

# Consejería en Lactancia: De la teoría a la Práctica

## 1er encuentro: Importancia de la lactancia

Dirección de Salud Materno  
Infanto Juvenil

100 días cuidar para transformar

er Ministerio de  
SALUD  
Gobierno de Entre Ríos



● ● ●

**Soy Paz Spoturno**  
**Licenciada en Nutrición**  
**EQUIPO TÉCNICO DMIJER**  
**Referente de lactancia MSAL ER**

**Camila Balcar**  
**Licenciada en Psicología**  
**EQUIPO TÉCNICO DMIJER**  
**Referente Desarrollo Infantil MSAL ER**







# AMAMANTAR...

CÓMO ME VEO YO MISMA

CÓMO ME VE MI MAMÁ

CÓMO ME VE MI BEBÉ

CÓMO ME VEN OTRAS MAMÁS LACTANTES

abrilritchie

CÓMO ME VE MI MARIDO

CÓMO ME VE MI SUEGRA KIM

CÓMO ME VE LA SOCIEDAD

REALIDAD...

Quando acabas de nacer y oyes que le dicen a tu mamá: "si se queda con hambre su bebé me dice para traerle fórmula"





## La Ley 27.611 de “Atención y Cuidado Integral de la Salud durante el Embarazo y la Primera Infancia”, conocida como Ley 1000 días.



Reconoce la gestación, la crianza y el cuidado de niños y niñas como una RESPONSABILIDAD PUBLICA.



El plan pone en valor los vínculos y la corresponsabilidad de las personas que participan en la crianza y en los cuidados de niñas y niños.



# Consiste en una Ampliación de Derechos vinculados a:



Cuidados



Información



Seguridad Social



Salud Integral



Identidad



Protección



# Corresponsabilidad

La Ley 1000 días promueve la crianza compartida en el entorno familiar y comunitario. Se busca que la responsabilidad por los cuidados de las niñas y los niños sea familiar, comunitaria y de las instituciones del Estado (por ejemplo: la escuela, el centro de salud). Es por esto que hablamos de “corresponsabilidad”.



# ¿LA LACTANCIA ES SOLO MATERNA?





# La salud integral en este momento del curso de vida.

El enfoque de 1000 días nos lleva a pensar que las niñas y niños saludables lo son en la medida en que se respetan el conjunto de derechos que permiten el desarrollo y la supervivencia humana, contenidos en un entorno de crianza que les provee el sostenimiento psíquico y emocional desde un vínculo temprano seguro, el tiempo y el espacio para jugar y desarrollarse, el acceso al sistema de salud y la posibilidad de acceder a espacios de cuidados, sean estos CDI o espacios comunitarios, gozando de todos sus derechos.

# Entornos de crianza




- Son los distintos espacios físicos sociales y culturales como el hogar, centros de salud, centros de desarrollo infantil, espacios comunitarios, jardines maternos, en los que niños y niñas son criados y cuidados.
- Incluye también a las personas que los habitan y desempeñan sus funciones en ellos enfoque de 1000 días nos lleva a pensar que las niñeces saludables lo son en la medida en que se respetan el conjunto de derechos que permiten el desarrollo y la supervivencia humana, contenidos en un entorno de crianza que les provee el sostenimiento psíquico y emocional desde un vínculo temprano seguro, el tiempo y el espacio para jugar y desarrollarse, el acceso al sistema de salud y la posibilidad de acceder a espacios de cuidados, sean estos CDI o espacios comunitarios, gozando de todos sus derechos.



# Como pensar las intervenciones intersectorialmente

- EPI
- CDI
- Sistema Educativo
- Desarrollo social
- Infancias
- Sistema de Servicios salud
- Recreación y Cultura
- Protección de D de NyN
- Identidad
- Entorno Familiar y comunitario



Como parte de un sistema de cuidados.



# Estrategias principales:

- Acompañar el crecimiento y el desarrollo.
- Organizar el abordaje desde la observación de riesgos, diagnóstico oportuno e intervención basada en la comunidad.
- Incorporar visitas ampliadas.
- Articular interinstitucionalmente para el cuidado de la salud.
- Fortalecer entornos protectores de crianza y vínculos afectivos tempranos.
- Garantizar acceso a espacios de educación y cuidados, al juego y bienes culturales.



# Consulta con el equipo de salud (ES):

- Son muy frecuentes en este momento
- El enfoque integral impone reflexionar acerca del ES. Los nuevos requerimientos incluyen la necesidad imperiosa de incluir otras miradas.
- **Interdisciplina** es un ideal a alcanzar.
- **TRABAJAR EN EQUIPO**, Incorporar profesionales de otras disciplinas y compartir las herramientas con quienes ya nos acompañan (enfermería, promotor de salud, secretarias, otros).



# Acompañar y observar el desarrollo infantil (DI).

- DI: es un proceso evolutivo y dinámico de adquisición continua y progresiva de habilidades relativas a:
  - Lenguaje
  - Cognición
  - Motilidad
  - Interacción social
  - Conducta

# Metodología para la evaluación del DI

The image shows a screenshot of the IODI (Instrumento de Observación del Desarrollo Infantil) form. It is a grid-based assessment tool used for tracking the development of children from 0 to 3 years of age. The form is divided into several sections, including 'Datos del niño', 'Datos de la consulta', and 'Observación'. The main body of the form consists of a grid with rows representing different developmental domains (such as 'Comunicación', 'Movimiento', 'Interacción social', 'Autonomía', and 'Cognición') and columns representing different ages (0, 1, 2, 3 years). Each cell in the grid is color-coded: green indicates that the child has achieved the milestone, yellow indicates that the child is approaching it, and red indicates that the child has not yet achieved it. The form also includes a section for 'Observaciones' at the bottom, where the clinician can provide additional information about the child's development.

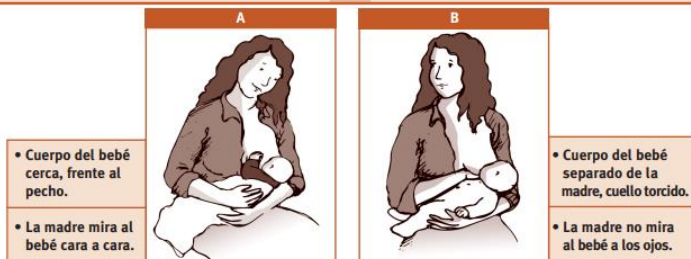
IODI:  
Instrumento de  
Observación  
del Desarrollo  
Infantil

Seguimiento de  
0-3 años en la  
consulta  
pediátrica

# Metodología para la evaluación del amamantamiento

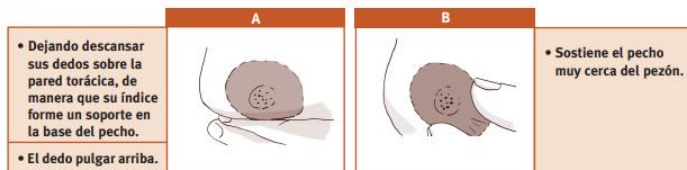
## ¿CÓMO EVALUAR UNA MAMADA?

- |   |   |
|---|---|
| 1. ¿Qué ve en la madre?                           | 7. ¿Se ve que el bebé se prende bien al pecho?      |
| 2. ¿Cómo sostiene a su bebé?                      | 8. ¿Está el bebé succionando de una forma eficaz?   |
| 3. ¿Qué ve en el bebé?                            | 9. ¿Cómo termina la mamada?                         |
| 4. ¿Cómo responde el bebé?                        | 10. ¿Parece satisfecho el bebé?                     |
| 5. ¿Cómo coloca la madre a su bebé para que mame? | 11. ¿En qué condición están los pechos de la madre? |
| 6. ¿Cómo sostiene el pecho durante la mamada?     | 12. ¿Cómo se siente la madre al estar amamantando?  |



## ► ¿CÓMO SOSTIENE LA MADRE SU PECHO?

FIGURA 18



## FICHA DE OBSERVACIÓN DEL AMAMANTAMIENTO

Nombre de la madre: ..... Fecha: .....  
 Nombre del bebé: ..... Edad del bebé: .....  
 (Los signos entre paréntesis se refieren al recién nacido, no a bebés mayores.)

SIGNOS DE QUE LA LACTANCIA FUNCIONA BIEN	SIGNOS DE POSIBLE DIFICULTAD
<b>POSICIÓN DEL CUERPO</b>	<b>POSICIÓN DEL CUERPO</b>
Madre relajada y cómoda.	Hombros tensos, se inclina sobre el bebé.
Cuerpo del bebé cerca, de frente al pecho.	Cuerpo del bebé separado de la madre.
Cabeza y cuerpo del bebé alineados.	Cuello del bebé torcido.
(Nalgas del bebé apoyadas.)	(Sólo apoyados la cabeza o los hombros.)
<b>RESPUESTAS</b>	<b>RESPUESTAS</b>
(El bebé busca el pecho.)	(No se observa búsqueda.)
El bebé explora el pecho con la lengua.	El bebé no se muestra interesado en el pecho.
Bebé tranquilo y alerta mientras mama.	Bebé inquieto o llorando.
El bebé permanece agarrado al pecho.	El bebé se suelta del pecho.
Signos de eyección de leche (chorros, entuerros.)	No hay signos de eyección de leche.
<b>VÍNCULO AFECTIVO</b>	<b>VÍNCULO AFECTIVO</b>
Lo sostiene segura y confiadamente.	Lo sostiene nerviosamente y con torpeza.
La madre mira al bebé cara a cara.	La madre no mira al bebé a los ojos.
Mucho contacto de la madre.	Lo toca poco, no hay casi contacto físico.
La madre acaricia el bebé.	La madre lo sacude.
<b>ANATOMÍA</b>	<b>ANATOMÍA</b>
Pechos blandos después de la mamada.	Pechos ingurgitados (pletóricos).
Pezones protráctiles.	Pezones planos o invertidos.
Piel de apariencia sana.	Piel roja o con fisuras.
Pechos redondeados mientras el bebé mama.	Pechos estirados.
<b>SUCCIÓN</b>	<b>SUCCIÓN</b>
Más areola sobre la boca del bebé.	Más areola por debajo de la boca del bebé.
Boca bien abierta.	Boca no está bien abierta.
Labios inferior y superior evertidos.	Labio inferior invertido.
El mentón del bebé toca el pecho.	El mentón del bebé no toca el pecho.
Mejillas redondeadas.	Mejillas tensas o chupadas hacia adentro.
Mamadas lentas y profundas, a veces con pausas.	Sólo mamadas rápidas.
Se puede ver u oír al bebé deglutiendo.	Se oye al bebé chasqueando.
<b>TIEMPO</b>	<b>TIEMPO</b>
El bebé suelta el pecho espontáneamente.	La madre retira al bebé del pecho.

El bebé mamó durante.....minutos

NOTAS: .....





# Ante la Detección temprana de problemas del desarrollo/vincular

- Se prioriza la intervención en la comunidad, como la inclusión en un Espacio de Cuidados, CDI, Programa primeros años. Red Comunitaria.
- La consulta es también un ámbito de intervención donde pueden sugerirse pautas a seguir en el hogar y citar a la brevedad para evaluar modificaciones.
- Articulación con otros niveles cuando es preciso intervención específica.

# Derecho al juego

Además de reconocerlo como tal, y apreciar su utilidad como vehículo de aprendizaje y de los vínculos, su importancia reside en la posibilidad de

**jugar por jugar.**

En proveer placer y bienestar y la posibilidad de despegar la fantasía y la imaginación.



# VINCULOS TEMPRANOS

## La importancia de otro.

- No es posible la vida sin el acogimiento de una trama social que brinde las condiciones adecuadas para la supervivencia y el desarrollo humano.
- Periodo de indefensión.
- Necesidad de Apego.
- Cuidar con amor.

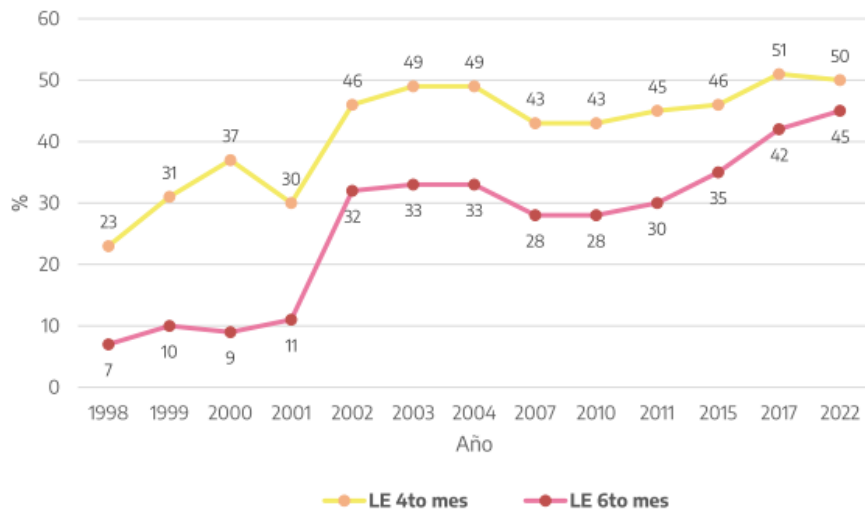


# SITUACIÓN DE LA LACTANCIA EN LA ARGENTINA

Encuesta Nacional  
de Lactancia (ENaLac)  
2022

Dirección de  
Salud Perinatal y Niñez

Evolución de la prevalencia de LE al 4to y 6to mes de edad. Total país.  
ENaLac, 1998-2022.



Fuente: elaboración propia.



Se observó que aproximadamente 9 de cada 10 niños de 0 a 6 meses de edad recibían lactancia (91,7%), y la mitad lo hacía en forma exclusiva (53,2%); a su vez, el porcentaje de LE desciende a medida que aumenta la edad de los lactantes, pasando de 53,5% a 44,6% en los niños de 2 y 6 meses, respectivamente (Tabla 1). A su vez, se observó que esta disminución de la LE, se acompaña por un aumento de la lactancia parcial, mostrando que, ante la ausencia de LE no necesariamente se desteta a los niños/as.

Tipo de lactancia Jurisdicción	Porcentaje (IC al 95%)	
	Lactancia	LE
Buenos Aires	88,8 (87,9-89,8)	56,3 (54,4-58,2)
	84,3 (82,0-86,6)	53,5 (49,7-57,2)
Chubut	86,3 (84,8-87,8)	30,4 (27,9-32,9)
	91,3 (90,6-92,0)	65,8 (64,4-67,1)
Córdoba	93,7 (92,6-94,8)	58,5 (55,9-61,2)
	85,2 (84,4-85,9)	40,0 (38,7-41,3)
Corrientes	89,6 (88,6-90,6)	53,7 (51,7-55,7)
	88,5 (87,5-89,4)	53,0 (51,2-54,7)
Formosa	88,6 (87,2-90,1)	68,4 (65,9-70,9)
	91,1 (90,6-91,6)	52,6 (51,5-53,6)
Jujuy	89,3 (88,0-90,6)	55,5 (53,0-56,1)

# Trabajo interdisciplinario.

## El papel del personal de salud para hacer la diferencia





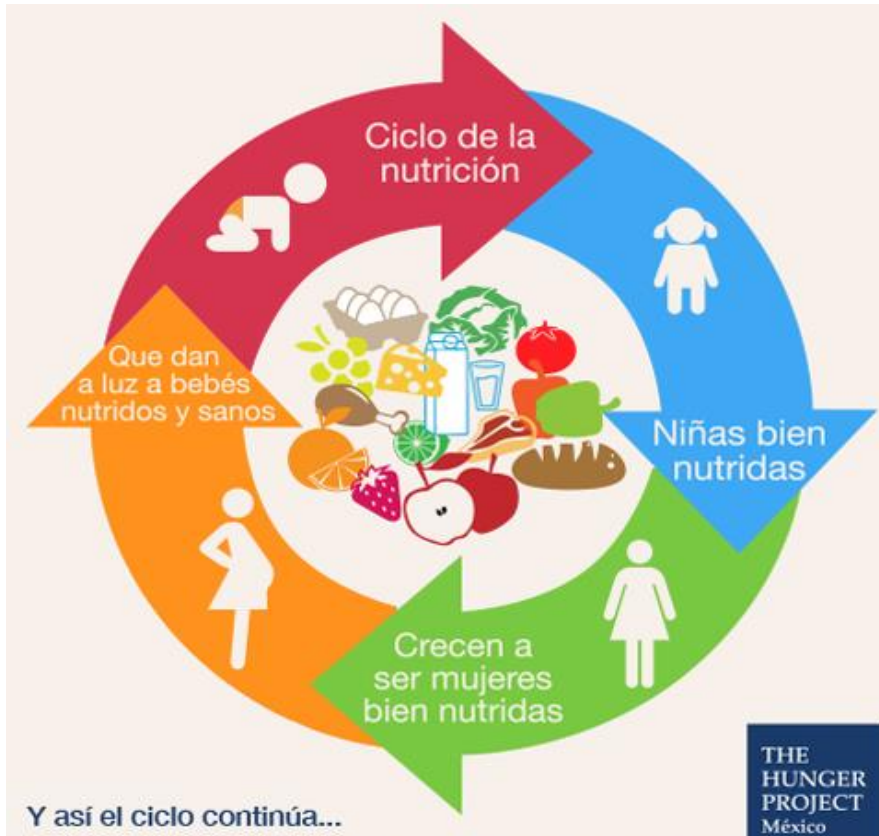
# EDUCACIÓN EN LACTANCIA

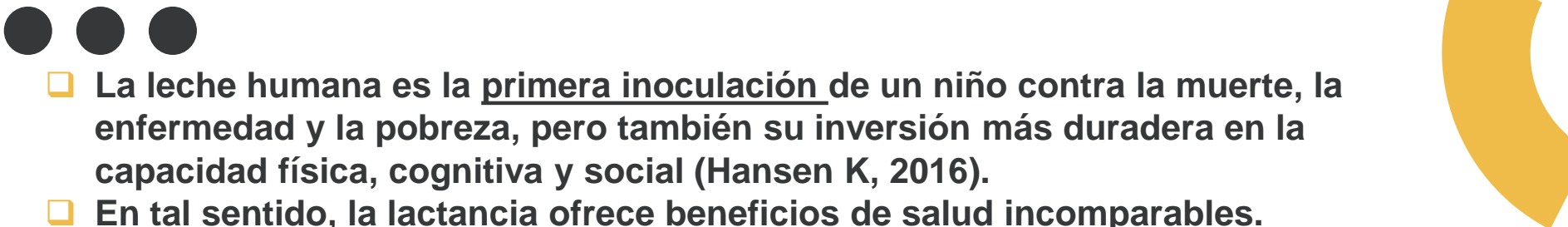
## ¿DESDE CUANDO?


Es aconsejable dar la teta  
"a demanda" es decir, **cada vez  
que el bebé quiera y todo el  
tiempo que lo desee.**







- 
- ❑ La leche humana es la primera inoculación de un niño contra la muerte, la enfermedad y la pobreza, pero también su inversión más duradera en la capacidad física, cognitiva y social (Hansen K, 2016).
  - ❑ En tal sentido, la lactancia ofrece beneficios de salud incomparables. Aumentando su práctica a niveles óptimos, se podrían prevenir 823.000 muertes de niños menores de 5 años, 20.000 muertes por cáncer de mama y alcanzar ahorros económicos anuales de US\$302 mil millones o 0,49% del ingreso bruto mundial, estimados a partir de los déficits cognitivos asociados con deficientes prácticas de alimentación infantil.
  - ❑ Sus beneficios se traducen en menos infecciones, mayor inteligencia, probable protección contra el sobrepeso y la diabetes y prevención del cáncer de mama, entre otros.
  - ❑ Por otro lado, la evidencia también demuestra que la lactancia brinda ventajas ambientales, dado que la leche materna es un “alimento natural renovable”, ambientalmente seguro, producido y entregado al consumidor sin contaminación, envases innecesarios o desperdicios (Victora C, et al. 2016).

- 
- ❑ **CALOSTROTERAPIA:** en prematuros de muy bajo peso al nacer.
  - ❑ **IMPACTO DE LA LECHE HUMANA EN LA MICROBIOTA:** No es de extrañar que el intestino del bebé sea colonizado activamente por las bacterias suministradas por la LH, lo cual está garantizado por el alto contenido y la variedad de células probióticas que, en promedio, podrían comprender 10<sup>7</sup>–10<sup>8</sup> cuando se consumen alrededor de 800 ml de leche al día.
  - ❑ **Uso de células madre de la leche humana para el tratamiento de ACV Y ANTITUMORAL.**
  - ❑ **La alteración de la homeostasis intestinal y el microbioma es una causa importante de morbilidad y mortalidad** Ej., Bacteriemia, enfermedad de injerto contra huésped (EICH); después del trasplante de médula ósea. Los datos preliminares sugieren que es factible administrar LH a niños pequeños en este entorno, y esta intervención podría reducir la inflamación y la EICH.
  - ❑ **Problemas de la piel: eccema atópico y dermatitis del pañal**
  - ❑ **Conjuntivitis.**



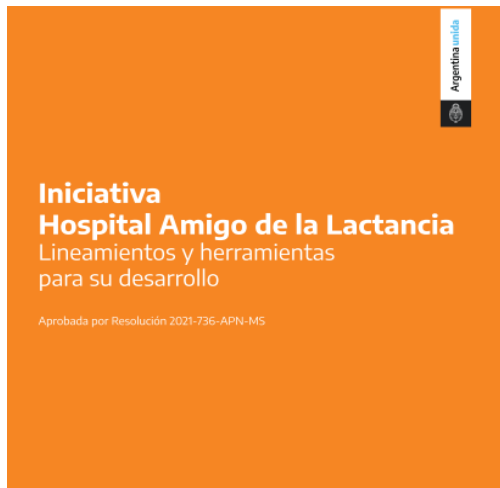
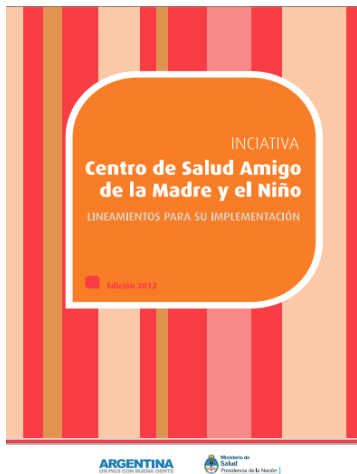
**Los usos no nutricionales de la LH pueden considerarse ejemplos de medicina personalizada.**

**Se recomienda realizar más investigaciones, incluidos los países desarrollados, para encontrar o confirmar los resultados y evaluar los efectos de las terapias tradicionales.**

**Este conocimiento también puede tener el efecto de convencer a las madres de que continúen amamantando con su propia leche, como sustancia que posee propiedades extraordinarias, no solo para la nutrición.**

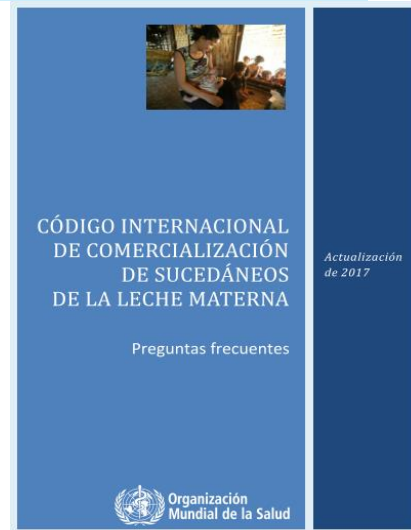
# 10 pasos para una lactancia exitosa

## TRABAJO EN RED



## ESTRATEGIA NACIONAL DE DISTRIBUCIÓN DE FÓRMULA DE INICIO

Implementación en Centros de Atención Primaria de la Salud



...

# ¿Qué podemos hacer ahora?





# Trabajo de campo



- ¿Qué es la ley 1000 días? ¿la conocen?
- ¿Qué entienden por lactancia exclusiva?
- ¿Se promueve realmente la lactancia? ¿se toma el tiempo en la consulta?
- ¿Se realiza trabajo interdisciplinario?
- ¿Se identifican realmente los beneficios de la leche humana?
- ¿Qué obstáculos identifica para el establecimiento y continuada de la lactancia?