



Hospital de Niños
Dr. Orlando Alassia



Lactancia en un Hospital Pediátrico

M. Inés Escobar Gabriela Arribas
Santa fe capital

QUIÉNES SOMOS Y DÓNDE ESTAMOS

- El Hospital de Niños Dr. Orlando Alassia comenzó a funcionar el 2 de agosto de 1999, como respuesta a una creciente demanda poblacional, reemplazando al Hospital Dr. Ricardo Gutiérrez.
- Ubicación: Zona oeste de la ciudad
- Hospital de referencia del centro y norte de la provincia.
- Se reciben además pacientes de provincias vecinas, como Entre Ríos, Córdoba, Santiago del Estero, Corrientes, etc.
- Institución monovalente, de autogestión.
- Conducción por el Consejo de Administración , integrado por directorio médico, representante del personal, de la comunidad, de los profesionales y del estado.

Planta funcional

	Dotación de camas (2015)	Egresos Anuales (2015)	Promedio días de estada (2015)
Internación Pediátrica	122	10792	
Internación Transitoria	22	5566	0,75
CIM 1-2-3	82	5226	5.89
Cuidados Especiales	16	202	3,17
Hospital de Día	10	981	0,96
UCIP	12	371	7,4
Neonatología (UCIN)	42	538	8.35

Los primeros pasos hacia el Centro de lactancia

- 2000 al 2008 Grupo de lactancia de los distintos servicios
- 2010 Proyecto IHAMN firma de los directivos compromiso con Ministerio de salud de la provincia
- 2011 Organización como comité: división de tareas interdisciplinas

Interdisciplinas y secciones intervinientes



- Psicología
- Asistencia social
- Nutrición
- Abogacía
- Gastroenterología
- Estimulación temprana
- Fonoaudiología
- Odontología
- Infectología
- Epidemiología
- Laboratorio
- Farmacia
- Mamás amigas
- Compras
- Kinesiología.
- Cooperadora
- Fundación





AMIGOS DE LA MADRE Y EL NIÑO.

**“humanizando
nuestra
atención”**

**1º reunión Comité de Lactancia
Materna**

Hospital de Niños Dr O. Alassia

Febrero de 2011



Gestión



- **Notas o solicitudes**
- **Resúmenes de reuniones**
- **Agenda con Te y Mails**
- **Registro de los cursos y del personal capacitado**
- **Resumen semestral de actividades realizadas.**
- **Relaciones intersectoriales**

Suministros

- Materiales para la recolección de leche
- Extracción y manejo de bombas
- Conservación en heladeras y freezers
- Distribución
- Registro de la cantidad de leche
- Registro de las dificultades



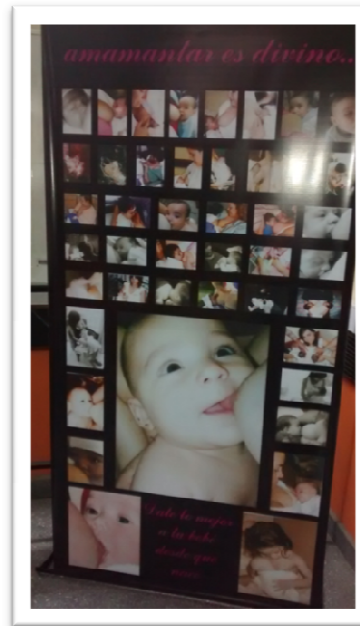
Educación e investigación



- Temario anual de las reuniones
- Preparación para los cursos
- Clase a residentes
- Charlas y videos con las madres semanal.
- Estadísticas y registros
- Investigación y proyectos disminución de la mortalidad, días de internación progreso de peso, neurodesarrollo, proyecto madre canguro autoevaluación trabajos presentados en los congresos

Actividades

- Concurso fotográficos
- Charlas y videos con las madres
- Creación de folletería
- Curso anual de 18 hs de lactancia materna para el personal de la institución



14º Curso – Taller Interdisciplinario de Capacitación en Apoyo a la Lactancia Materna para el personal de salud
1, 2 y 3 de Agosto de 2016
Iniciativa Hospital Amigo de la Madre y el Niño

BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA

- ALIMENTACIÓN A PECHO
- PRIMER HORA DE VIDA
- NEURODESARROLLO Y LACTANCIA
- ASPECTOS PSICOLÓGICOS DE LA LACTANCIA MATERNA
- AFECCIONES DE LAS MAMAS
- PROBLEMAS MÁS FRECUENTES
- AMAMANTAMIENTO EN SITUACIONES DIFÍCILES
- EXTRACCIÓN Y CONSERVACIÓN DE LA LECHE
- LACTANCIA Y TRABAJO
- LACTANCIA MATERNA Y MEDICAMENTOS

Hospital de Niños Dr Orlando Alassia
Inscripción: Docencia HNOA 4505908
Secretaría: Susana Barrera 4505908
Horario de 8 a 12 hs

LACTANCIA MATERNA

PARA RECIBIR MÁS INFORMACIÓN COMUNICARSE AL 0342 - 4505908 INT 290 DE LUNES A VIERNES DE 8-12 HS HOSPITAL DE NIÑOS "DR. O. ALASSIA"

"LACTANCIA MATERNA: UNA CLAVE PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE"

SEMANA MUNDIAL DE LA LACTANCIA MATERNA

2016

COMITÉ DE LACTANCIA Hospital de Niños Dr O. Alassia

Cooperadora Hospital de Niños Dr Orlando Alassia

SI BIEN LA LACTANCIA ES UNA PRÁCTICA ENTRE LA MAMÁ Y EL BEBÉ, TODA LA FAMILIA DEBE APOYAR PARA QUE SEA EXITOSA. Es importante que todos los miembros del grupo familiar colaboren para que la madre tenga el tiempo suficiente para amamantar liberándola de otras tareas.

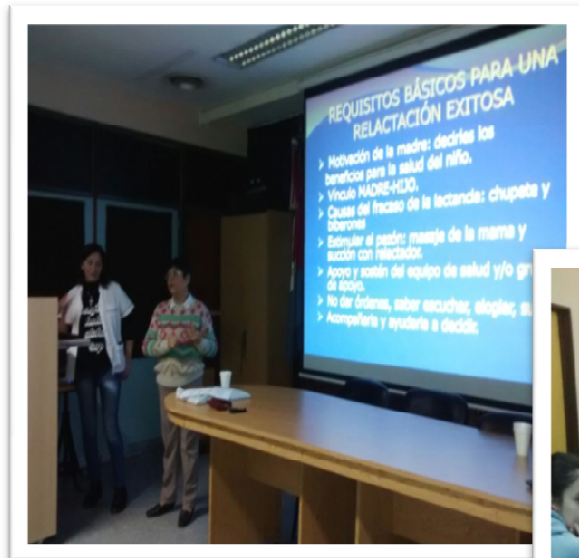
COMITÉ MUNDIAL DE LACTANCIA MATERNA

LACTANCIA MATERNA



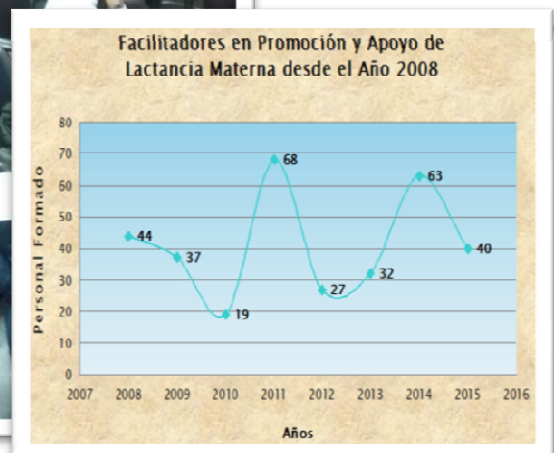
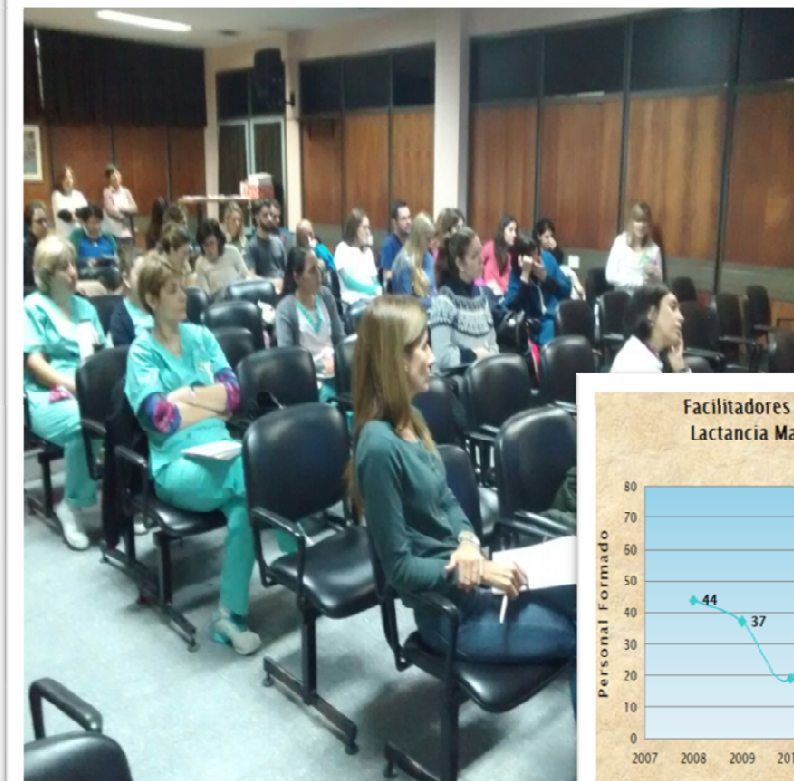


Curso IHAMN desde



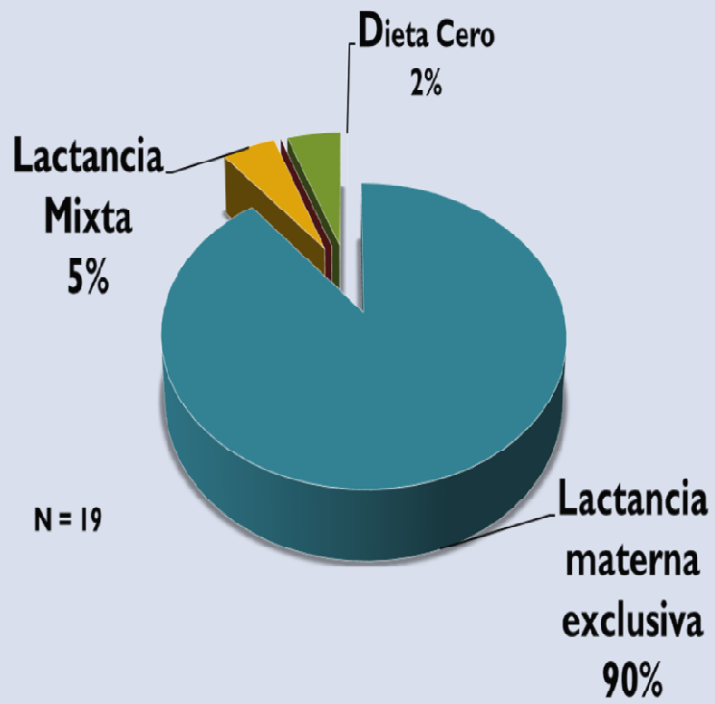
Cursos de capacitación

- Los cursos
- La estadística de personas capacitadas

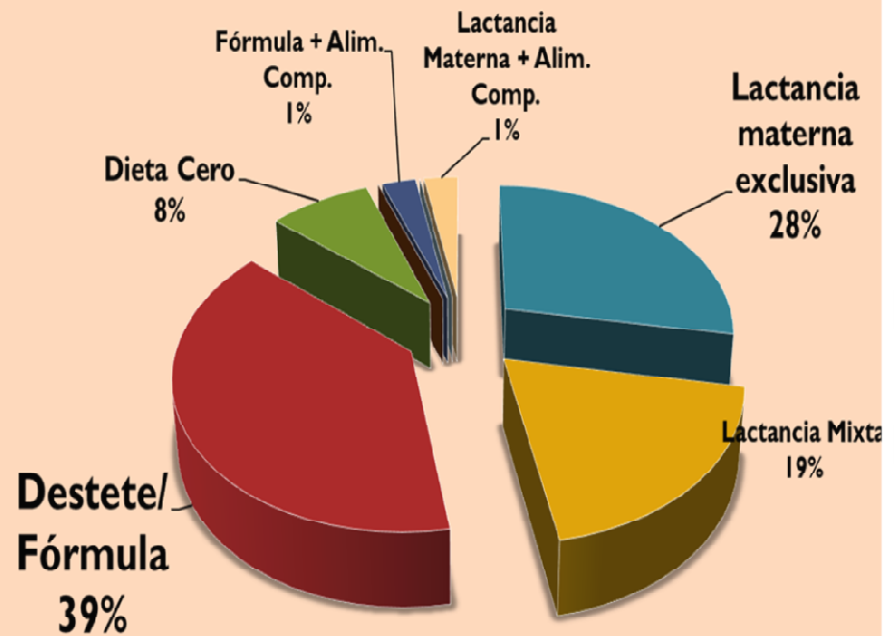


Un día en el hospital... todos los años

Tipo de alimentación en niños menores de 1 mes
Encuesta un día HNOA - 2016



Tipo de alimentación en niños de más 1 a 6 meses de edad
Encuesta un día HNOA - 2016



Centro de lactancia

- Proyecto 2012
- Ley 26.873 2013
- Reglamentación de la ley 2015
- Directrices y pautas de funcionamiento
- Protocolo extracción, conservación y distribución

Supervisión de la compra de los suministros y equipamiento

- Registro de la leche extraída
- Estadísticas de alimentación al alta de la neo

- **Nuestra Misión:**

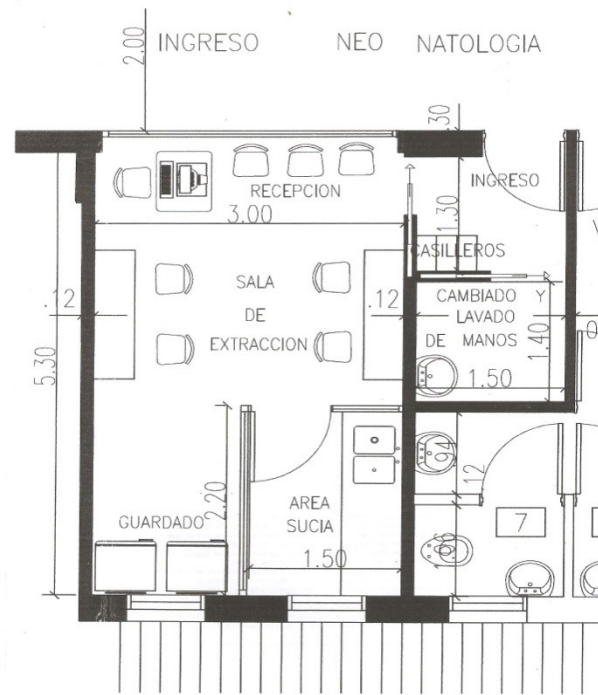
Asegurar la alimentación con leche de la propia madre a los niños ingresados en la institución.

- **Nuestra Visión:**

Generar un conocimiento y compromiso permanente en el personal de salud, la familia, y la sociedad para que brinde información científica, veraz y oportuna a las madres en un ambiente de confianza y respeto, para que logren una Lactancia Materna exitosa y feliz.

plano

- Remodelación para el funcionamiento como de centro de la estancia



Política de lactancia

POLÍTICA DE LACTANCIA MATERNA DEL HOSPITAL DE NIÑOS

DR: ORLANDO ALASSIA

1. Todos los trabajadores de salud que ingresan al Hospital de Niños deberán recibir Capacitación en Lactancia Materna.
2. Todos los niños tienen el derecho de permanecer junto a su madre o eventual familiar a cargo durante las 24 hs. del día por lo que deberá estimularse el cuidado por parte de los padres.
3. Todo niño hospitalizado tiene derecho a ser amamantado por su madre sin restricciones apoyando la relación madre-hijo facilitando el acceso de las mismas incluso en las áreas de terapia intensiva neonatal como pediátrica durante las 24 hs.
4. Médicos y/o enfermera deberán evaluar a toda madre que ingrese en internación y está amamantando sobre como continuar con el amamantamiento en esta situación especial así como la posibilidad de brindarle soluciones a inconvenientes que pudiera presentar tales como: grietas del pezón, mastitis, pezones planos, madres adolescentes, primigestas, estimulando el compromiso familiar con la lactancia
5. Cada servicio de internación debe contar con un indicador de lactancia como alimentación al alta en los niños menores de 2 años que refleje la edad y las indicaciones del tipo de alimentación LME, LME+ ACO, Destete+ ACO y uso de Sucedáneos para lo cual debe constar el diagnóstico por el cual está destetado.
6. Si la voluntad de la madre es de no amamantar será respetada. Nuestra labor es apoyar y educar en este momento que significa la internación y asegurar el conocimiento informado de los riesgos del uso del biberón, la bioseguridad en su preparación como así también el suministro asegurado para los distintos periodos luego del alta.
7. Todas las madres de los niños que eventualmente deben permanecer en reposo gástrico y estén en etapa de amamantamiento deberá ofrecérsele la posibilidad de extraer y conservar su leche en forma segura y en cualquier momento en el lugar destinado para tal fin. Utilizar la técnica que implique comodidad para ella y para su bebé cualquiera sea esta
8. La indicación médica de reposo gástrico o "dieta D" en niños en etapa de amamantamiento deberá seguirse de la leyenda: extracción de leche humana
9. La solicitud de "Leche maternizada" debe desterrarse y emplear la correcta utilización del término Fórmula láctea con la especificación de la dilución firmada por el médico responsable de esa indicación en la indicación médica y en la planilla del sector lactario.
10. La decisión médica de destete dentro del Hospital deberá ser informada y justificada ante el Comité de Lactancia Materna para su conocimiento. Galactosemia, hijo de madre HIV sin control etc. utilizar Razones médicas para el uso de sucedáneos como guía
11. La compra de los productos sucedáneos de la leche humana deberá ser supervisada por los miembros del comité de lactancia destinado y capacitado para tal fin
12. Las madres de los niños < de 2 años que ya reciben alimentación complementaria segura oportuna y adecuada deberán ser estimuladas para el seguimiento del amamantamiento a través de la actividad educativa brindada por el médico a cargo antes del alta jerarquizando este hecho
13. No deben permitirse afiches con propagandas de fórmulas, cereales anuncios de tetinas ni biberones así como también deben ser rechazados los regalos o muestras gratuitas que puedan entregarse a las madres. Deben evitarse las donaciones de fórmulas sin control previo.

EN EL SECTOR DE NEONATOLOGÍA:

14. Trabajar con las madres que se encuentran en la Residencia o Casa de las madres informando los beneficios de su estadia en todo RN que este internado en neonatología aún en aquellos RNPT extremos con el objetivo de lograr un contacto temprano con su hijo.
15. Informar a la madre y al familiar la necesidad de contar con luz humana desde el primer día de vida del RN
16. Supervisar la puesta al pecho precoz, verificar siempre si la técnica es adecuada, explicando la relación frecuencia e intensidad de succión con la producción de leche y documentar en Historia Clínica
17. Estimular el contacto piel a piel como indicación médica y tomada en el pase de sala según pauta Aconsejar sobre los beneficios de la lactancia, estimulando la confianza de la madre al menos 2 horas al día. Utilizar planilla para su control
18. Controlar si la madre esta recibiendo medicación y si esta presenta algún tipo de contraindicación para la lactancia (realizar actualización permanente)
19. Alimentar con vaso a todo RN que temporalmente no puede prenderse al pecho.
20. Evaluar diariamente la alimentación del RN
21. Desalentar el uso de chupetes, biberones, pezoneras u otro elemento artificial
22. Alimentación precoz: alimentar al RN con pequeños volúmenes desde el primer día de vida : alimentación trófica
23. Alimentar con pecho a todo RNPT de >= de 32 de semanas o en el que con menos edad gestacional se constate adecuada succión - deglución - respiración
24. Alimentación por goteo o goteo a todo RNPT que recibe leche de madre y que presenta tolerancia a este método si no puede prenderse al pecho
25. Uso del galactador como forma de lograr que la madre produzca la cantidad de leche necesaria para la alimentación posterior con pecho exclusivo (en todo RN con adecuada succión deglución).
26. El uso de galactador puede extenderse a los fines de aumentar la producción luego de comprobar una buena técnica de agarre
27. El uso de otro método alternativo debe ser indicado en la carpeta de indicaciones y firmado por el médico.
28. El Comité de Lactancia Materna realizará supervisión continua del cumplimiento de la Política de Lactancia con evaluaciones trimestrales (o al azar no menos de 4 veces en el año).
29. El uso de galactagogos queda restringido al que con diagnostico de situación puede favorecerlo (ver indicaciones) siempre con protocolo supervisión médica y seguimiento de los resultados esperados.

Respeto al código



Formulario de solicitud El servicio de alimentación del Hospital tiene a cargo el Centro de pedido de fórmulas lácteas, donde se realizan las siguientes actividades: Control del Consumo. Control de stock. Formulación de compra. Licitación. Adjudicación. Recepciones parciales y definitivas. Seg entregas y control.

GASTO TOTAL EN 1 AÑO

- FÓRMULA PARA PREMATUROS: \$ 160.191
- FÓRMULA INICIO: \$ 179.925
- TOTAL APROX: \$ 340.116

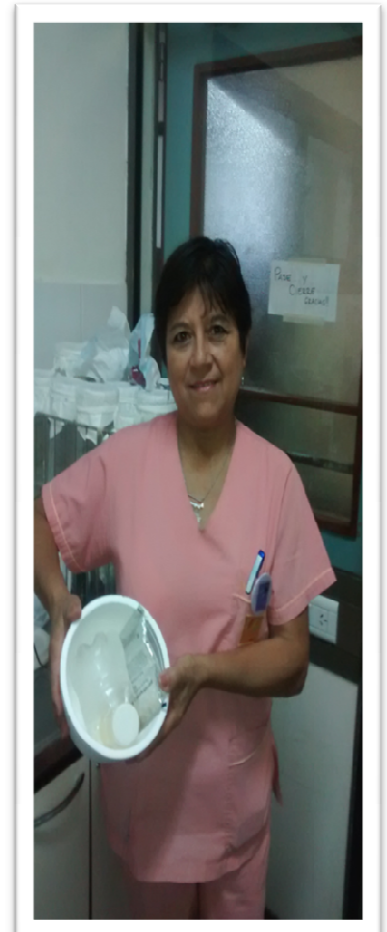
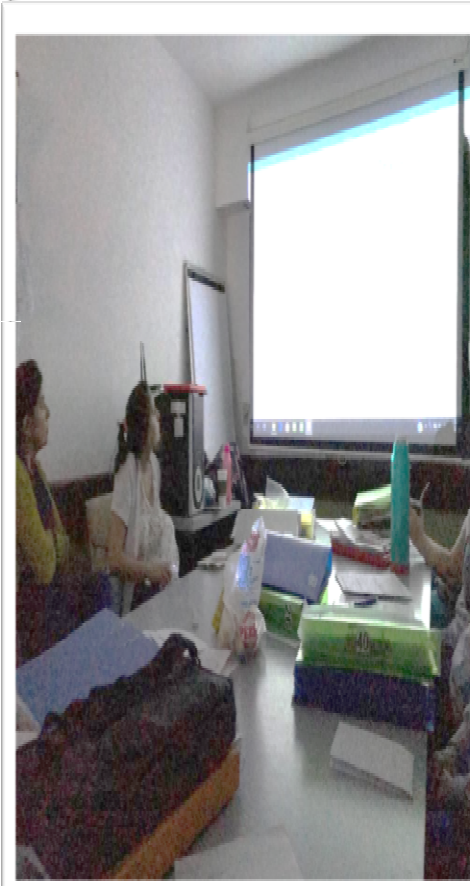
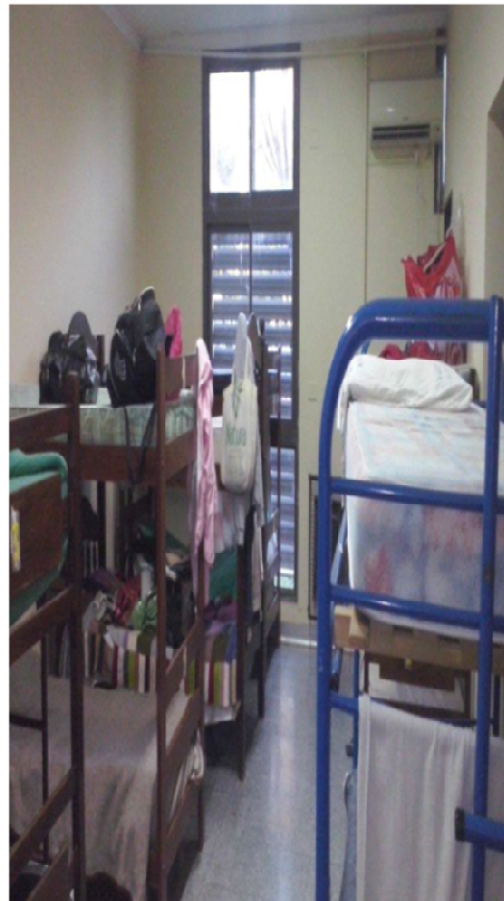
FORTIFICADORES DE LECHE MATERNA

En el último año, se consumieron aprox. 2.800 sobres a un costo promedio de \$ 15 cada uno, lo que equivale a \$ 41.900 en el año.

IHAMN

- 2014 Reconocimiento dentro de la estructura del hospital como comité hospitalario
- 2016 Política de Lactancia ajustes a nivel nacional
- Cursos de capacitación
- Respeto al Código con control del manejo de sucedáneos dentro del hospital solicitud, compra y expendio
- Apoyo a madres lactantes de la institución
- Festejos de la smlm
- Folletería

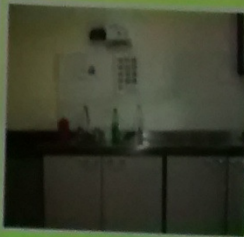
Ayudandonos a cuidar



Amamantar y Trabajar



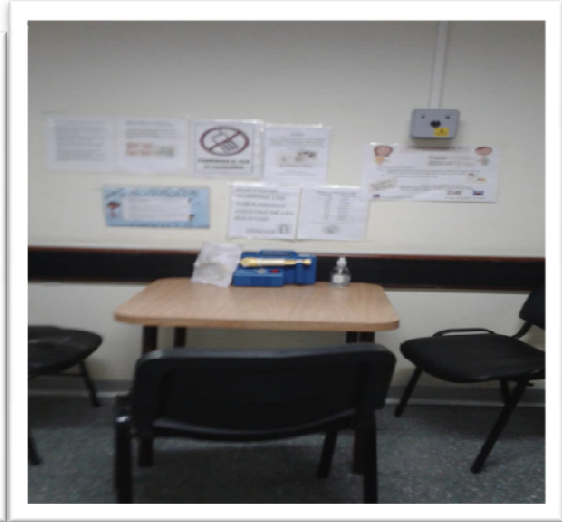
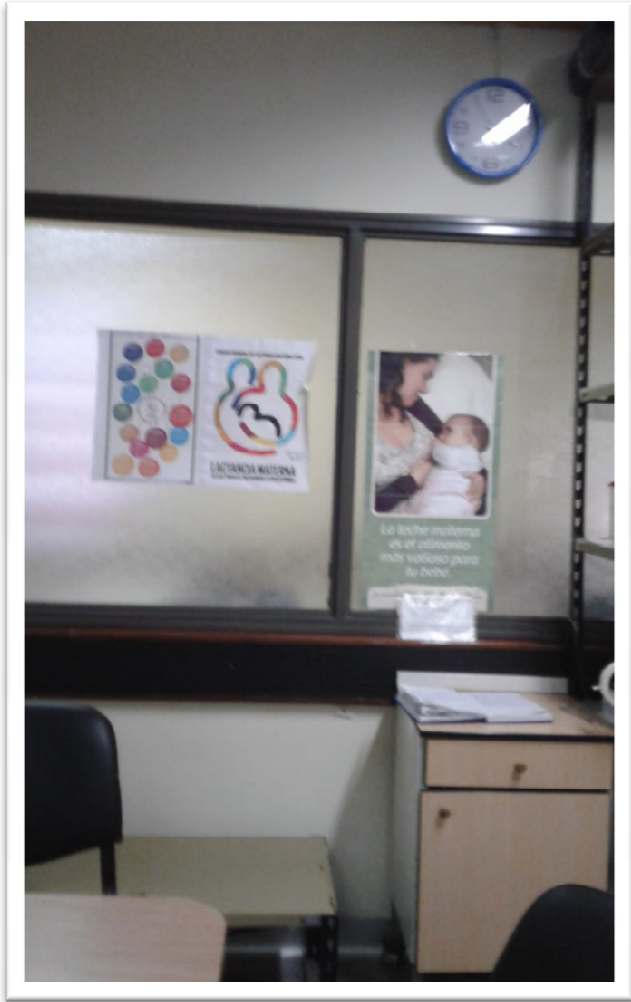
¡logremos que sea posible!



CENTRO DE LACTANCIA MATERNA



Sector extra



Sector

Lactario

Recepción

- en frascos con tapa hermética, aptos para conservar leche humana.
- frezada en su mayoría, excepcionalmente al natural para fortificar en RNPT (↓ producción materna)
- rotulados con nombre, unidad, fecha de extracción, hora y volumen.
- Se controla el número de frascos y volumen por paciente.



Almacenamiento

- **En freezer exclusivo para LH a -18°C**
- **Por orden alfabético**
- **por un tiempo máximo de 15 días para RNPT y 3 meses para RNT.**



Ministerio de Salud- Resolución N° 809/2014

Descongelamiento

La LH sólo podrá ser descongelada una vez y usada en un lapso no superior a 24 hs.

- **En heladera:** se retiran del freezer 3 - 4 hs antes de su fraccionamiento y se conservan en la heladera a una temperatura de 4 °C.
- **Bajo chorro de agua fría.**



Ministerio de Salud- Resolución N° 809/2014

Fraccionamiento

Se priorizan los frascos que contienen leche humana con fecha más antigua

Fraccionamiento: → de acuerdo a indicación médica en recipientes aptos.

→ Se utilizan jeringas de uso exclusivo para cada paciente para envasar LH.

→ se utiliza Fortificadores de LH para niños RNPT.

Vestimenta: cofia, barbijo, camisolín, guantes (éste último de uso único para cada paciente).



Descarte de LH

- ▶ Será considerada residuo infeccioso por tal motivo se descartada cuando:
 - Rotura de cadena de frío
 - Suspensión de la alimentación
 - Envases sin rótulo adecuado y completo
 - Frascos con LH mal envasados
 - Fallecimiento del paciente.
 - Tiempo que supera el máximo de almacenamiento.



Ministerio de Salud- Resolución N° 809/2014

X

EN LA SEMANA DE LA CERVEZA ARTESANAL

CERVEZA Palo & Hueso

TE INVITA A COLABORAR

UNA PINTA POR LA NEO

MARTES 19-9

BREW PUB EST. SAER 21HS

SE DONARÁ EL VALOR TOTAL DE 200 PINTAS

Lo recaudado será destinado a la compra de una heladera con visor para la conservación de la leche materna - Dir. de Neonatología - Hospital de Niños Dr. Orlando Alasia

Se viene la Semana de la Cerveza Artesanal y desde Cerveza Palo y Hueso estamos seguros d... Ver más

182

15 comentarios

Me gusta Comentar Compartir



Autoevaluación y evaluación externa 2016

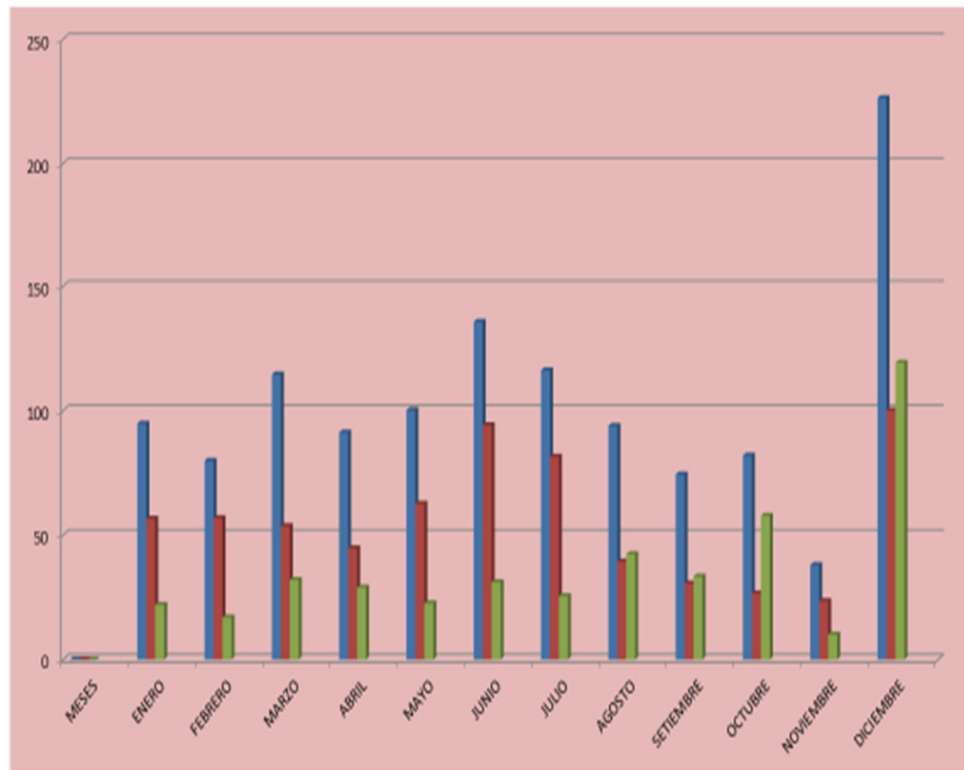
- Nombramiento del personal de lactancia.
- Estadísticas al alta de los distintos servicios de internación con la inclusión de los registros en la epicrisis.
- Extensión de la actividad a los distintos servicios y estadísticas de terapia intensiva con los niños alimentados con leche humana.

ALIMENTACIÓN CON VASITO

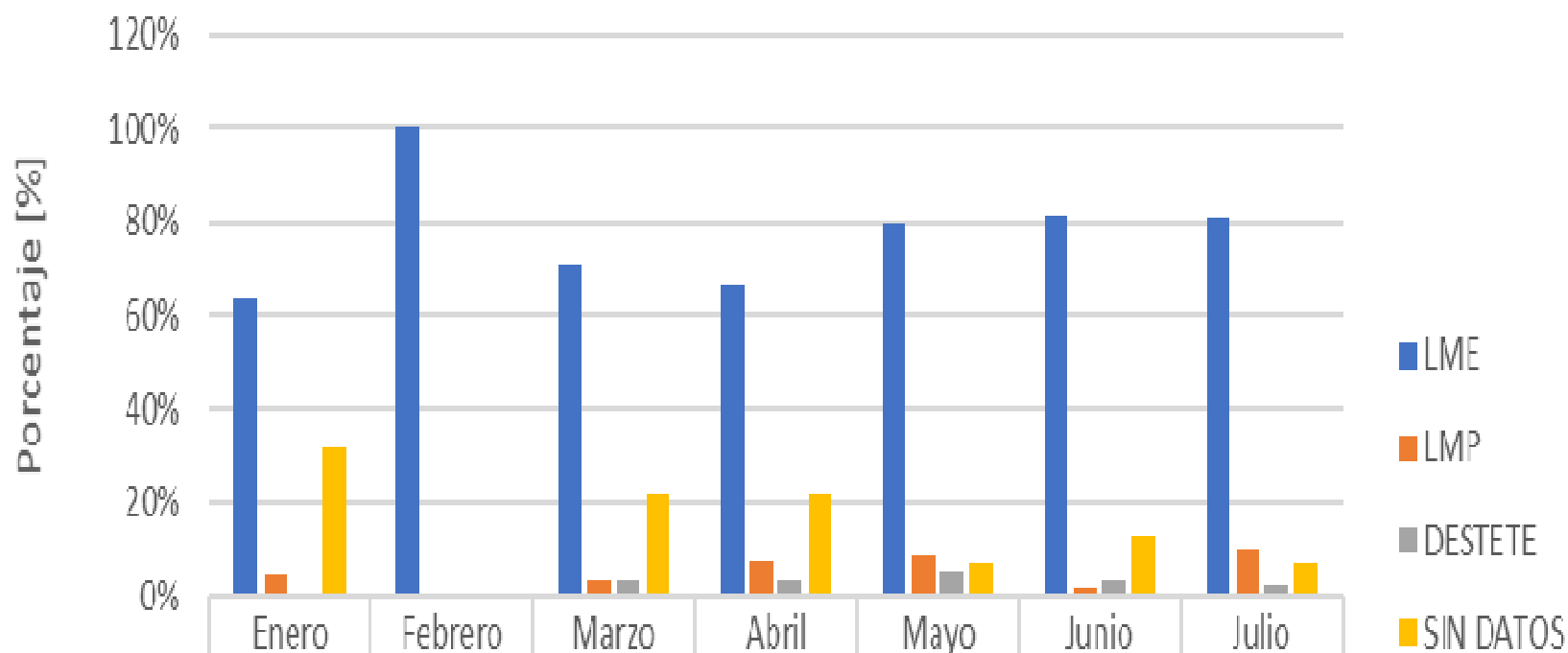


- **En el año 2017**
- Entraron
746,55 Lts.
- Salieron
489,414 Lts.
- Desecho
221,25 Lts..

CANTIDAD DE L.H. QUE ENTRÓ Y SALIÓ EN EL AÑO 2017



Lactancia Materna al Alta 2017 - NEO



■ LME	64%	100%	71%	67%	80%	82%	81%
■ LMP	5%	0%	3%	7%	8%	2%	10%
■ DESTETE	0%	0%	3%	4%	5%	3%	2%
■ SIN DATOS	32%	0%	22%	22%	7%	13%	7%

Capacitaciones fuera del hospital y cursos realizados por personal del comite

- Curso lactancia materna sumar
- Curso de centros de lactancia del Hospital garraham
- Capacitacion de mscf en la maternidad sarda y clínica de la trinidad
- Capacitacion a los residentes
- Participacion en la semana del prematuro con charlas sobre lactancia materna
- Capacitacion para los residentes de neo sobre lechehumana repique curso mendoza
- Capacitación de actualización en lactancia materna LACTARed con repique a los miembros del comite.
- Capacitacion en manejo de leche humana en el banco de leche de la pLata

Gracias por acompañarnos en este camino

