

## Temas pediátricos

# Capacitación en lactancia materna, experiencia APROLAM

Horacio Liborio Reyes Vázquez,\* Aurora Martínez González\*\*

\* Médico Pediatra, Subespecialidad en Medicina Interna Pediátrica. Postgrado en Lactancia Materna, Wellstart, UCSD  
Presidente de la Asociación Pro-Lactancia Materna.

\*\* Médico Gineco-obstetra, Postgrado en Lactancia Materna, Wellstart, UCSD. Vicepresidenta de la Asociación Pro-Lactancia Materna.

## Resumen

La lactancia materna es recomendada como el primer alimento que debe recibir todo recién nacido y lactante en forma exclusiva los primeros seis meses y se puede continuar hasta los dos años. Su importancia nace de estudios que demuestran que puede reducir la mortalidad en niños menores de cinco años en un 13%, es más evidente su trascendencia en las primeras etapas de la vida reduciendo la mortalidad en lactantes menores de dos meses y su efecto protector está demostrado hasta después del año de vida. Sin embargo, en México sólo el 22.3% de los niños reciben leche materna exclusiva a los seis meses. Las causas son: falta de conocimiento de las ventajas de la lactancia materna, considerar que la producción de leche es insuficiente para llenar los requerimientos de los lactantes, falta de conocimiento de los aspectos prácticos para un inicio exitoso y la falta de apoyo a la madre que presenta problemas con su lactancia. Respondiendo a este último punto se crea la Asociación Pro-Lactancia Materna, Organismo Nacional constituido por miembros de las diversas profesiones relacionadas con la salud, cuyo objetivo es lograr la capacitación del personal de salud en los aspectos clave de la Lactancia Materna, para que la promuevan, apoyen y protejan. Se estructuró el Curso Avanzado de Apoyo a la Lactancia Materna (CAALMA) de 10 horas de duración; desde el año 2007 hasta el 2010 se han impartido 122 cursos y se han capacitando a 7,107 personas del área de la salud en toda la República Mexicana. Se realizó una película de promoción y apoyo a la lactancia materna, así como el libro *Lactancia Humana* que plasma la experiencia mexicana en los diversos temas de la lactancia. Se han realizado dos congresos internacionales y se tiene una sesión en línea cada mes con el Grupo Ciberpeds, con 30 sesiones y asistencia de 3,000 pediatras de México y Latinoamérica.

**Palabras clave:** Lactancia materna, importancia y ventajas, capacitación.

## Abstract

Breastfeeding is recommended as the first food should receive newborns and exclusively breastfed the first 6 months and can continue until age 2. Its importance stems from studies that show it can reduce mortality in children under 5 by 13%, being more evident its importance in the early stages of life even in times reducing mortality in infants under 2 months and its effect protector is shown until after the year. However, in Mexico only 22.3% of children exclusively breastfed at 6 months. The reasons: lack of awareness of the benefits of breastfeeding, consider that milk production is insufficient to meet the requirements of infants, lack of knowledge of the practical aspects for a successful start and lack of support for the mother has problems with breastfeeding. Responding to this last point is created for Breastfeeding Association, a national body consisting of members of various health professions, whose goal is to make breastfeeding training for health staff to promote it, support and protected. The advanced course was structured to support breastfeeding (CAALMA) of 10 hours and from 2007 until 2010 there have been 122 courses, training people in the area of 7,107 health throughout the Mexican Republic. In support there was a film promoting and supporting breastfeeding and Human Lactation book that captures the Mexican experience in the various topics of breastfeeding. Congress has made 2 admissions and has an online session each month with the Ciberpeds group, with 30 sessions and attendance of 3,000 pediatricians in Mexico and Latin America.

**Key words:** Breastfeeding, importance and benefits, training.

La lactancia humana es la forma ideal de alimentar a los recién nacidos y lactantes. Las ventajas son múltiples no sólo para los niños, también para las madres, la familia y la sociedad.

En un estudio publicado en Lancet en el año 2002 se analizó, por parte del grupo de supervivencia infantil en Bellagio, el impacto potencial de diversas estrategias para

la prevención de la mortalidad infantil establecido por la Organización Mundial de la Salud, y, a su vez, se planteó la pregunta: ¿Cuántos niños pueden ser salvados? La respuesta es sorprendente, aunque cuando se analizan las cualidades de la leche materna resulta evidente el porqué. El consumo de la leche materna es la estrategia más importante para la supervivencia infantil, ya que podría prevenir 13% de la mortalidad de menores de cinco años, incluso con un impacto mayor que estrategias como la construcción de

Este artículo puede ser consultado en versión completa en <http://www.medigraphic.com/pediatricademexico>



viviendas con materiales con insecticidas, vacunación contra H. influenza, tétanos y sarampión o con medidas higiénicas como agua limpia, salubridad e higiene.<sup>1</sup>

El impacto de la lactancia materna está dado por el alto aporte de sus componentes antiinfecciosos, inmunomoduladores y antiinflamatorios; además, es un alimento totalmente higiénico que también tiene implicaciones en el aspecto económico.<sup>2</sup>

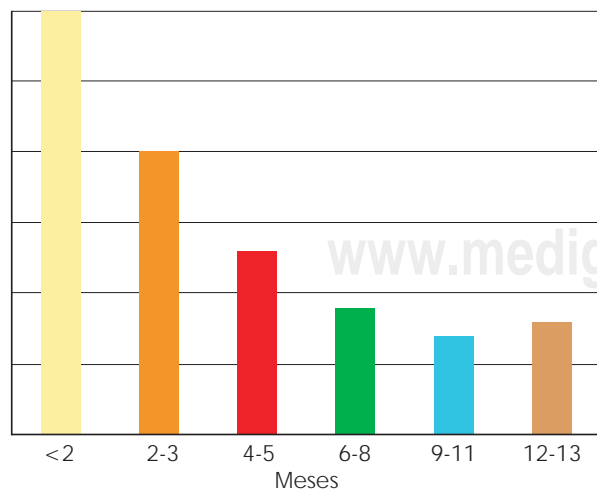
En el *cuadro 1* se presentan las diversas estrategias para prevenir la mortalidad en menores de cinco años.

La Organización Mundial de la Salud establece que el impacto en la reducción de la mortalidad es mayor en las primeras etapas de la vida. Así, la mortalidad en menores de dos meses es hasta seis veces menor cuando recibe lactancia materna. Entre los dos y tres meses hay cuatro veces menos mortalidad y este impacto se observa incluso después del primer año de vida como lo podemos revisar en la *figura 1*.<sup>3</sup>

A pesar de todas estas ventajas, el consumo de la leche materna NO es una práctica que llene las expectativas

**Cuadro 1.** Impacto potencial de medidas preventivas sobre la mortalidad en menores de cinco años: ¿cuántos niños pueden ser salvados?

Intervención	Muertes prevenibles	
	n	%
Leche materna	1,301	13
Materiales con insecticidas	691	7
Alimentación complementaria	587	6
Parto limpio (libre de contaminación)	411	4
Vacuna <i>H. influenzae</i> tipo b	403	4
Suplemento con zinc	351	4
Agua limpia, salubridad e higiene	326	3
Esteroides antenatales	264	3
Suplemento con vitamina A	176	2
Vacuna toxoide tetánico	161	2
Vacuna antisarampión	103	1



**Figura 1.** Riesgo relativo de muerte en niños no amamantados.

que se recomiendan a nivel mundial y a nivel nacional. Todas las organizaciones mundiales, como la OMS y la UNICEF, y nacionales, como la Secretaría de Salud y la Confederación Nacional de Pediatría de México, recomiendan lactancia materna exclusiva los primeros seis meses.<sup>4,5</sup> La última encuesta de salud y nutrición realizada en 2005 establece que la lactancia materna exclusiva a los seis meses se ubicó en 22.3%, estando muy lejos del 100% que recomiendan las instituciones de salud. Con relación a la encuesta previa de 1999, el porcentaje se ubicaba en 20.3%, con un aumento de 2%, lo cual indica que estamos aumentando muy lentamente y que habrá que tomar medidas más efectivas para lograr un incremento más rápido y trascendente en la salud infantil y de la madre.<sup>6</sup>

Existen diversos factores que explican por qué las tasas de lactancia son tan bajas en nuestra población, como sucede en otras partes del mundo; uno de los más importantes es la carencia de preparación del personal de salud, debido a:

- La falta de conocimiento de las ventajas de la lactancia y de la importancia de la lactancia exclusiva.
- El supuesto de que la leche materna no es suficiente para alimentar al niño.
- La falta de capacidad técnica para aconsejar y manejar las complicaciones y dificultades comunes.
- La falta de entendimiento sobre la pobre producción de leche, la cual es consecuencia de la insuficiente succión del pezón y de tetadas infrecuentes.<sup>7</sup>

Todos los elementos antes mencionados traen como consecuencia la falta de apoyo a la lactancia materna durante un momento clave para que ésta resulte exitosa, dicho momento es el postparto inmediato. En un estudio se establece que 24% informaron dar alimentación suplementaria a más de la mitad de los recién nacidos sanos a término que recibían leche materna durante la estadía postparto, en 52% se demostró ser innecesario y en detrimento de la lactancia materna.<sup>8</sup>

En una encuesta realizada a médicos pediatras mexicanos, se estableció de acuerdo con su opinión (95%) que es importante el contacto temprano madre-hijo; en contraparte, 45% de los pediatras no consideran que el alojamiento conjunto sea fundamental para un inicio exitoso de la lactancia. Aún más llamativo es que 48% de ellos consideraron inadecuado que la lactancia materna sea proporcionada de forma exclusiva por seis meses. Además, en situaciones clínicas como ictericia leve y mastitis, 17 y 50% de los pediatras encuestados indican la suspensión de la lactancia.

Con base en lo anterior nace la Asociación Pro Lactancia Materna (APROLAM), organismo nacional asociado a la Confederación Nacional de Pediatría de México (CoNaPeMe) en el año 2006.

La Asociación Pro Lactancia Materna inició sus actividades en el año 2006, con la elaboración del reglamento,



el manual de organización y con propuestas de trabajo para fomentar la capacitación en lactancia materna, a nivel nacional.

La misión de APROLAM es trabajar para lograr que las madres estén informadas de las ventajas de practicar la lactancia materna por un mínimo de dos años, mejorando así la calidad de vida y nutrición de los niños mexicanos y de ellas mismas.

El medio para efectuar nuestra misión es sensibilizar al personal de salud a través de la capacitación de modo tal que fomente, proteja y apoye la práctica de la lactancia materna desde el nacimiento, resolviendo los problemas que puedan interferirla y fortaleciendo el entorno de la madre para asegurar el amamantamiento.

Se diseñó un curso abreviado de lactancia materna dirigido básicamente a resolver los problemas prácticos y a sensibilizar al personal médico para que ellos reproduzcan estos conocimientos en su área de trabajo, al cual se le acuñó el nombre de Curso Avanzado de Apoyo a la Lactancia Materna, conocido como CAALMA.

Este curso está estructurado conforme a bibliografía actualizada que funciona como guía, a manera de Manual de Capacitación.

Se preparó una presentación en Power Point con los 20 temas más relevantes en relación con la lactancia materna, a fin de hacer una reproducción con criterios homogéneos, la cual cada año se revisa y actualiza. En todos los cursos se entrega un disco con las presentaciones del CAALMA.

Como soporte de este curso se editó el libro «*Temas Selectos de Lactancia Materna*», éste se encuentra a disposición del personal de salud en la página web del CoNaPeMe.

En el año 2010 se publicó un libro con el apoyo de Nestlé Nutrición en la Editorial Médica Panamericana, a saber: *Lactancia Humana, claves para lograr su éxito*.

APROLAM ha venido realizando alianzas con diversas instituciones científicas con el objetivo de fortalecer y ampliar sus horizontes, así como incorporar especialistas; algunas de estas instituciones son:

- Confederación Nacional de Pediatría de México (CoNaPeMe)
  - Colegios Estatales de Pediatría

- Sociedad Médica del Hospital General de México
- Asociación de Médicos del Hospital Infantil de México «Dr. Federico Gómez»
- Consejo Mexicano de Certificación en Pediatría
- Academia Nacional de Medicina
- Asociación Mexicana de Ginecología y Obstetricia
- Asociación Mexicana de Enfermería y Obstetricia
- Asociación Mexicana de Médicos Generales

Se ha mantenido una estrecha coordinación con las instituciones del Sistema Nacional de Salud, por ejemplo:

- Secretaría de Salud SSA
- Secretarías de salud estatales
- Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), ambos regímenes
- Instituto de Seguridad y Servicios Sociales para los Trabajadores del Estado (ISSSTE)
- Seguro Médico para una Nueva Generación de Mexicanos
- Secretaría de la Defensa Nacional
- Secretaría de Marina Armada de México
- Petróleos Mexicanos
- Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia
- Alianza por un México Sano
- Hospital Infantil de México «Dr. Federico Gómez»
- Instituto Nacional de Pediatría
- Instituto Nacional de Perinatología
- Instituto Nacional de Salud Pública
- Hospitales generales obstétricos y pediátricos de tercer nivel

Se ha concertado con diferentes instituciones formadoras de personal de salud, con la finalidad de impartirles el curso CAALMA a los estudiantes de disciplinas afines a la salud, tales como:

- Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM)
- Instituto Politécnico Nacional (INP), Escuela Superior de Medicina
- Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia (ENEO)
- Universidad Autónoma Metropolitana (UAM)
- Universidad La Salle
- Universidad Anáhuac

www.medigraphic.org.mx

**Cuadro II.** Cursos efectuados por año y por disciplina.

Año	Pediat	G-O	MG	Estud.	LEO	Otro	Total	Cursos
2007	68	7	72	0	117	100	364	11
2008	164	71	431	660	484	334	2144	30
2009	257	106	30	799	608	481	2281	40
2010	137	29	372	677	875	228	2318	41
<b>Total</b>	<b>626</b>	<b>213</b>	<b>905</b>	<b>2136</b>	<b>2084</b>	<b>1143</b>	<b>7107</b>	<b>122</b>



**Cuadro III.** Capacitación por entidad e institución.

Entidades	SSA	IMSS	ISSSTE	SEDENA	Marina	Pemex
Aguascalientes						
Baja California						
Baja California Sur						
Campeche						
Coahuila						
Colima						
Chiapas						
Chihuahua						
Distrito Federal						
Durango						
Guanajuato						
Guerrero						
Hidalgo						
Jalisco						
México						
Michoacán						
Morelos						
Nayarit						
Nuevo León						
Oaxaca						
Puebla						
Querétaro						
Quintana Roo						
San Luis Potosí						
Sinaloa						
Sonora						
Tabasco						
Tamaulipas						
Tlaxcala						
Veracruz						
Yucatán						
Zacatecas						

Una de las actividades más importantes que realiza APROLAM es la capacitación a través del CAALMA, el cual está diseñado para realizarse en uno o dos días con una duración de 10 horas, debido a que en ocasiones el personal de salud es transportado del interior de los estados a una cierta ciudad, esto conlleva tiempo y dinero, por lo que dependiendo de la solicitud que se nos haga, realizamos el curso en uno o dos días. Otra modalidad es el curso rápido donde en un lapso de siete horas damos los temas más trascendentes dependiendo de las características de los asistentes y sus necesidades de conocimiento en áreas específicas de la lactancia.

Desde el año 2007 iniciamos los cursos enfocados al personal de salud, desde médicos generales, pediatras, gi-

necólogos, enfermeras, trabajadoras sociales, nutriólogas, psicólogas, hasta estudiantes de cada una de las carreras antes mencionadas.

La demanda de los cursos ha ido en aumento, comenzamos con 11 en el 2007 y cada año hemos aumentado: 30 cursos en el 2008, 40 en el 2009, 41 en el 2010; en el 2011 llevamos 44 cursos y vamos a cerrar con 56. En el *cuadro II* se muestran los cursos impartidos cada año y el grupo de profesionales o estudiantes al que se ha dirigido.

Otro aspecto importante es que el CAALMA se ha dado a las diversas instituciones del Sistema Nacional de Salud: SSA, IMSS, ISSSTE, SEDENA, Marina y Pemex, además de hospitales privados y prácticamente en toda la República Mexicana, como se muestra en el *cuadro III*.



**Cuadro IV.** Asistentes al Congreso Internacional de Lactancia Materna.

Profesión	n
Medicina	118
Enfermería	170
Trabajo Social	7
Psicología	18
Nutrición	23
Estudiantes	39
Educación perinatal	22
Otros	17
Total	388

#### PRIMER CONGRESO INTERNACIONAL DE LACTANCIA MATERNA

Del 21 al 23 de julio se realizó en el Auditorio «Dr. Abraham Ayala González» del Hospital General de México el Primer Congreso Internacional de Lactancia Materna, con la asistencia y la participación de personal nacional e internacional. De México tuvimos asistencia de personas de toda la República Mexicana, y del extranjero contamos con la participación de dos expertas en bancos de leche humana y pronunciamientos de la Academia Americana de Pediatría procedentes de Estados Unidos. Se contó con asistencia de 388 personas procedentes de toda la república. Se realizaron cuatro talleres con gran éxito en asistencia e interés:

- Clínica de Lactancia
- Alojamiento Conjunto
- Grupos de Apoyo
- Capacitando Capacitadores

Tuvimos un total de 388 asistentes, los grupos más numerosos fueron: enfermeras, médicos y estudiantes de medicina y enfermería, como se puede observar en el *cuadro IV*.

#### LIBRO: LACTANCIA HUMANA, CLAVES PARA LOGRAR SU ÉXITO

Uno de los mayores logros fue reunir la experiencia de gente experta en lactancia materna de la República Mexicana y la colaboración del Dr. Luis Alam, de la República Dominicana para presentar a los lectores una revisión actualizada en nuestro idioma de los tópicos más importantes en aras de lograr una lactancia materna exitosa.

#### OTROS LOGROS IMPORTANTES:

- Página en línea ([www.aprolam.com](http://www.aprolam.com)) donde existen archivos de artículos de máxima importancia en

lactancia materna, los cursos CAALMA que se han impartido y dónde se impartirán los próximos, así como todas las conferencias del Congreso Internacional de Lactancia Materna y el congreso del 9 al 11 de noviembre del 2011.

- Dentro de la educación a distancia de la CoNaPeMe que se lleva a cabo todos los miércoles, el primer miércoles del mes corresponde al módulo de Lactancia Materna, desde hace ya dos años por Ciberpeds.
- Lactancia materna como materia optativa en la Facultad de Medicina de la UNAM, donde se está impartiendo ya el tercer curso en este semestre con mayor número de inscritos curso tras curso.
- Realizamos el Concurso Nacional de Investigación en Lactancia Materna (2009).
- Actualización anual de la Guía de Apoyo a la Lactancia Materna, así como el disco que incluye todos los temas de CAALMA.
- Curso de Capacitando Capacitadores.
- Ciento cinco capacitadores en activo en toda la República Mexicana.

El primer y probablemente más importante paso para aumentar la lactancia materna consiste en mejorar los conocimientos y las actitudes de los profesionales sanitarios, para que siempre recomienden la lactancia materna como la forma natural de alimentación de los bebés.<sup>9</sup>

Los proveedores de salud tienen una influencia considerable sobre la decisión de una mujer para amamantar, de su capacidad y deseo de continuar la alimentación al seno. Aun así, muchos de ellos carecen de las habilidades para manejar los problemas con la lactancia. Por otra parte, algunos creen que la lactancia materna proporciona sólo modestos beneficios y que la fórmula infantil no es una opción significativamente inferior. La educación para mejorar el conocimiento, actitud y habilidades de los proveedores de la salud podría ser una estrategia clave para mejorar las tasas de lactancia materna.<sup>10</sup>

La educación profesional puede ser un prerrequisito para el éxito de las intervenciones de la lactancia materna (por ejemplo, apoyo a la lactancia, el cuidado de la maternidad, etcétera); una revisión Cochrane no encontró pruebas que indiquen que la educación profesional sola mejora directamente las tasas de iniciación de la lactancia o la duración. Cursos intensivos iniciales en la lactancia pueden ser eficaces para aumentar el conocimiento de los profesionales de la salud y, en consiguiente, ser un componente importante de los programas más amplios para promover la lactancia materna.<sup>11</sup>

La labor de capacitación en lactancia realizada por APROLAM, a través del CAALMA, es muy importante, y es un hecho que estos logros no se hubieran podido obtener sin la colaboración de un vasto grupo de profesores del CAALMA pertenecientes a la familia APROLAM, para todos ellos un profundo agradecimiento.



## BIBLIOGRAFÍA

1. Bellagio Child Survival Study Group. *Lancet* 2003; 362: 65.
2. Ip S, Chung M, Raman G, Chew P, Magula N, DeVine D, Trikalinos T, Lau J. Breastfeeding and maternal and infant health outcomes in developed countries, evidence report/technology assessment No. 153 (Prepared by Tufts New England Medical Center Evidence based Practice Center) AHRQ Publication No 07-E007. Rockville, MD: Agency for Healthcare Research and Quality. April 2007.
3. WHO Collaborative Team on the Role of breastfeeding in the prevention of infant mortality. *Lancet* 2000; 55: 451-5.
4. Unicef. Estado mundial de la lactancia. Salud materna y neonatal. 2009: 3.
5. Córdova-Villalobos JA. Prólogo, En: Reyes H, Martínez A, Ed. Lactancia humana. Bases para lograr su éxito. 1ª Ed. México, DF. Panamericana. 2010: XI-XII.
6. Rivera JA, Sepúlveda-Amor J. Conclusiones de la Encuesta Nacional de Nutrición 1999: traduciendo resultados en políticas públicas sobre nutrición. *Salud Pública Méx* 2003; 45 supl 4: S565-S575.
7. Alimentación infantil en México: Resultados de la Encuesta de Salud y Nutrición 2005. Dra. Teresita González de Cossío y MC. Leticia Escobar, colab. MC. Anabelle Bonvecchio CINY/INSP, Miércoles 21 de septiembre Curso Lactancia Estudiantes Medicina UNAM.
8. Centers for Disease Control and Prevention. Breastfeeding-related maternity practices at hospitals and birth centers-United States, 2007. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* 2008; 57: 621-625.
9. Temboury MMC. "Informe sobre el conocimiento de los residentes de pediatría en el manejo de la lactancia materna." *An Pediatr (Barc)* 2003; 58(3): 263-7.
10. World Health Organization. "The optimal duration of exclusive Breastfeeding": report of an expert consultation Geneva: WHO, 2001. [http://whqlibdoc.who.int/hq/2001/WHO\\_NHD\\_01.09.pdf](http://whqlibdoc.who.int/hq/2001/WHO_NHD_01.09.pdf).
11. Shealy KR, Li R, Benton-Davis S, Grummer-Strawn LM. "The CDC Guide to Breastfeeding Interventions". Atlanta: U.S. Department of Health and Human Services Centers for Disease Control and Prevention, 2005. [www.cdc.gov/breastfeeding](http://www.cdc.gov/breastfeeding).
12. Alam-Lora LE. Importancia del conocimiento médico en el éxito de la lactancia materna. En: Reyes H, Martínez A, Ed. Lactancia humana. Bases para lograr su éxito. 1ª. Ed. México, DF. Panamericana. 2010: 23-33.

Correspondencia:  
Dr. Horacio Liborio Reyes Vázquez  
Ejército Nacional Núm. 613, Sala 4, Consultorio 9.  
Col. Granada. México, D.F. 11520