



Pautas para proteger, promover y apoyar la lactancia materna en un refugio de emergencia

Se utilizarán en departamentos de salud local y organizaciones de ayuda pública en momentos de crisis

1. Descripción general

Conforme con las pautas del Comité de lactancia materna de los Estados Unidos (United States Breastfeeding Committee, USBC), “la preparación ante emergencias debe incluir el suministro para la protección, promoción y apoyo de la lactancia materna y la alimentación segura de los bebés y los niños”.¹ Es una norma biológica para amamantar a los bebés y a los niños pequeños. La Academia Estadounidense de Pediatría (American Academy of Pediatrics, AAP) recomienda la lactancia materna exclusiva para los primeros seis meses de vida, y la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda la lactancia materna hasta al menos dos años de edad, y continuar la lactancia materna mientras siga siendo un deseo mutuo de la madre y el niño.^{2,3} Los bebés y los niños son los más vulnerables durante emergencias. Además de proporcionar beneficios óptimos inmunológicos, nutritivos y de desarrollo, la lactancia materna salva vidas durante las emergencias.

2. Política amigable con la lactancia materna y pautas de práctica

- a. Todos los individuos lactantes deben recibir apoyo para la lactancia materna con base en evidencia de parte de las personas que intervienen. Proporcionarles información al personal y a los voluntarios acerca de la gestión de la lactancia materna. Emplee a pares y a proveedores de lactancia profesionales para apoyar la lactancia materna en un entorno de refugio de emergencia
- b. Mantenga unidas a las familias y no separe a los bebés y a los niños pequeños de sus padres/familias o tutores/cuidadores.
- c. Aliente a que todos los individuos lactantes sigan amamantándose sin demoras ni interrupciones para mantener el suministro de leche y proporcionar nutrición y protección continuas a bebés y a niños pequeños. La interrupción de la lactancia materna aumenta el riesgo de la morbilidad, mortalidad y mala nutrición del bebé.
- d. Aliente la extracción de leche materna con la mano en todos los individuos que son amamantados como forma de mantener la lactancia sin necesidad de utilizar extractores ni electricidad.
- e. Disipe las ideas erróneas: la capacidad de una mujer de producir la leche materna no se ve afectada por una situación estresante.
- f. Promueva la conciencia cultural: proporcione información y materiales escritos en múltiples idiomas, según sea apropiado para la comunidad, y proporcione servicios de traducción según sea necesario.



3. Logística dentro del refugio de emergencia

- a. Aborde las limitaciones de espacio y tiempo: apoye la lactancia materna proporcionando áreas de familia seguras, limpias y cómodas, en las que los individuos lactantes sean alentados a la lactancia materna en cualquier momento y lugar, de forma frecuente y exclusiva, en respuesta a señales de hambre y no a un cronograma. Las áreas privadas no son necesarias pero se han utilizado filtros de privacidad y tiendas para amamantar en emergencias para individuos que amamanten y requieran privacidad.⁴ Las unidades independientes, espacios dentro de estructuras existentes o áreas especificadas dentro de los refugios también han sido utilizados para proporcionar espacio para amamantar.⁵
- b. Proporcionar suministros necesarios para tener éxito con la lactancia: nutrición y fluidos para la madre que amamanta, sillas cómodas en las que amamantar, referencias para socios de la comunidad que proporcionen apoyo con la lactancia materna.
- c. Las donaciones de sustitutos de leche materna durante momentos de emergencia pueden ser peligrosos. Protección contra medidas para comprometer el éxito de la lactancia materna: no promover el uso de sustitutos de la leche materna o las muestras gratuitas a madres en lugar de la educación y el apoyo con la lactancia materna. Los sustitutos a la leche materna aumentan el riesgo de enfermedades y de desnutrición, que a su vez aumentan de forma sustancial el riesgo de muertes de bebés y niños pequeños.

Referencias

1. Comité de Lactancia Materna de los Estados Unidos (United States Breastfeeding Committee, USBC), Statement on Infant/Young Child Feeding in Emergencies, disponible en: <file:///C:/Users/dwood/Downloads/Emergencies-Statement-2011-USBC.pdf>.
2. Academia Estadounidense de Pediatría, *AAP Reaffirms Breastfeeding Guidelines*, febrero de 2012, disponible en: <https://www.aap.org/en-us/about-the-aap/aap-press-room/pages/aap-reaffirms-breastfeeding-guidelines.aspx>.
3. Recomendación de alimentación para bebés de la Organización Mundial de la Salud (OMS), *Global Strategy on infant and young child feeding*, abril de 2002, disponible en: http://apps.who.int/gb/archive/pdf_files/WHA55/ea5515.pdf?ua=1.
4. Ayoya, M.A., et al., "Protecting and improving breastfeeding practice during a major emergency," Boletín de la Organización Mundial de la Salud (OMS), agosto de 2013.
5. Supporting Breastfeeding in Emergencies, World Vision International, octubre de 2012.