/ Magister en educación, Docente titular de la Universidad de Cartagena.

E-mail: diazml@unicartagena.edu.co

Cartagena – Colombia.

La leche materna ha sido descrita por la OMS, como el alimento ideal para el sano crecimiento y desarrollo de los niños, su importancia no solo radica en el aporte de ésta al estado nutricional del infante, sino que sus beneficios se extienden más allá de la alimentación, impacta además el sistema inmunitario del niño garantizando así la posibilidad de defenderse contra múltiples enfermedades, además lo protege contra el padecimiento de enfermedades crónicas como la obesidad y la diabetes, infecciones gastrointestinales y respiratorias entre otras (1,2). Esta valiosa práctica se ve amenazada por múltiples factores entre los que se encuentran los mitos, entendiéndose por mito a un relato popular que se refiere a unos sucesos milagrosos, que buscan explicar un hecho o fenómeno. Los mitos forman parte del sistema de creencias de una comunidad, donde estos son considerados como historias verdaderas (3). Existen muchos mitos alrededor de la lactancia materna, algunos relacionados con la producción de leche, otros con la calidad de la misma y otros relacionados con la influencia de la LM en el comportamiento de los niños. Los mitos y las falsas creencias los encontramos presentes en todos los niveles sociales y culturales, así como en todas las edades (3,4). Estos pueden ser peligrosos porque pueden llegar a afectar la confianza de la madre, generando temores e inseguridades respecto la capacidad de esta para amamantar a su hijo afectando la adherencia a esta valiosa práctica. De allí la importancia de abordarlos y desestimarlos, debido a que se constituyen en factores de riesgo para el inicio, mantenimiento y duración de la lactancia materna, privando así a nuestros niños de todos los beneficios que esta práctica les brinda, beneficios que se verán reflejados a lo largo de toda su vida (4).

Como profesionales de la salud tenemos la responsabilidad de capacitarnos y aportar información veraz y basada en la evidencia científica, de tal forma que permita brindar orientación y apoyo eficaz que le permita a las madres y sus familias el logro de una lactancia materna placentera y feliz.

Referencias bibliográficas:

1. Organización Mundial de la Salud. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente [Internet]. Spain (ES): Lactancia Materna; s.f [cited 2017 October 15]. Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/newborn/nutrition/breastfeeding/es/
2. Cerón ML, Dorantes HG, Sandoval EM, Ruvalcaba JC. Los beneficios conocidos de la lactancia materna exclusiva en la prevención de enfermedades transmisibles no tienen el impacto positivo esperado. JONNPR [Internet]. 2017 Mar [cited 2020 agosto 28];2(6):260-263. Disponible en: <http://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/1442/pdf1442> Doi: 10.19230/jonnpr.1442.

3. Enciclopedia Banrepubcultural [Internet]. Colombia (CO): Subgerencia Cultural del Banco de la República; 2015. El mito; [update 2020; cited 2020 agosto 24]. Disponible en: http://enciclopedia.banrepubcultural.org/index.php/El_mito
4. Vargas-Zarate M, Becerra-Bulla F, Balsero-Oyuela SY, Meneses-Burbano YS. [Lactancia materna: mitos y verdades. Artículo de revisión]. Rev. Fac. Med. 2020;68(4): In press - 2020. English. doi: <http://dx.doi.org/10.15446/revfac-med.v68n4.74647>.

EL APOYO AMOROSO HACE QUE LA LACTANCIA FUNCIONE

Mireya Patricia Román Martínez

Psicóloga

Magister en consejería en Salud Mental.

E-mail: patsy228@aol.com, mroma033@fiu.edu

EE.UU.AA

El Apoyo Amoroso hace que la Lactancia Funcione, es la campana nacional para la promoción y apoyo a la lactancia materna en los Estados Unidos. Se inicio en 1997 como una campaña de mercadeo social y desde entonces ha tenido actualizaciones. En 2004 se destinaron subsidios para el entrenamiento y contratación de madres compañeras como parte de esta iniciativa. (1,2)

El programa se desarrolla dentro del marco del programa nacional de alimentación suplementaria para mujeres, infantes y niños (WIC). Tiene como base teórica la teoría de Aprendizaje Social de Albert Bandura. (3,4) Las candidatas para este entrenamiento son madres participantes del programa a quienes se les requiere cumplir con unos requisitos mínimos de seis meses de lactancia exclusiva.

En 2004 se destinaron 15 millones de dólares para la contratación y entrenamiento de madres compañeras y en 2005 se diseñó un currículo unificado para toda la nación que fue actualizado en 2010. Desde que destinaron subsidios para la contratación de madres compañeras en 2004, las tasas de iniciación lactancia materna han incrementado de 70.9% en 2004 a 84.1% en 2020. (5)

El currículo unificado requiere el entrenamiento de las participantes en estrategia de consejería, solución a problemas comunes, anatomía, educación durante el embarazo, posparto, mantenimiento de la lactancia y situaciones especiales.

Referencias bibliográficas:

1. OMS Indicadores de lactancia materna en América. IBCLC
2. Marketing of Breast-milk Substitutes: National Implementation of the International Code— STATUS REPORT 2020— disponible <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332183/9789240006010-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. BANDURA, A. y WALTERS, R.H. (1983). Aprendizaje social y desarrollo de la personalidad. Madrid: Alianza Popular.
4. Jara, M., Olivera, M., & Yerrén, E. (2018). Teoría de la personalidad según Albert Bandura. *Revista JANG*, 7(2), 22-35
5. Centers for disease control and prevention Breastfeeding Report Card . United States, 2020. Disponible en <https://www.cdc.gov/breastfeeding/data/reportcard.htm>

COVID 19 Y LACTANCIA HUMANA: ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS

Katty Dayana Escobar Velásquez;

Enfermera, Magister en epidemiología, Docente de la Universidad de Cartagena.

E-mail: kdayanaescobar@hotmail.com

Cartagena- Colombia.

Indudablemente la pandemia por Covid- 19 ha significado un desafío sin precedentes para la humanidad.

La declaración de pandemia por parte de la organización mundial de la salud (OMS) el 11 de marzo de 2020, fue la materialización de unos de los riesgos más temidos para la seguridad sanitaria internacional, un brote de crecimiento exponencial, generado por un patógeno desconocido de alta transmisibilidad con potencial mortal y sin expectativas cercanas de tratamiento específico.

En este orden de ideas, a más de 6 meses de la declaración de alerta sanitaria podemos preguntarnos:

¿Qué conocemos del Sars-Cov- 2?, ¿qué sabemos de la enfermedad que produce Covid-19; especialmente en relación al tema que hoy nos ocupa: la lactancia humana.

Sabemos que se trata de un virus de ARN monocatenario positivo, de su fisiopatología existen aproximaciones a los procesos fisiopatológicos ocasionados en el huésped enfocado a la creación de vacunas y tratamientos efectivos. (1)

Las presentaciones clínicas de la Covid -19 pueden tener un espectro de severidad muy amplio. Con el paso de los meses estamos logrando avanzar en la comprensión de un desajuste multiorgánico de alcance sistémico. (1,2)

Un aspecto fundamental para el control de cualquier infección es descifrar los, mecanismos de transmisión efectivos para así lograr cortar la cadena, el Sars-Cov- 2 se transmite de persona a persona de manera directa a través de la vía aérea por gotas y de manera indirecta por contacto con superficies, objetos contaminados con partículas viables del virus. (2)

Sin embargo, con respecto a la forma de transmisión; aún la comunidad científica explora mecanismos diversos; se interroga la transmisión vertical y/o a través de la leche materna.

En consecuencia, es válido el cuestionamiento: ¿Es segura la lactancia materna (LM) en tiempos de covid-19?, ¿Deberíamos desestimar la práctica como medida preventiva? Teniendo en cuenta los beneficios comprobados de la LM para la madre y el niño, y los riesgos para la salud de no realizarla; no es una decisión superflua que deba ser tomada a la ligera.

Es necesario zanjar la cuestión a la luz de la evidencia científica disponible. De acuerdo a lo reportado por el Dr. Lang en mayo de 2005 a través del análisis de tres series de casos, no se encontró ARN viral en las muestras de leche materna. Tampoco se demostró transmisión vertical; sin embargo, debido a la poca evidencia disponible para ese momento se recomendaba el aislamiento de madre e hijo. (3)

Posteriormente Lackey Anlisa, Rüdiger, Conzelmann y Cols reportan la presencia de partículas de RNA viral en leche humana; no obstante, no es evidencia concluyente dadas las limitaciones metodológicas de los estudios (4, 5,6)

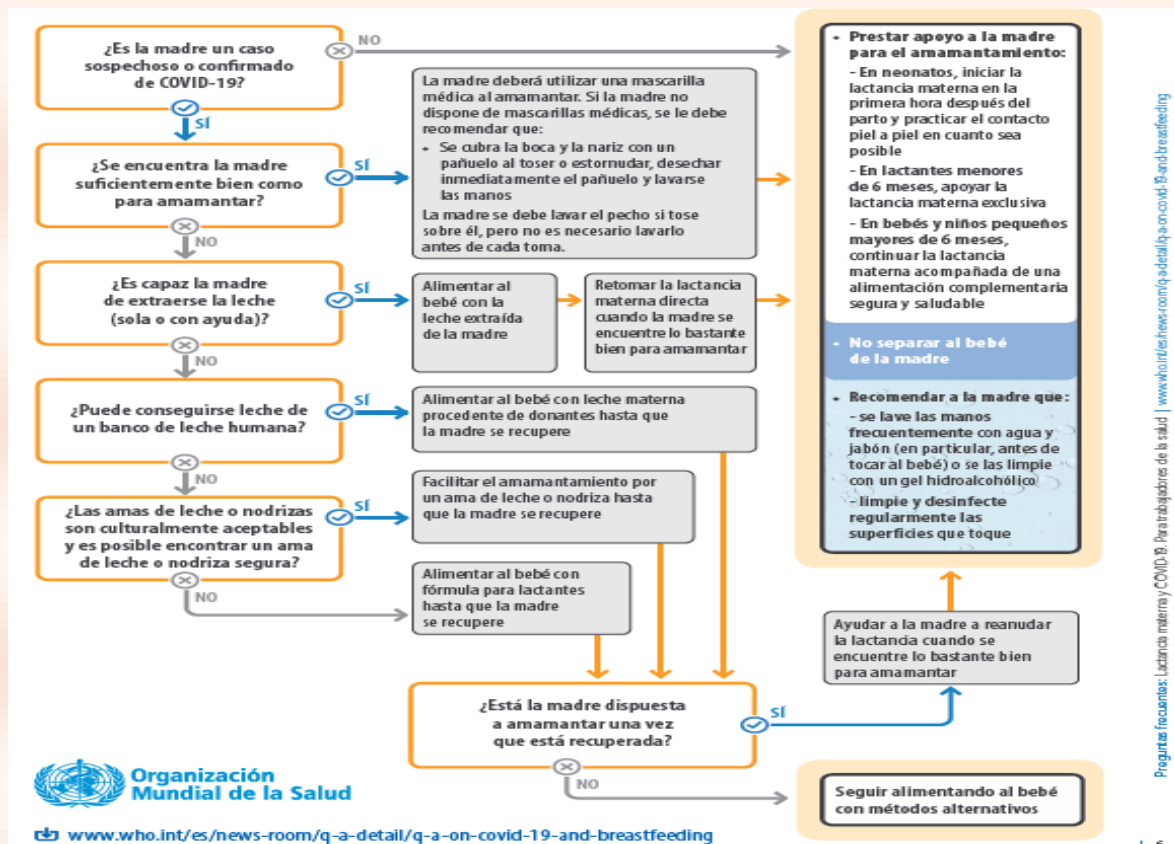
Por último, en agosto se detectaron partículas no viables del virus en 1 de 64 muestras de leche humana de mujeres con RT-PCR positiva en el último trimestre del embarazo (7)

Entonces antes de tomar esta crucial decisión sobre el rumbo de la LM en tiempos de Covid-19 debemos considerar los siguientes puntos:

- La leche materna es el alimento por excelencia para el ser humano.
- Los beneficios de la leche humana para la salud materna y fetal están científicamente probados.
- No existe evidencia científica consistente, concluyente de la transmisión del Sars Cov 2 por leche humana.
- Es mayor el beneficio comprobado de la leche materna que el riesgo no comprobado de infección

Tomando en cuenta todo lo anterior la organización mundial de la salud (OMS) propone el siguiente árbol de decisiones sobre la consideración de la lactancia en tiempos de covid-19.

Figura1. Árbol de decisiones sobre la consideración de la lactancia en tiempos de covid-19. (8)



En conclusión, a la luz de la evidencia disponible debemos proteger y abogar por la lactancia materna como forma natural por excelencia de garantizar el derecho humano a la alimentación durante la primera etapa de la vida.

Referencias bibliográficas:

1. Millán-Oñate J, Rodríguez-Morales A, Camacho-Moreno G, Mendoza-Ramírez H Rodríguez-Saboga I, Álvarez-Moreno C, A new emerging zoonotic virus of concern: the 2019 novel Coronavirus (COVID-19), *Infectio, asociación colombiana de Infectología*. doi: <http://dx.doi.org/10.22354/in.v24i3.848>
2. Feng He, Yu Deng, Weina Li *Revista de virología médica / Early View Enfermedad por coronavirus 2019: ¿qué sabemos?* 14 de marzo de 2020. doi: <https://doi.org/10.1002/jmv.25766>
3. *Lang and Zhao / J Zhejiang Can SARS-CoV-2-infected women breastfeed after viral clearance? Univ-Sci B (Biomed & Biotechnol) 2020 21(5):405-407 May*. DOI: <https://dx.doi.org/10.1631%2Fjzus.B2000095>
4. Lackey KA, Pace RM, Williams JE, et al. SARS-CoV-2 and human milk: What is the evidence? [published online ahead of print, 2020 May 30]. *Matern Child Nutr*. 2020; e13032. doi: <https://dx.doi.org/10.1111%2Fmcn.13032>
5. Costa S, Posteraro B, Marchetti S, et al. Excretion of SARS-CoV-2 in human breast milk [published online ahead of print, 2020 Jun 2]. *Clin Microbiol Infect*. 2020; S1198-743X (20)30304-9. doi: 10.1016/j.cmi.2020.05.027
6. Groß R, Conzelmann C, Müller JA, et al. Detection of SARS-CoV-2 in human breastmilk. *Lancet*. 2020;395(10239):1757-1758. doi: [https://doi.org/10.1016/s0140-6736\(20\)31181-8](https://doi.org/10.1016/s0140-6736(20)31181-8)
7. Chambers C, Krogstad P, Bertrand K, et al. Evaluation for SARS-CoV-2 in Breast Milk From 18 Infected Women. *JAMA*. Published online August 19, 2020. doi: 10.1001/jama.2020.15580. Disponible en: <https://bit.ly/3aYygpM>
8. Organización Mundial de la Salud, PREGUNTAS FRECUENTES: Lactancia materna y COVID-19 Para trabajadores de la salud [Internet]. 2020 may [cited: 2020 agosto 24]. Disponible en: https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/breastfeeding-covid-who-faqs-es-12may2020.pdf?sfvrsn=f1fdf92c_8

UNA NUEVA MIRADA A LA CONSEJERÍA DE LA LACTANCIA HUMANA

Gloria Calderón Higueta

Nutricionista Dietista-Especialista en Nutrición Humana, IBLC

Universidad de Antioquia - Colombia

E- mail: gloriacalderon360@gmail.com

Medellín- Colombia.

A principios de este año me dediqué a la búsqueda de información acerca de las habilidades de consejería de lactancia humana para Colombia, y me encontré con algunos artículos de los cuales extraje información valiosa, entre ella, que en Colombia, la formación del personal de salud en este tema se dio al inicio de los años 90 y que en la práctica de consejería dirigida a familias gestantes y familias lactantes, en las diferentes instituciones de salud del país, presenta algunas situaciones adversas, tales como el enfoque en apoyar a la mujer en las dificultades que se presentan en el acto de amamantar desde el aspecto fisiológico, sin centrarse en la mujer.(1)

Otro aspecto importante es que a pesar de que la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef) lideran la formación en consejería en lactancia materna exclusiva como una estrategia global para garantizar la alimentación apropiada de los niños en el mundo (2); sus lineamientos no definen claramente qué es, ni cómo debe ser la consejería en lactancia materna exclusiva, tal como aparece el nombre de este curso. Otra situación es que las sesiones prácticas se enfocan a reforzar el conocimiento y no en el desarrollo de estas habilidades y destrezas. (1)

En relación a la formación de los profesionales de la salud y del área social, se encuentra que dentro del currículo educativo no aparece el interés de posicionar el tema de lactancia materna en los currículos de varias universidades de Colombia y menos el tema de la consejería. (1)

En la actualidad, la mujer desempeña diferentes roles, y esto puede llevar a la ruptura entre la teoría y la práctica de la consejería en lactancia en su entorno familiar y comunitario, dado por el poco acompañamiento que se les da. (1)

Se evidencia falta de consenso en la manera de realizar la consejería, además los mitos desfavorecedores de la lactancia en las comunidades. (1)

Necesitando generar cambios, Carl Rogers menciona, un cambio constructivo de personalidad y para que este ocurra se necesita una teoría basada en el desarrollo de tres actitudes facilitadoras: la empatía, la aceptación positiva incondicional y la congruencia. (3)

La empatía o comprensión: capacidad para experimentar “un entendimiento exacto y empático del mundo del cliente como si fuera su propio mundo, pero sin perder la cualidad del “como sí”. (1)

La aceptación positiva incondicional: el respeto incondicional a la individualidad del cliente, lo cual implica respeto positivo por el cliente como persona digna, cariño y afecto hacia él, un “aprecio por él”. (1)

La congruencia o autenticidad: grado de correspondencia entre la consejera y la usuaria, es decir, la consejera es la misma, es coherente consigo misma, sin contradicción entre lo que es y lo que dice. (1)

Esta teoría centrada en la persona se constituye en la fundamentación teórica y práctica de la consejería para promover la lactancia materna exclusiva en los tres momentos: gestación, parto inmediato y egreso hospitalario. (1)

El propósito es que los participantes analicen la posibilidad de implementar esta teoría y así lograr un apoyo efectivo a las familias.

Bibliografía:

1. Gloria Yaneth Pinzón-Villate, Martha Lucía Alzate-Posada, Gilma Aurora Olaya-Vega. La consejería en lactancia materna exclusiva: de la teoría a la práctica. [Artículo de reflexión]. Rev. Unal. [Internet]. 2015 [cited: 2020 agosto 26]. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revfacmed/article/download/51672/56493> doi: <http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v64n2.51672>
2. Organización Mundial de la Salud y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño. [Internet]. 2002 [cited: 2020 agosto 26]. Disponible en: https://www.who.int/nutrition/publications/gs_infant_feeding_text_spa.pdf
3. Matías Méndez. Carl Rogers y Martin Buber: las actitudes del terapeuta centrado en la persona y la relación “yo-tú” en psicoterapia. [Internet] Apuntes de Psicología, 2014, Vol. 32, número 2, págs. 171-180. ISSN 0213-3334. Disponible en: <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/85115/509-1158-1-SM.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

EXPERIENCIA EXITOSA DE TELECONSEJERÍA EN LACTANCIA MATERNA EN TIEMPOS DE COVID

Emma Mónica Atauje Calderón.

Obstetra, Master en Salud Pública con énfasis en Salud Reproductiva, consejera y facilitadora en Lactancia Materna.

E-mail: emma_atauje@hotmail.com

Chancay, Lima- Perú.

La consejería en Lactancia Materna es fundamental para brindar soporte a la madre lactante, si esta se brinda desde el embarazo se logra empoderar a la madre para que se sienta segura de brindar lactancia materna exclusiva y prolongarla lo más que pueda. Porque está convencida que no hay mejor alimento que su leche.

La consejería tiene pasos que deben cumplirse para lograr responder a las necesidades de las pacientes, específicamente la Consejería en Lactancia Materna en el Perú tiene su sustento en el Reglamento de Alimentación Infantil y en la Guía de Consejería en Lactancia Materna. En estos documentos se especifica el contenido de la consejería de acuerdo al Nivel de Atención en Salud, durante el embarazo, parto, puerperio y alimentación infantil.

Basado en los principios de Consejería, conocedores de los 10 pasos para una Lactancia Exitosa y el perfil profesional de la Obstetra en el Perú, se logró implementar con éxito un espacio de Consejería en Lactancia Materna durante el embarazo, bautizado como “Lacta Móvil”, en el cual se asistió a muchas mujeres gestantes y sus familias para que conozcan y despejen dudas sobre lactancia materna. Se promociona la lactancia, se empoderó a la madre en su decisión de amamantar y se comprometió a sus familiares para que las apoyen. Este espacio funcionó exitosamente hasta que apareció la Pandemia del Covid19, que obligó al Personal de Salud a adaptarse a esta nueva realidad y a no desamparar a las madres gestantes y lactantes; es así donde nace la TELE CONSEJERÍA EN LACTANCIA MATERNA, haciendo uso de la tecnología y cumpliendo el aislamiento, se continuó brindando la consejería a las madres y se prosigue un trabajo que viene demostrando su impacto positivo en la sociedad.

Palabras clave: Consejería, lactancia, gestantes, madres lactantes, Covid19

Referencias bibliográficas:

1. Colegio de Obstetras del Perú. Perfil Profesional del Obstetra. Perú 2016
2. Mohrbacher N, Stock J. Lactancia materna, libro de respuestas. La Liga Internacional de la Leche. Estados Unidos 2002. ISBN 10: 0912500913 ISBN 13: 9780912500911.
3. Ministerio de Salud. “Promoción y Apoyo a la Lactancia Materna en Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y el Niño” Lima Perú 2009. [Internet] 2009 Ene. [cited: 2020 agosto 27]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/390000/3304.pdf>
4. Ministerio de Salud Perú. “Guía de Consejería en Lactancia Materna” Perú. [Internet] 2017 Ene. [cited: 2020 agosto 27]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/342280/Gu%C3%ADa_t%C3%A9cnica_para_la_consejer%C3%ADa_en_lactancia_materna20190716-19467-gqh4ol.pdf
5. Ministerio de Salud “Reglamento de Alimentación Infantil” Perú 2009.

6. World Alliance for Breastfeeding Action WABA. “Lactancia Materna y Bienestar de la familia” [Internet]. [cited: 2020 agosto 27]. Disponible en: <https://www.waba.org.my/resources/otherlanguages/spanish/bienestar.htm>

EXPERIENCIAS ACADÉMICAS DEL COMITÉ DE LACTANCIA MATERNA DE INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR DE EL SALVADOR

Edelmira Pineda de Osegueda.

Enfermera, PHD en Salud Internacional. Presidenta del comité de Lactancia Materna de las instituciones de Educación Superior y Coordinadora del proyecto IEPROES.

E- mail: edelmiradeosegueda@gmail.com; eaosegueda@yahoo.com

El Salvador, Centro América.

La leche materna tiene un impacto positivo en la salud del niño; en su crecimiento y desarrollo, en su inmunidad, en aspectos psicológicos, sociales, económicos y medioambientales, además de los beneficios que tiene tanto para la madre, la niña/o y la sociedad.

En El Salvador se crea el 10 de agosto 2018, el comité de Lactancia Materna, constituido por representantes de Instituciones de Educación superior formadores de profesionales del área de la salud, como iniciativa de la Dirección de Primera Infancia, Gerencia de Desarrollo académico de Educación Superior y Departamento de formación docente de Educación superior, con el propósito de visualizar, apoyar y empoderarse de la temática de Lactancia Materna en la formación de profesionales de la salud de El Salvador y desde la primera reunión se decide por unanimidad crear el comité con el nombre de: “Comité Nacional de Lactancia Materna de las Instituciones de Educación Superior”, así también para dar respuesta al cumplimiento, a lo se establece en el Art. 16 de la Ley de Educación, el cual reza de la siguiente forma: “Participación del Ramo de Educación Art.16.- El Órgano Ejecutivo en el Ramo de Educación, deberá incorporar en la currículo, contenidos sobre lactancia materna, desde la educación inicial hasta la educación superior”.

Para el desarrollo y cumplimiento de metas y objetivos del comité, se ha organizado una comisión ejecutiva conformada por presidenta y vicepresidenta y colaboradores, quienes tienen la función de coordinación y dirección, planeamiento de reuniones, actividades de actualización sobre el tema de lactancia materna y otros que tengan relación con el cumplimiento de su misión, la representación del comité está asignada a la presidenta, quien es elegida en reunión ordinaria del comité y como primera presidenta se eligió a la Doctora Edelmira Antonia Pineda de Osegueda, representante del Instituto Especializado de Profesionales de la Salud (IEPROES), así mismo se eligen sub comités de apoyo.

Actividades del comité nacional de lactancia materna de instituciones de educación superior.
Experiencias de trabajo:

Revisión y actualización de planes de estudio de enfermería, sobre temas sobre cuidados a la mujer desde el embarazo, parto y puerperio en los cuales se incluye: preparación de pezones, alimentación y estrategia para la producción óptima de leche materna, así como también el cuidado del lactante (2018, Osegueda. E)

Reuniones mensuales con temas de actualización sobre las competencias del profesional de la salud sobre: Lactancia Materna, Funciones del banco de leche humana, procesos formativos sobre derechos de la niñez y capacitación en investigación científica sobre los siguientes temas:

1. Creación de redes de investigación en Lactancia Materna
2. Investigación y su aplicación en Lactancia Materna
3. Líneas de investigación en la promoción de la Lactancia Materna

Reconocimiento y participación en eventos científicos

La Dra. Edelmira de Osegueda como presidenta del comité, ha representado a nivel nacional e Internacional, donde ha participado de conferencista y otras actividades, entre las actividades se menciona:

- Participación en foro y actividades en conmemoración del mes de la lactancia materna, agosto 2018- 2019-2020
- Participación en el primer encuentro de investigadores en Lactancia Materna, y conferencista para desarrollar el taller de creación de la Red internacional de investigadores en Lactancia materna, Cartagena de India, Colombia 2018.
- Representación en la Red de Educación Inicial y Parvularia de El Salvador (REINSAL)
- Representación en el comité intersectorial de lactancia materna.

Conclusiones:

El comité de Lactancia Materna de Instituciones de Educación Superior de El Salvador ha tenido experiencias exitosas de trabajo colaborativo, compromiso por el derecho que tiene la niñez salvadoreña sobre alimentación con leche materna y el de promover desde la formación de los profesionales, para lograr niños y niñas saludables desde su nacimiento, así también que todas las carreras de áreas de la salud deben incluir contenidos sobre Lactancia Materna en los planes de estudios. (Medicina, Tecnología Materno Infantil, Nutrición, Psicología) así mismo en las carreras de Derecho, Ingeniería, Trabajo social, Administración, Sociología, Antropología y otras.

Palabras claves: Lactancia Materna, instituciones de educación, experiencias.

Referencias bibliográficas:

1. Asamblea Legislativa de El Salvador, Ley de Promoción, protección y apoyo a la lactancia materna, Título I: Disposiciones generales, derecho: art 2. [Internet]. San Salvador 2013, [consultado: 25 de agosto 2020] Disponible: http://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/ley/ley_de_promocion_proteccion_y_apoyo_a_la_lactancia_materna.pdf4
2. Ministerio de Educación de El Salvador, MINED realiza jornadas informativas en el marco de la Semana de la Lactancia Materna, [Internet] San Salvador, 2019, [consultado: 26 de agosto 2020], Disponible en: <https://www.mined.gob.sv/noticias/noticias/item/10248-mined-realiza-jornadas-informativas-en-el-marco-de-la-semana-de-la-lactancia-materna>
3. Rodríguez Gómez, M, Preparación a la maternidad: Lactancia Materna, [Internet] Marbella, España, sf, [consultado 26 de agosto 2020] Disponible: [https://www.ginemed.es/Portals/6/Lactancia%20materna%20y%20artificial.pdf\(SF\)](https://www.ginemed.es/Portals/6/Lactancia%20materna%20y%20artificial.pdf(SF))
4. Ministerio de Educación de El Salvador, Política Nacional a la educación y desarrollo integral a la primera infancia. [Internet] San Salvador 2010 [consultado: 26 de agosto 2020] Disponible:

<https://web.oas.org/childhood/ES/Lists/Recursos%20%20Planes%20Nacionales/Attachments/417/20.%20Pol%C3%ADtica%20Nacional%20de%20Educa%C3%B3n%20y%20Desarrollo.pdf>

5. CONNA, Estrategia Nacional para el desarrollo integral de la Primera infancia. [Internet] San Salvador 2018 [consultado: 25 de agosto 2020]. Disponible: <https://www.unicef.org/elsalvador/informes/estrategia-nacional-para-desarrollo-integral-de-primera-infancia>

TRABAJO COMUNAL UNIVERSITARIO SOBRE PROMOCIÓN DE LACTANCIA MATERNA: UNA CONTRIBUCIÓN AL CUIDADO DE LA SALUD

Ernestina Aguirre Vidaurre.

Enfermera, Escuela de Enfermería de la universidad de Costa Rica. Coordinadora del TCU 622 Lactancia materna.

E-mail: ernesaagui@hotmail.com

San José-Costa Rica.

Este trabajo comunal universitario, busca lograr un acompañamiento en todas las etapas del proceso de lactancia, para lograr concientizar a las madres, padres, estudiantes y sociedad, de la necesidad de la lactancia como medio para asegurar el bienestar del menor, y que esta se convierta en un derecho que debe ser protegido. Se generan procesos de acompañamiento a las madres, familia con la creación de grupos de iguales promoviendo su continuidad en su propio domicilio. Así fortalecer el proceso de lactancia, que sea efectivo y prolongado. Para lograr el abordaje desde varias dimensiones, los estudiantes podrán trabajar de forma multidisciplinaria: enfermería, nutrición, ingeniería, psicología, medicina, derecho, administración de empresas, informática, y odontología.

Desarrollo: La población abordada alcanzó un aproximado de 3000 personas por año (2013 a agosto 2019), y los estudiantes unos 500.

El proyecto tendrá impacto en el área de la salud de las madres y los lactantes y familia específicamente en la efectividad y prolongación de la lactancia materna. En lo jurídico que la población conozca toda la legislación que existe referente a la lactancia materna como un derecho. Lograr concientizar a todos los estudiantes por medio de la capacitación sobre todo lo relacionado a lactancia materna desde la investigación que cada uno realizara y desde lo recibido por parte de las personas con las que trabajaban en los diversos ámbitos de impacto social En lo científico cumplimiento de las recomendaciones de las investigaciones se genera investigaciones Creación de un manual educativo sobre lactancia materna dirigido a madres, padres y encargados que asisten a la Clínica de Lactancia Materna del Hospital México, durante 2019,. En docencia se impartieron los cursos de lactancia materna para Enfermería y para otras carreras, y la promoción de lactancia materna ayuda al país para que tenga un desarrollo en lo político implementen los Tratados, en lo social disminuya la desnutrición, en lo económico bajen los índices de pobreza y en lo ambiental disminuya el uso de los residuos por ser un alimento totalmente natural y renovable. Visitas de seguimiento a las madres que presentan problemas respecto a diversos temas como lo eran: posiciones de amamantamiento, técnica de agarre, lesiones en mamas.

Conclusiones:

De lo presencial a lo virtual, ante una nueva forma de establecer el diálogo de saberes permite promover la continuidad de la lactancia materna a través de la implementación de un proceso de acompañamiento virtual, a las madres captadas en los talleres de capacitación y las referidas de los servicios de hospitalización.

Inclusión de todas las carreras computación e informática, medicina, odontología, comunicación colectiva, nutrición, enfermería, derecho, preescolar, dirección de empresas, ingeniería eléctrica, ingeniería civil, ciencias políticas.

Los aciertos durante la realización del TCU es el Empoderamiento a mama, respetar sus decisiones, hablar únicamente de las bondades de la lactancia materna.

Los retos que aún quedan son el nombramiento de al menos dos docentes para atender la demanda de la población tanto estudiantil como comunidades, familia y crear salas de lactancias en los colegios.

Palabras claves: lactancia materna-comunitario-universitario

Referencias bibliográficas:

1. Código de Niñez y Adolescencia. Ley no 7739/1998 de 06 de enero. La Gaceta, no 26, (06 de febrero de 1998).
2. Código de Trabajo. Ley de No 2/1943 de 27 de agosto. La Gaceta, no 192, (29 de agosto de 1943).
3. Consejo Universitario (2017) Políticas de la Universidad de Costa Rica 2016-2020. Disponible en: https://www.cu.ucr.ac.cr/uploads/tx_ucruniversitycouncildatabases/normative/politicas_institucionales_2016-2020.pdf
4. Caja Costarricense del Seguro Social. (2016). Manual Técnico Patologías mamarias y asociadas al niño o niña durante el proceso de lactancia materna. San José, Costa Rica: Imprenta CCSS. Recuperado de: https://www.ministeriodesalud.go.cr/gestores_en_salud/lactancia/articulos/2019/CLM_manual_patologias_mamaria_final_2016.pdf
5. Ley 7430 de 1994. Fomento de la Lactancia Materna. Octubre 21 de 1994. N°200.
6. Ministerio de Salud. Política Pública de Lactancia Materna. Costa Rica: Ministerio de Salud, Comisión Nacional de Lactancia Materna; 2008. Disponible en: https://www.ministeriodesalud.go.cr/gestores_en_salud/lactancia/politica/CLM_pol%C3%ADtica_Publica_lactancia_materna.pdf

VÍNCULO, APEGO Y LACTANCIA

Carolina Hoyos Barbosa.

Psicóloga. Especialista en Salud mental del niño y del adolescente, Facilitadora del programa ACT (Educando niños en ambientes seguros) de la (APA). Miembro del grupo IAN Colombia y Asesora/Consultora en temas de infancia, salud mental materna, desarrollo socio emocional, vínculo, apego, sueño infantil, crianza, adolescencia entre otros. Consejera en lactancia materna.

E-mail: carohoyosb@hotmail.com

Medellín- Colombia.

La teoría del apego fue formulada por John Bowlby, Psicólogo (Psicoanalista), posteriormente médico Psiquiatra, quien estudió y propuso una teoría en relación con la importancia de los vínculos afectivos en la infancia y cómo las experiencias tempranas tienen gran incidencia en la adultez. (1)

John Mostyn Nowlby nació en Londres, hijo de una familia clase media alta. Fue el cuarto de seis hijos, quien fue criado principalmente por una niñera, como frecuentemente sucedía en ese entonces, las madres solían compartir con sus hijos una hora al día alrededor de la hora del té, aunque en el verano estaba más disponible. Sin embargo, era la Nana la principal cuidadora de este pequeño. Cuando Bowlby tenía cuatro años su niñera, se va de la familia. Más tarde, describe esa separación como algo tan trágico como sería la pérdida de una madre. (1)

A los siete, es llevado a un colegio-internado, común en niños de su condición social. Todas estas experiencias, hicieron que Bowlby tuviera una particular sensibilidad con la infancia y los efectos relacionados con la separación de los niños de su madre. En 1950 se hace consultor de la Organización Mundial de la Salud (OMS) Donde realiza un estudio sobre el cuidado materno y la salud mental. Bowlby, J (1951). (1)

Sus postulados y teoría le alejaron un poco de su formación como psicoanalista, y se acercó a la etología y psicología comparada, con teóricos que influyeron y alimentaron sus teorías como Harry Harlow con sus experimentos con monos Rhesus y Konrad Lorenz con su experiencia con Ocas (Gansos) quienes al nacer establecen una impronta con la persona que primero veían al salir de sus huevos. (2)

Posteriormente fue Mary Ainsworth quien complemento a través de un experimento realizado en Uganda, llamado la situación extraña como los niños desarrollan un patrón de apego según las respuestas recibidas por sus padres el cual fue clasificado como Apego Seguro, Apego inseguro Evitativo y Apego inseguro Ambivalente. Tres tipos de apego que refirieron como el niño buscaban estrategias de apego para encontrar regulación a sus emociones. (2)

Más adelante Mary Main clasificó el cuarto tipo de apego, llamado Apego desorganizado que hacía referencia a aquellas respuestas de los niños que no entraban en las clasificaciones anteriormente mencionadas y que mostraban mayor desorden y estrategias desorganizadas de respuesta. (2) Fue así como quedaron las cuatro clasificaciones de los tipos de apego.

Por ello, la importancia de las relaciones vinculares entre padres e hijos, pues implican, no solo la presencia física, sino además la disponibilidad, sensibilidad, predictibilidad y continuidad en las respuestas frente las necesidades del niño para que sean oportunamente atendidas y puedan regular sus emociones a través de su madre (cuidador principal); es así, como se configura el tipo de apego que un niño desarrolle con sus padres. Si su mundo es benévolo y responsivo, amoroso, amable y sensible, aprenderá que es querido, amado y respetado. Por el contrario, un niño que es maltratado o violentado por quienes deberían cuidarlo es dañino, contradictorio, confuso e incomprensible y está asociado con una futura psicopatología en la adultez. (2)

Estas experiencias de cuidado, así como lactancia materna favorecen el establecimiento del vínculo pues, aunque no garantiza el desarrollo de un apego seguro, es el vehículo para su desarrollo e implica para la madre mayor cercanía, acierto en la respuesta, además de todas aquellas hormonas implicadas en la lactancia, instintivamente están orientadas a la protección y el cuidado de la cría.

Referencias bibliográficas:

1. Colaboradores de Wikipedia. John Bowlby [Internet]. Wikipedia, La enciclopedia libre, 2020 [consultado: 13 de enero del 2021]. Disponible en https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=John_Bowlby&oldid=128803818
2. Colaboradores de Wikipedia. Teoría del apego [Internet]. Wikipedia, La enciclopedia libre, 2021 [consultado: 13 de enero del 2021]. Disponible en https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Teor%C3%ADa_del_apego&oldid=132360907

AMAMANTAR MÁS ALLÁ DE LA LECHE HUMANA

Gloria Calderón Higueta

Nutricionista Dietista-Especialista en Nutrición Humana, IBLC

Universidad de Antioquia - Colombia

E-mail: gloriacalderon360@gmail.com

Medellín-Colombia.

La palabra Amamantar contiene las palabras:

Ama, Mamá y Manta.

Alguna vez leí en un texto algo así: ¡El pecho sirve hasta para alimentar! y estoy de acuerdo. Amamantar es lo más similar a la vida uterina; allí, cuando somos bebés, encontramos el alimento, el calor, la contención, la seguridad. Nacer es nuestro primer duelo, es morir a la vida intrauterina, el lugar en el cual fueron satisfechas todas nuestras necesidades sin hacer el menor esfuerzo: dentro de nuestra madre, aquella mujer con la cual se da nuestra primera relación, nuestro primer vínculo, el cual quedará para siempre en nuestro corazón y será determinante para nuestra vida.

La crianza es un proceso integral, y no solo depende de pegar el bebé al pecho. La crianza implica un conjunto de acciones además de amamantar y las familias necesitan herramientas para afrontar de la mejor manera este proceso, lo cual implica conocer las necesidades y vivencias de los bebés y niños. (1)

Con relación al sueño, entender que los bebés y los niños duermen diferente a los adultos porque en el útero inicia el sueño REM y el sueño profundo, es decir, al nacer, sabemos dormir, pero solo traemos dos fases de sueño. A los 5 años logramos las 5 fases de sueño del adulto, es un proceso que se debe respetar en los menores y no hace falta enseñarles a dormir, además no es posible ni es conveniente la propuesta de adiestramiento por las posibles consecuencias nefastas en su vida física y emocional.

Referente a la teoría de simbiosis humana propuesta por la pediatra Margaret Mahler, quien se interesó por la muy estrecha relación entre madre e hijo, lo cual la llevó al final a convertirse en psicoanalista; es necesario comprender las diferentes etapas que vive el bebé desde el nacimiento hasta sus 5 meses como una etapa en la cual asume que el pecho de su madre es una extensión de su cuerpo y de la necesidad de vivir fusionado a ella, además por supervivencia y todos los procesos que se dan entre los 6 meses hasta los dos años de vida de niñas y niños. (3)

Otro asunto importante es tener claridad las diferentes épocas de brote o picos de crecimiento y los de inapetencia que presenta el bebé hasta los dos años.

El sueño, los brotes o picos de crecimiento y la teoría de la simbiosis humana son algunos temas que decidí incluir en mi presentación, con el objetivo de ver la lactancia humana como una de las tantas acciones que implica la crianza de las hijas y los hijos y de la necesidad de verlo como un todo, no como un proceso aparte. El propósito además es entender que todas

las personas deben hablar el mismo idioma y la importancia del apoyo de toda la red de las familias gestantes y familias lactantes en torno al tema de amamantar, entendiendo estos procesos, no de manera independiente sino como un proceso integral.

Bibliografía:

1. Gobierno de Colombia, Comisión Intersectorial para la Atención Integral de Primera Infancia. Lineamiento Técnico de Formación y Acompañamiento a Familias de Niños y Niñas en la Primera Infancia. [Internet]. De cero a siempre. [Consultado: 25 de agosto 2020] Disponible en: <http://www.deceroasiempre.gov.co/QuienesSomos/Documents/1.Fundamentos-Tecnicos.pdf>
2. López R, Bastiani R, López C, Márquez R, Reverte M, Salas M, Sanz B. Dormir sin llorar. 3^{ra} edición. 2017. Editorial Obstore.
3. Mahler MS. Separation-individuation: the selected papers of Margaret S. Mahler, volumen 2. 7th 1977 by Rowman & Littlefield Publishers.
4. Jové RM. Dormir sin lágrimas. 8^a edición. 2006. La esfera de los libros.

LIBRO: LACTANCIA MATERNA EN TIEMPOS DE COVID

La COVID 19 ha llevado a la población mundial a una situación de salud de alerta, lo cual ha obligado a realizar cambios en la atención en salud y en el desarrollo de la vida de los individuos en general

Este libro tiene como fin presentar la revisión documental de las investigaciones en el primer semestre del 2020.

A continuación, se presentan las posturas de los investigadores en seis capítulos:

1. COVID-19: ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS, SOCIALES Y ECONÓMICOS
2. MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD HOSPITALARIAS Y EN CASA EN MUJERES GESTANTES Y POSTPARTO PARA PREVENIR EL RIESGO DE CONTAGIO BAJO LA PANDEMIA POR COVID19
3. PUERPERIO EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA COVID-19
4. APOYO FAMILIAR EN EL FORTALECIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA EN TIEMPO DE COVID
5. IMPACTO PANDEMIA COVID 19 SOBRE LACTANCIA MATERNA Y FUTURA SALUD BUCAL DEL NIÑO
6. LACTANCIA MATERNA Y PROGRAMA MADRE CANGURO UNA SIMBIOSIS NECESARIA EN TIEMPO DE COVID 19

COVID -19: ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS, SOCIALES Y ECONÓMICOS

Autores: Jacqueline Hernández Escolar¹, Sandra Mondragón Bohórquez², Katty Escobar Velásquez³

¹ Bacterióloga, Magíster en Salud Pública, Grupo de Investigación Salud y Prácticas Sociales SYPRES, Universidad de San Buenaventura Cartagena, Correo: jhernandez@usbctg.edu.co (ponente)

² Fonoaudióloga, Magíster en trastornos del lenguaje y del habla. Grupo de Investigación Salud y Prácticas Sociales-SYPRES, Universidad de San Buenaventura Cartagena, Correo: sandrs.mondragon@usbctg.edu.co

³ Enfermera, Magister en Epidemiología, Docente Universitaria y Miembro de la Red de investigación en lactancia materna (INLAMA). kescobarv@unicartagena.edu.co

País: Colombia.

El capítulo inicialmente plantea un abordaje del comportamiento epidemiológico de la enfermedad en el mundo, haciendo especial énfasis en los países que concentran el mayor número de contagios y en las medidas de control que se han adoptado para contener la enfermedad.

Por otra parte, se busca hacer una descripción de los efectos económicos y sociales que traerá la pandemia, haciendo una mirada del problema desde el enfoque de los determinantes de la salud. Esto implica mostrar las acciones que los gobiernos están tomando, las cuales más allá de la utilización de cualquier modelo predictivo, se realizan bajo procesos de prueba y error, toda vez que nos estamos enfrentando a un evento desconocido, el cual más allá de mostrar la debilidad de los sistemas sanitarios de los países en desarrollo, ha puesto de manifiesto es la desprotección de los sectores más pobres y las dificultades que estos deben enfrentar para alcanzar los bienes básicos imprescindibles.

Para el cumplimiento del objetivo, se realizará una revisión sistemática exploratoria que pueda dar respuesta a la pregunta ¿Cuál es el comportamiento epidemiológico del COVID-19 y cuáles son los efectos sociales y económicos de la pandemia? Se realizará la búsqueda en bases de datos especializadas tales como Pubmed, Scopus, Bireme, Scielo, Hinary, utilizando los descriptores MESH y DECS.

MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD HOSPITALARIAS Y EN CASA EN MUJERES GESTANTES Y POSPARTO PARA PREVENIR EL RIESGO DE CONTAGIO BAJO LA PANDEMIA POR COVID 19

Autor(es): Nayide Barahona Guzmán¹, Alfredo Lagares Guzmán², Guiomar Hernández Alvarez³.

¹ Enfermera, MSc en Administración de Empresa e Innovación, Especialista en Gerencia Social, Especialista en Gestión de Proyectos Educativos, Profesor Investigador. Docente Universidad Simón Bolívar. Barranquilla – Colombia. Correo electrónico del ponente: nayidebarahona@hotmail.com, nbarahona1@unisimonbolivar.edu.co (Ponente)

² Químico Farmacéutico, MSc en Inmunología, Doctorado en Microbiología y Salud Tropical, Universidad de Córdoba, Universidad del Atlántico, Facultad de Química y Farmacia, alfredolagares@mail.uniatlantico.edu.co

³ Enfermera, MSc en Salud Pública, Especialista en Epidemiología, Especialista en Auditoria de la calidad en salud, Docente de la Universidad de Cartagena. Cartagena – Colombia, presidente de la Red Internacional de investigadores en Lactancia Materna (INLAMA), ghernandez@unicartagena.edu.co

País: Colombia.

Presentar las medidas de bioseguridad hospitalarias y en casa en mujeres gestantes y postparto para prevenir el riesgo de contagio bajo la pandemia por COVID-19. Se realizó una revisión sistemática de literatura publicada en diferentes bases de datos como Scielo, Pubmed, Scopus y páginas oficiales de OMS, OPS, CDC y Ministerio de Salud, en los idiomas español e inglés. Se utilizaron las siguientes palabras claves como criterios de búsqueda: Bioseguridad personal de salud, higiene de manos, prevención, protección y control, COVID19, postparto gestante, confinamiento, atención en casa; publicadas entre 2019-2020.

Terminada la búsqueda se procedió a elegir las publicaciones relevantes según las preguntas formuladas tales como, experiencias, protocolos, guías de atención y manejo. La información compilada de la práctica desarrollada sobre los temas en el lugar territorial de la divulgación permitió la realización de una sinopsis determinada como matriz del tópico en donde se registró la siguiente información:

Nombre del documento, sitio disponible, hallazgos, nivel de evidencia, grado de recomendación y referencias bibliográficas. Las variables determinadas son útiles para la argumentación de los temas bases para recopilar la información del contenido del capítulo del libro y ser sometido a revisión por pares evaluadores.

La Organización Panamericana de la Salud, la OMS y el CDC, definen que frente a la emergencia por COVID 19, las medidas de prevención y control (PCI) para la prevención de complicaciones descritas para la población general adulta también se aplican a las mujeres embarazadas y mujeres postparto/postaborto. La Hospitalización a Domicilio (HAD) es una alternativa asistencial del Área de Salud consistente en un modelo organizativo capaz de dispensar a pacientes en su propio domicilio. Por lo que los trabajadores sanitarios deben aplicar los once (11) momentos recomendados por la OMS de como lavarse las manos con

agua y jabón, la duración de todo el procedimiento 40-60segundos. La limpieza de manos con alcohol gel no sustituye el lavado de manos duración de 20 -30 segundos.

PUERPERIO EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA COVID-19

Autor(es): Doris Amparo Parada Rico¹, Isabel Rodríguez Hernández², Emma Mónica Atauje Calderón³

¹ Enfermera Mg materno perinatal, Universidad Nacional de Colombia. Doctora en Ciencias Sociales, Niñez y Juventud. Docente de la Universidad Francisco de Paula Santander, facultad Ciencias de la Salud. dorisparada@ufps.edu.co (Ponente)

² Enfermera, Mg materno perinatal. Universidad Nacional de Colombia. Consultora internacional en lactancia materna. IBCLC. Docente Fundación Universitaria Sanitas. Facultad de enfermería. isabelrodriguezhernandez@hotmail.com
isrodriguez@unisanitas.edu.co

³ Obstetra, Hospital Chancay en Lima Perú. Emma_atauje@hotmail.com

País: Colombia y Perú.

El capítulo del libro se origina a partir de la necesidad de indagar por las intervenciones basadas en la evidencia que aporten al cuidado de la diada madre-recién nacido en la etapa del puerperio. En ese sentido se valora la numerosa información que aparece en revisiones sistemáticas, estudios de casos de madres y neonatos en torno al riesgo de complicaciones biopsicosociales que pueden acarrear por esta causa, así como en lineamientos nacionales emitidos por entes de salud o Asociaciones médicas, direccionados a mantener el cuidado y limitar propagación de la infección.

El objetivo central es indagar por las intervenciones de salud dadas para el cuidado de la madre y recién nacido en el puerperio.

Avances o hallazgos: Se ha logrado sistematizar los resultados a partir de la información en bases de datos, y bibliotecas virtuales identificando diferencias en las intervenciones en razón a sus contextos, culturas y capacidades instituciones. Existe un vacío de resultados en la información respecto a la salud mental de la puérpera con presencia de la infección y en estado post Covid-19.

APOYO FAMILIAR EN EL FORTALECIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA EN TIEMPO DE COVID

Autores: Carmen Elena Díaz Montes¹, Rossana López Sáleme²

¹Enfermera, Especialista en Salud Familiar, Magistra en educación, Docente Facultad de Enfermería Universidad de Cartagena, integrante del grupo de investigación Salud, mujeres e infancia, consejera en alimentación del lactante y el Niño Pequeño. Integrante de la Red Internacional de Investigadores en Lactancia Materna, cdiazm1@unicartagena.edu.co (ponente)

²Enfermera, Especialista en materno infantil, Magistra en educación, Docente Facultad de Enfermería Universidad de Cartagena, Líder grupo de investigación Salud, mujeres e infancia, directora y consejera en alimentación del lactante y el Niño Pequeño. Integrante de la Red Internacional de Investigadores en Lactancia Materna. rlopezs@unicartagena.edu.co

País: Colombia.

El capítulo del libro plantea la importancia del apoyo familiar durante la enfermedad (COVID19) y como este se hace más relevante en una madre que se encuentra en periodo de lactancia. Metodología: La revisión integrativa se basó su búsqueda en la base de datos de Pubmed la cual se hizo con los booleanos y las palabras claves agrupando las palabras claves family and breastfeeding and social support and family care and Family Health, la búsqueda fue de dic 2019 a abril 2020 el idioma en inglés y en otras bases como Scielo, Redalyc, Elsevier. En total se encontraron 15 artículos de 210 artículos en la búsqueda con las palabras claves por grupos.

La familia se constituye en la principal fuente de apoyo y cuidados para sus integrantes; especialmente durante la enfermedad; sin los cuidados de la familia difícilmente superarían la enfermedad de forma efectiva

La evidencia científica señala la importancia del apoyo familiar en el afrontamiento de la enfermedad crónica, la adherencia al tratamiento, así como en la instauración de comportamientos saludables. Uno de esos comportamientos, que son aprendidos dentro de las familias, lo constituye la lactancia materna (LM), práctica que juega un papel importante para la salud y vida de los niños. Por consiguiente, el ambiente social y familiar de la madre es esencial para el logro de una lactancia exitosa, diversos estudios reportan no solo la influencia de la familia en la decisión de amamantar por parte de la madre, sino además señalan la influencia en su inicio y duración. Es importante involucrar a las familias en el cuidado y apoyo de sus miembros durante el padecimiento de la Covid 19, especialmente si es una madre que se encuentra en periodo de lactancia, debido a que por sí misma esta práctica impone unos retos y exigencias no solo a la madre sino además a la familia, lo que podría sobrepasar sus capacidades, afectándose la LM, lo que traería consecuencias negativas para el proceso de crecimiento y desarrollo del niño y si a esta situación se suma el padecimiento de una enfermedad como la Covid 19, la cual por su alta transmisibilidad y el desconocimiento que se tienen sobre el virus que la produce y su relación con la LM, genera muchos temores acerca su manejo, afectando el inicio, mantenimiento y duración de la lactancia materna.

IMPACTO PANDEMIA COVID 19 SOBRE LACTANCIA MATERNA Y FUTURA SALUD BUCAL DEL NIÑO

Autores: Shyrley Díaz Cárdenas¹

¹Odontóloga, Magíster en Salud Pública, Esp. Salud Familiar, Odontopediatra con Énfasis en Bebés y Gerencia de los Servicios de Salud. Docente y Jefe Dpto. Odontología Preventiva y Social, Facultad de Odontología Universidad de Cartagena.

Correo: sdiazc@unicartagena.edu.co (Ponente)

País: Colombia.

Resumen:

Objetivo. Describir beneficios de la Lactancia Materna a nivel del sistema estomatognático del niño a corto, mediano y largo plazo y revisar en la literatura como estos beneficios se reducirían a causa de la Pandemia del Covid 19 pudiendo ubicar en riesgo la futura salud del niño.

Metodología. Se realizó revisión de la literatura entre enero a agosto del 2020, utilizando palabras clave “Covid”, “Newborn”, “niño”, “bebé”, o “breastfeeding” y “oral health” y /o “Covid 19” y “development fetus” en PubMed Central, science direct y Ebsco. Se incluyeron revisiones sistemáticas, informes de casos clínicos y estudios analíticos sin restricciones de idioma. Se establecieron pautas de elementos de informe preferidos para revisiones sistemáticas y metaanálisis (PRISMA) considerados, pero no cumplidos por completo y el autor realizó la búsqueda, revisó textos completos y extrajo datos sobre demografía, resultados maternos, pruebas de diagnóstico, imágenes, resultados perinatales, neonatales, postnatales. Se han hallado 5 revisiones sistemáticas y 28 artículos científicos con development fetus y 108 artículos sobre lactancia y Covid, seleccionando 5 revisiones sistemáticas y 18 artículos científicos. **Resultados.** La lactancia Materna ofrece beneficios en respiración, succión y deglución a corto plazo, mediano plazo protege contra hábitos como succión digital, uso de chupos o chupetes y deglución atípica y a largo plazo contra caries dental controlando factores de riesgo como higiene bucal y dieta y contra maloclusiones. Controlando dieta materna durante la lactancia, se podrían modificar preferencias alimenticias del bebé con el ánimo de disminuir el consumo de azúcar y protegerlo al mismo tiempo de 3 enfermedades a largo plazo: Caries Dental, Diabetes y Obesidad. Muy pocos estudios confirman transmisión vertical del virus SARS-covs-2 madre-niño intrauterina y no justifican realizar separación madre-hijo o suspender la lactancia. Infección neonatal por COVID-19 es poco común, rara vez sintomática y la tasa de infección no es mayor cuando el bebé nace por vía vaginal, se amamanta o permanece con la madre. Por otro lado, la saliva del bebé contiene lactoferrina e IgA, que poseen efectos antibacterianos y antivirales y podrían actuar contra infección por SARS-CoV-2. Cuidados prenatales estrictos contribuyen a mantener la lactancia materna como lavado de manos y uso de máscaras quirúrgicas alrededor del bebé.

Conclusión. Hasta obtener mejores evidencias científicas no se recomienda suspender lactancia materna durante Pandemia por Covid 19 y facilitar el logro de sus beneficios a nivel bucal. Se necesita personal de soporte alrededor de la madre y del niño educado y entrenado

en medidas de bioseguridad para lograr una adecuada lactancia materna, realizando observación y seguimiento de sintomatología para Covid 19 desde el embarazo.

Palabras claves: Infección por coronavirus, lactancia materna, salud bucal, recién Nacido.

LACTANCIA MATERNA Y PROGRAMA MADRE CANGURO, UNA SIMBIOSIS NECESARIA EN TIEMPO DE COVID 19

Autor: Nubia Castiblanco López ¹

¹Enfermera, Magister Salud Perinatal.

Correo electrónico del ponente: ncastiblancol@unal.edu.co (Ponente)

País: Colombia.

Introducción: La COVID 19 ha puesto en jaque la vida de todos, inclusive de los recién nacidos prematuros RNP y bajo Peso al Nacer BPN, madres, familias y personal de la salud. Este capítulo de libro tiene como fin presentar la revisión de los reportes, informes y estudios hallados hasta la fecha sobre posición canguro, lactancia materna y COVID 19

Metodología, La búsqueda de la literatura se realizó a través de las bases de datos Medline, Science Direct, Pubmed, Scopus, OMS, Ministerio de Salud, ASCON y Fundación Canguro. Se usó la estrategia PICO para plantear la pregunta y la literatura fue evaluada con (GRADE). 28 publicaciones fueron incluidas.

Resultados El RNPT y BPN en casa con una madre positiva para Covid 19 podrá ser amamantado y cargado en posición canguro de acuerdo al estado de salud de la madre, así que es importante tener apoyo de un familiar sano quien cargue el bebé en posición canguro y si es el caso le pueda administrar la leche materna extraída.

Conclusión a la fecha no se ha encontrado presencia del virus en la leche materna, la alimentación con leche materna no será interrumpida ni siquiera en madres confirmadas con Covid 19. Es necesario incluir lactantes, puérperas y recién nacidos en las investigaciones