



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



TITULO: Promoción de la lactancia materna a través de la capacitación de estudiantes, madres y personal de salud de Tucumán

EJE: Extensión, docencia e investigación

AUTORES: Rojo Hebe P., Aguirre Silvina, Berdaguer Ferrari Fernando D., Russo Luciana, Sant Yacumo Roque

REFERENCIA INSTITUCIONAL: Facultad de Medicina Universidad Nacional de Tucumán

CONTACTOS: E mail: heberojo@gmail.com

RESUMEN

La OMS recomienda alimentar los bebés con lactancia exclusiva hasta los seis meses y luego, acompañada de alimentación complementaria, hasta los dos años o más. La leche materna proporciona la mejor nutrición para el bebé y además le otorga defensas contra numerosas enfermedades. A pesar de los múltiples beneficios científicamente comprobados de la lactancia materna, los porcentajes de lactancia no alcanzan los valores deseables. Crear estrategias para fomentar la práctica de la lactancia constituye un camino para contribuir a disminuir la morbilidad infantil, una de dichas estrategias es la capacitación en aspectos básicos sobre lactancia. En este trabajo se describen acciones de capacitación destinadas a estudiantes, madres y personal de salud. El espacio de formación para los estudiantes es el *Módulo Optativo Lactancia Materna* que se dicta en la carrera de médico de la UNT. Muchos de los estudiantes que lo cursan, desarrollan luego actividades de promoción, en el marco del Proyecto Nacional de Voluntariado Universitario *Apoyo a la lactancia materna*, protagonizando talleres y consejería para madres que asisten a centros de salud de Tucumán. Por otro lado, la capacitación del equipo de salud se realiza en forma conjunta con distintas instituciones de la provincia y con la Comisión Asesora Provincial de Lactancia Materna. El objetivo de este trabajo es evaluar las instancias de capacitación descriptas. En el caso de estudiantes y de madres la evaluación se realiza mediante encuestas, estructuradas y anónimas sobre conocimientos generales de lactancia, distribuidas antes y después de la instancia de capacitación. Se determina a continuación el



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



porcentaje de respuestas correctas en ambas encuestas y se valora la superación de preconceptos erróneos. El impacto de la capacitación al equipo de salud se valora en función del número de cursos o talleres impartidos y de la distribución geográfica de los mismos. Resultados: Entre 2006-2011 aprobaron el Módulo 569 estudiantes de medicina. En todos los casos se implementó la encuesta de conocimientos, encontrándose un marcado incremento de respuestas correctas como fruto del cursado del módulo. En los talleres para madres también pudo demostrarse un mayor porcentaje de respuestas correctas luego del taller. En el año 2009 se recuperaron 97 encuestas de estudiantes y 104 de madres. De los datos obtenidos de ellas se evidencia el elevado % de respuestas correctas de los estudiantes luego del Módulo (entre 93 y 100%) y, de las madres luego del taller (entre 88 y 100%) dependiendo de la pregunta. En cuanto a la capacitación al equipo de salud se incluyen disertaciones sobre lactancia en el posgrado de especialización en nutrición de la Facultad de Medicina UNT, Instituto de Maternidad, Hospital Avellaneda, Hospital de Aguilares, Hospital de Trancas, Instituto Norte Argentino, Jornadas Provinciales de lactancia, entre otros.

En conclusión las acciones desarrolladas en este proyecto han permitido la difusión de los innumerables beneficios de la lactancia a diversos actores institucionales, estudiantes de medicina pertenecientes a diferentes promociones y el apoyo a madres que se encuentran en período de amamantamiento brindándoles información y contención.



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



Introducción

La lactancia materna constituye una estrategia de promoción de salud y prevención de enfermedad, lo cual encuentra sustento en los numerosos compuestos bioactivos que posee la leche y que tienen, además de la función nutricional, una influencia positiva sobre la salud (1). El informe de UNICEF sobre el Estado Mundial de la Infancia 2008 analiza los enormes progresos realizados y los desafíos a los que aún se enfrenta el mundo para lograr reducir el número de defunciones infantiles de 9,7 millones que se produjeron en 2006 a aproximadamente 4 millones en 2015. El informe describe las repercusiones de una serie de medidas simples y asequibles para salvar vidas, como la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida, que ha contribuido a reducir el número de muertes infantiles. Casi el 40% de las defunciones de menores de cinco años ocurre durante el período neonatal. Alrededor del 26% de estas muertes neonatales son producidas por infecciones graves, una proporción significativa son originadas por neumonías y sepsis. Las enfermedades diarreicas ocasionan el 17% de las muertes de menores de cinco años (2).

La leche materna constituye una importante protección para gran número de infecciones entre ellas la diarrea (3). Componentes de la misma, como los oligosacáridos, impiden la adhesión intestinal de ciertas bacterias al actuar como análogos de receptores de agentes patógenos (4). Por su parte la lactoferrina, proteína abundante en la leche materna encargada de captar el hierro, impide el crecimiento de bacterias que provocan diarrea como *E coli*, ya que estas bacterias necesitan este metal para crecer (5).

La leche materna posee además kappa caseína, una proteína diferente a la caseína presente en la leche de vaca, que inhibe la adherencia de *Helicobacter pylori* a la mucosa gástrica humana (6) y de *Streptococcus pneumoniae* y *Haemophilus influenzae* a las células del epitelio del tracto respiratorio (7). La existencia de estos compuestos en la leche materna, prácticamente ausentes en la leche de vaca y por ende en las fórmulas, fundamentan la disminución de la incidencia de enfermedades infecciosas en los lactantes amamantados. Se ha demostrado que existe asociación entre la duración de la lactancia y la disminución de las infecciones respiratorias en el lactante (8).

A pesar de los beneficios científicamente comprobados de la lactancia, el porcentaje de madres que amamanta a sus hijos, hasta los seis meses en forma exclusiva como lo recomienda la OMS, está lejos de lo deseable. Los valores de lactancia materna exclusiva al sexto mes en Argentina son del 36% según datos de 2007 (9)



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



La capacitación en aspectos básicos de la lactancia constituye una importante estrategia de promoción de esta práctica. En este trabajo se describen acciones de capacitación destinadas a estudiantes del ciclo básico de la carrera de médico de la Universidad Nacional de Tucumán (UNT), a madres que concurren a centros asistenciales de la provincia de Tucumán y al personal de salud.

El espacio de formación para los estudiantes es el *Módulo Optativo Lactancia Materna* que se dicta desde el año 2006 para estudiantes del ciclo básico de la carrera de médico de la Facultad de Medicina de la UNT, Argentina. Capacitar a los estudiantes en lactancia materna constituye un camino de promoción a largo plazo ya que contribuirá a formar profesionales comprometidos y sensibilizados con la importancia de la lactancia como estrategia de promoción de salud. Muchos de los estudiantes que cursan este Módulo, desarrollan luego actividades de promoción, en el marco del Proyecto Nacional de Voluntariado Universitario *Apoyo a la lactancia materna*, protagonizando talleres y consejería para madres que asisten a centros de salud de Tucumán.

La capacitación a las embarazadas y a las madres es fundamental para acrecentar los porcentajes de lactancia, así como el compromiso del equipo de salud para apoyarlas. Numerosos factores tienen incidencia en la decisión materna de no iniciar la lactancia o en el abandono precoz de la misma. Entre ellos se cuenta el desconocimiento de aspectos básicos relativos a la lactancia tales como el momento óptimo de inicio (durante la primera hora posterior al parto), la lactancia a libre demanda en contraposición a los horarios rígidos, el cuidado de la piel de la mama para evitar complicaciones, la necesidad de cambiar de posición, entre otros. El apoyo del personal de salud en el establecimiento de la lactancia juega un rol fundamental en distintos momentos: a la hora de preparar a una futura madre, de acompañarla en los primeros momentos de la lactancia y de aconsejarla para sostener la lactancia en el tiempo (10). Nuestro grupo ha desarrollado estrategias de apoyo a las madres a través de talleres, pudiéndose comprobar la apropiación de conocimientos en los mismos y los cambios de actitud frente al amamantamiento (11).

La capacitación del equipo de salud se realiza en forma conjunta con distintas instituciones de la provincia y con la Comisión Asesora Provincial de Lactancia Materna. Está destinada a brindar evidencia científica de los beneficios de la lactancia además de brindar conocimientos actualizados sobre el manejo de la misma y de sensibilizar al profesional de salud con la importancia del tema, afianzando su compromiso en el rol de facilitador de la lactancia.



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



Se ha demostrado el efecto positivo de un programa formal de educación en lactancia para el equipo de salud, sobre el conocimiento del tema por los profesionales de la salud y sobre el tiempo que las madres, atendidas por estos profesionales, amamantan a sus hijos. (12).

Objetivo

El objetivo de este trabajo es evaluar las instancias de capacitación desarrolladas destinadas a estudiantes, madres y equipo de salud.

Materiales y Métodos

En el caso de estudiantes y de madres la evaluación se realizó mediante encuestas, estructuradas y anónimas que incluían preguntas generales sobre lactancia, distribuidas antes y después de la instancia de capacitación, que para estudiantes es el Módulo Optativo Lactancia Materna y para las madres los talleres protagonizados por estudiantes voluntarios en el marco del Proyecto Nacional de Voluntariado Universitario denominado “Apoyo a la lactancia materna”.

Con los datos de las encuestas se determinó el porcentaje de respuestas correctas en ambas encuestas, valorándose la superación de preconcepciones erróneas como el aumento de dicho porcentaje luego de la instancia de capacitación.

En cuanto al impacto de la capacitación al equipo de salud se valoró en función del número de cursos o talleres impartidos y de la distribución geográfica de los mismos.

Resultados

Capacitación a estudiantes

En el período 2006-2011 aprobaron el Módulo Optativo Lactancia Materna un total de 569 estudiantes de medicina, en su mayoría pertenecientes al 2° año de la carrera de médico. En todos los casos se implementó la encuesta de conocimientos, encontrándose un marcado incremento de respuestas correctas como fruto del cursado del Módulo.

Se presentan a continuación los datos correspondientes a los dos últimos cursados realizados en octubre de 2009 y en abril de 2011.

Se recuperaron 97 encuestas de estudiantes correspondientes al cursado del año 2009 y 105 encuestas correspondientes al año 2011.



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



La encuesta tiene en cuenta diez aspectos muy generales, conocimientos que podrían obtenerse de la vida diaria. Las mismas preguntas, que se presentan a continuación, son contestadas por los alumnos en la primera y última clase del Módulo.

- 1) ¿Qué es más conveniente para un bebé de pocos meses? Leche materna exclusiva, combinada con fórmula, fórmula
- 2) ¿Hasta qué edad es recomendable una alimentación con leche materna exclusivamente?
- 3) ¿Es necesario dar de beber agua a un bebé alimentado exclusivamente con leche materna?
- 4) ¿Cuándo piensa que es el momento óptimo para el inicio de la lactancia?
- 5) ¿Cuánto tiempo piensa que debe transcurrir entre una mamada y la siguiente?
- 6) ¿La leche materna puede extraerse del pecho y conservarse para darse luego al bebé?
- 7) ¿Qué es más conveniente al amamantar? Variar la posición o dar siempre en la misma.
- 8) ¿A quién beneficia la lactancia?
- 9) ¿Conoce casos en que no sea aconsejable la lactancia materna?
- 10) ¿Conoce en qué consiste la estrategia "Hospital Amigo de la madre y del niño"?

Los resultados muestran un mayor desconocimiento al inicio, en ambos años, en lo que respecta a la estrategia Hospital Amigo, pregunta 10. Dicha estrategia fue lanzada por OMS y UNICEF con el objeto de distinguir a aquellos centros de salud que cumplían con 10 pasos para favorecer la lactancia en el medio hospitalario.

La pregunta 4, cuya respuesta correcta es iniciar la lactancia durante la primera hora después del parto, también mostró un alto porcentaje de desconocimiento. Está demostrado que cuando el bebé es puesto al pecho inmediatamente de nacido, es más probable que se establezca la lactancia ya que está más alerta, más despierto y con mayor capacidad de succión.

La pregunta 7, sobre la importancia de variar la posición al amamantar para vaciar todas las partes de la mama y evitar estancamientos y, la pregunta 9 sobre casos en que se desaconseja la lactancia (como madre con VIH), también mostraron alto grado de desconocimiento sobre todo en el cursado 2009.

En general el % de respuestas correctas antes del Módulo fue mayor para el cursado 2011 que para el cursado 2009 como puede observarse en las Fig. 1 y 2.

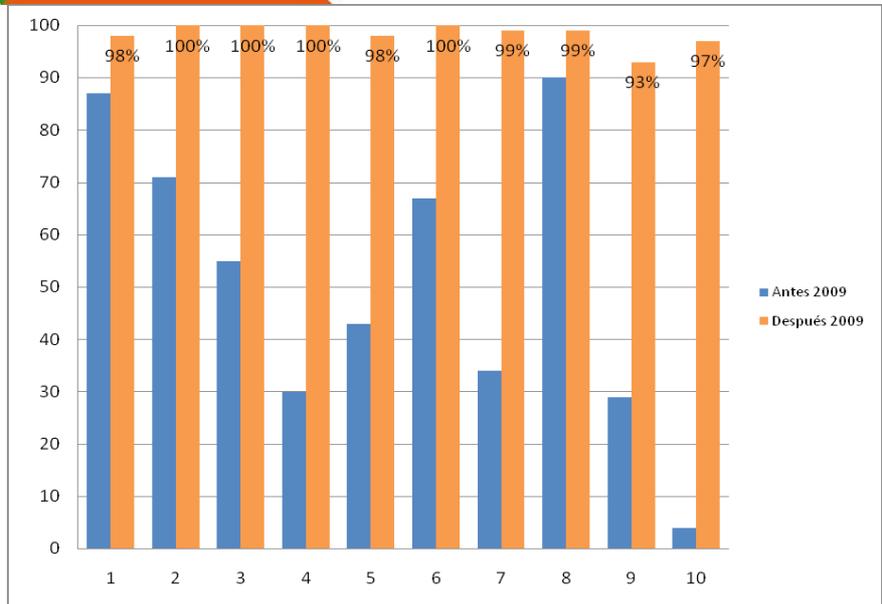


Fig 1: Porcentaje de respuestas correctas, antes y después del cursado **2009** del Módulo Lactancia Materna, en función del número de pregunta.

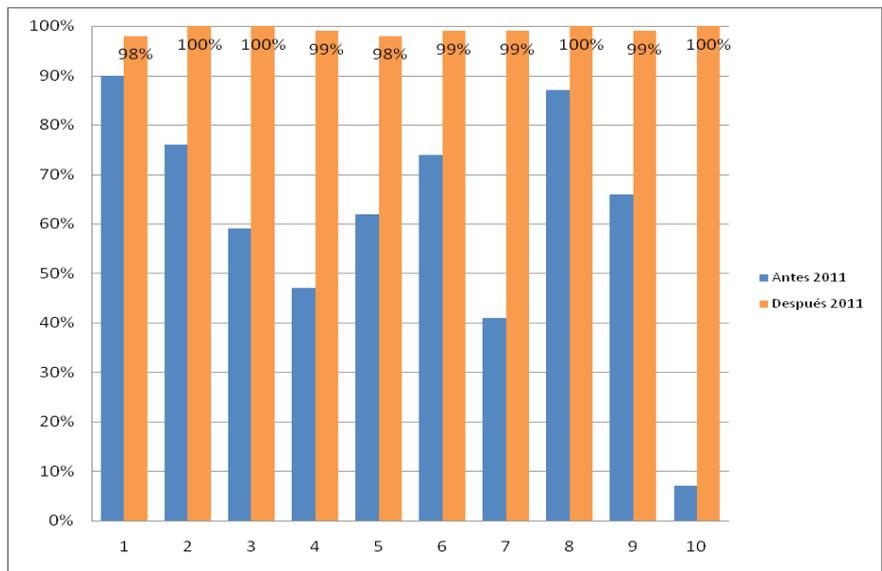


Fig 2: Porcentaje de respuestas correctas, antes y después del cursado **2011** del Módulo Lactancia Materna, en función del número de pregunta.

Los datos obtenidos evidencian el elevado % de respuestas correctas de los estudiantes luego del Módulo: entre 93 y 100% para el cursado 2009 y entre 98% y 100% para el correspondiente a 2011.



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



Capacitación a madres

Muchos de los estudiantes que cursaron el Módulo, comprometidos con la importancia de la temática y motivados por las visitas a madres realizadas, decidieron continuar con la promoción en centros asistenciales, como voluntarios. Realizaron talleres para pequeños grupos de madres en distintos ámbitos tales como salas de espera, salas de internación, hogar de madres. Con la ayuda de rotafolios con imágenes abordaron temas claves para fortalecer el conocimiento de las madres. Antes y después de los talleres se realizó una encuesta a las madres, las preguntas fueron las siguientes:

1. ¿Cuál es el mejor alimento para tu bebé recién nacido?
2. ¿Cuándo hay que comenzar a amamantar a un bebé recién nacido?
3. ¿Le darías agua, jugo o té a un bebé menor de 6 meses?
4. ¿A partir de cuando le darías otros alimentos además de la leche?
5. ¿Cada cuánto tiempo hay que dar de mamar?
6. ¿Se puede conservar la leche materna?

En el año 2009 se recuperaron 104 encuestas de madres y en el período 2010-2011, 115 encuestas. Se determinó también el porcentaje de respuestas correctas antes y después del taller.

Pudo demostrarse un mayor porcentaje de respuestas correctas luego del taller, entre 88 y 100% para el 2009 y, entre 94 y 99% para el 2010-2011, dependiendo de la pregunta (Fig. 3 y 4).

Una pregunta que mostró alto grado de desconocimiento en ambos grupos fue la número 6, sobre la posibilidad de conservar la leche extraída para su uso diferido. Es importante que las madres conozcan este aspecto ya que a la hora de ausentarse de la casa, alguien puede darle al bebé su leche, que ha sido previamente extraída y conservada adecuadamente.

Fig 3: Porcentaje de respuestas correctas, antes y después de los talleres para madres, realizados en **2009**, en función del número de pregunta.

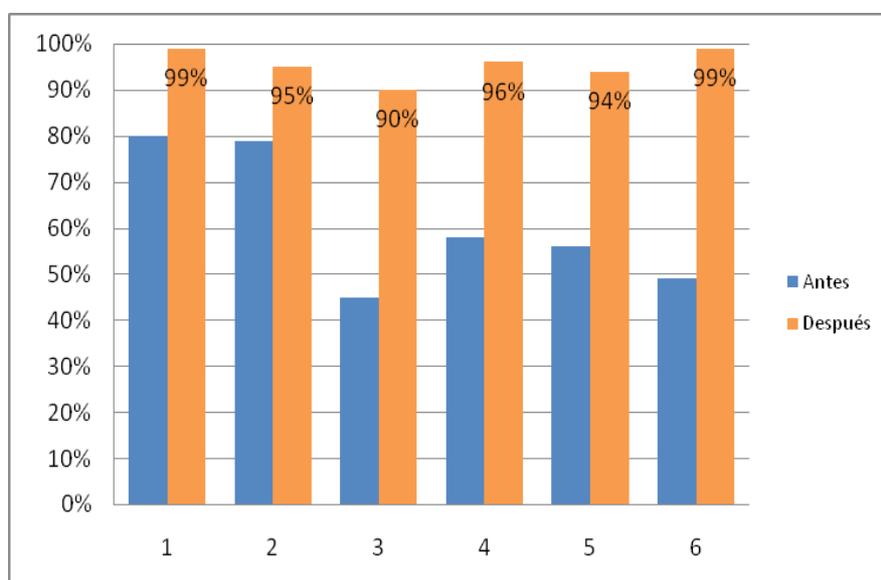


Fig 4: Porcentaje de respuestas correctas, antes y después de los talleres para madres, realizados en **2010-2011**, en función del número de pregunta.

Capacitación al equipo de salud



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



En cuanto a la capacitación al equipo de salud se incluyen disertaciones sobre lactancia en el marco de carreras de posgrado de la Universidad, cursos organizados para el sistema de salud, Jornadas, así como capacitación en servicio dentro de distintos hospitales de la provincia de Tucumán como puede observarse en la tabla a continuación.

Evento	Lugar	Año
Jornadas de actualización en enfermería	Aguilares -Tucumán	2011
III Jornadas de la Fundación Kardia's "Infancias hoy: problemas cruciales	Yerba Buena -Tucumán	2010
1°Jornadas Provinciales de Lactancia materna	Capital y Concepción Tucumán	2009
2°Jornadas Provinciales de Lactancia materna	Capital - Tucumán	2010
Jornadas de Lactancia materna	Salta	2010
Hospital Centro de Salud Aguilares	Aguilares- Tucumán	2010
Centro de Salud Municipal Ramón Carrillo	Yerba Buena- Tucumán	2011
Instituto de Maternidad Ntra Sra de las Mercedes	Tucumán - Capital	2010 (2)
Hospital Nicolás Avellaneda	Tucumán - Capital	2011 (2) 2008
Carrera de Especialización en Nutrición, Facultad de Medicina UNT	Tucumán - Capital	2010 2011 2005
Posgrado de lactancia materna	Salta	2008
Curso Hospital Amigo de la Madre y del Niño.	Tucumán	2011
Personal de salud de distintos centros de salud de la provincia de Tucumán		2009
Hospital rural de Trancas	Trancas- Tucumán	2010
Hospital Provincia J B Alberdi	ciudad Alberdi	2011
Instituto Norte Argentino, carrera de nutrición	Capital - Tucumán	2006
Total de presentaciones (asistentes entre 30 y 100)		25

Los asistentes a las diferentes disertaciones fueron médicos, enfermeros, nutricionistas, bioquímicos, agentes sanitarios, residentes y pasantes rurales.

Conclusiones



INTEGRACION,
EXTENSION,
DOCENCIA
E INVESTIGACION
PARA LA
INCLUSION
Y COHESION
SOCIAL

22 AL 25
NOVIEMBRE
DE 2011
SANTA FE
ARGENTINA



Las acciones desarrolladas en este proyecto han facilitado la difusión de los innumerables beneficios de la lactancia y de estrategias de apoyo a la lactancia a diversos actores institucionales: estudiantes de medicina de diferentes promociones y personal de salud de distintas áreas de la provincia de Tucumán; así como el acompañamiento a madres que se encuentran en período de amamantamiento brindándoles información y contención, con el propósito de incrementar el porcentaje de lactancia materna exclusiva al sexto mes en nuestra provincia.

Referencias

- (1) Mills S., Ross R P., Hill C., Fitzgerald G., Stanton C. Milk intelligence: Mining milk for bioactive substances associated with human health. *International Dairy Journal* 21, 377-401, 2011.
- (2) UNICEF – Estado Mundial de la Infancia 2008: Supervivencia Infantil. Disponible en <http://www.oei.es/pdfs/EMI2008.pdf>
- (3) Macías Carrillo C., Franco Marina F., Long Dunlap K., Hernández Gaytán, S., Martínez López Y., López Cervantes M. Lactancia materna y diarrea aguda en los primeros tres meses de vida. *Salud Pública de México*. 47 (1): 49-57, 2005.
- (4) Bode L. Recent Advances on Structure, Metabolism, and Function of Human Milk Oligosaccharides. *The Journal of Nutrition* 136: 2127-2130, 2006.
- (5) Farnaud S, Evans R. W. Lactoferrin a multifunctional protein with antimicrobial properties. Review. *Molecular Immunology*, 40 (7) 395-405, 2003.
- (6) Strömqvist M, Falk P, Bergstrom S, Hansson L, Lönnerdal B, Normark S, Hernell O. Human milk kappa-casein and inhibition of Helicobacter pylori adhesion to human gastric mucosa. *J Pediatr Gastroenterol Nutr*, 21 (3): 288-96, 1995.
- (7) Aniansson G, Andersson B, Lindstedt R, Svanborg C. Anti-adhesive activity of human casein against Streptococcus pneumoniae and Haemophilus influenzae. *Microb Pathog.*, 8 (5):315-23, 1990.
- (8) Chantry C, Howard C, Auinger P. Full Breastfeeding Duration and Associated Decrease in Respiratory Tract Infection in US Children. *Pediatrics* 117, 425-432, 2006.
- (9) MSAL DMI <http://www.msal.gov.ar/html/site/>
- (10) Taveras, E. M.; Capra, A. M.; Braveman, P. A. et al. "Clinician Support and Psychosocial Risk Factors Associated with Breastfeeding Discontinuation". *Pediatrics*. 112: 108-115, 2003.



- (11) Pino, Vaca, Tagliapietra, Castillo, Moreno, Martínez, Ludueña, Chico, Escobar, Russo, Elías, Sánchez, Castillo, Saus, Jacobo, Lobo, Chireno, Aguirre, Rojo. “Estrategia dirigida a fortalecer el conocimiento de madres sobre lactancia materna”. Actas del 2º Simposio Internacional de Investigación: La investigación en la Universidad: ISBN 978-987-24489-2-9, 2009. Pág 174-180.
- (12) Mellin P. S., Poplawski D. T., Gole A., Mass S. B. Impact of a formal breastfeeding education program. The American Journal of Maternal Chile Nursing. 36 (2): 82-88, 2011.