



# IHA 2017: Reflexiones y Propuestas

La IHA impacta en LM y salud?

Documento OMS- Los “Nuevos” 10 Pasos

La IHAMN en Argentina

# **PROBIT** Promotion of Breastfeeding Intervention Trial: a randomized trial in the Republic of Belarus.

- 31 maternidades de Bielorrusia, y sus clínicas asociadas, divididas al azar:
- Grupo de Intervención: promover LM según IHAMN.
- Grupo Control: continuar con políticas y prácticas existentes.
- Se incluyeron 17.046 binomios sanos.
- Todos los niños/as fueron inicialmente amamantados. Deseo materno.
- **Objetivo: investigar efectos de programa de promoción de LM sobre LM y LME y el impacto sobre morbilidad.**

*Kramer MS, Chalmers et al. JAMA 2001;285: 413-20.*

# PROBIT RESULTADOS

- **El programa incrementó LM y LME:**
- **Niños Probit : > LME a los 3 meses** (43.3% vs 6.4%;  $P < .001$ )
- **> LME a los 6 meses** (7.9% vs 0.6%;  $P = .01$ )
- **> LM a los 12 meses** (19.7% vs 11.4%; adjusted odds ratio [OR], 0.47; 95% [CI], 0.32-0.69).
  
- **< Riesgo de infección gastro-intestinal**  
(9.1% vs 13.2%; adjusted OR, 0.60; 95% CI, 0.40-0.91)
- **< Riesgo de eccema atópico**  
(3.3% vs 6.3%; adjusted OR, 0.54; 95% CI, 0.31-0.95),
- **No reducción riesgo de infección respiratoria**  
(grupo intervención, 39.2%; grupo control 39.4%; adjusted OR, 0.87; 95% CI, 0.59-1.28).

*Kramer MS, Chalmers et al. JAMA 2001;285: 413-20.*

# PROBIT: CONCLUSIONES

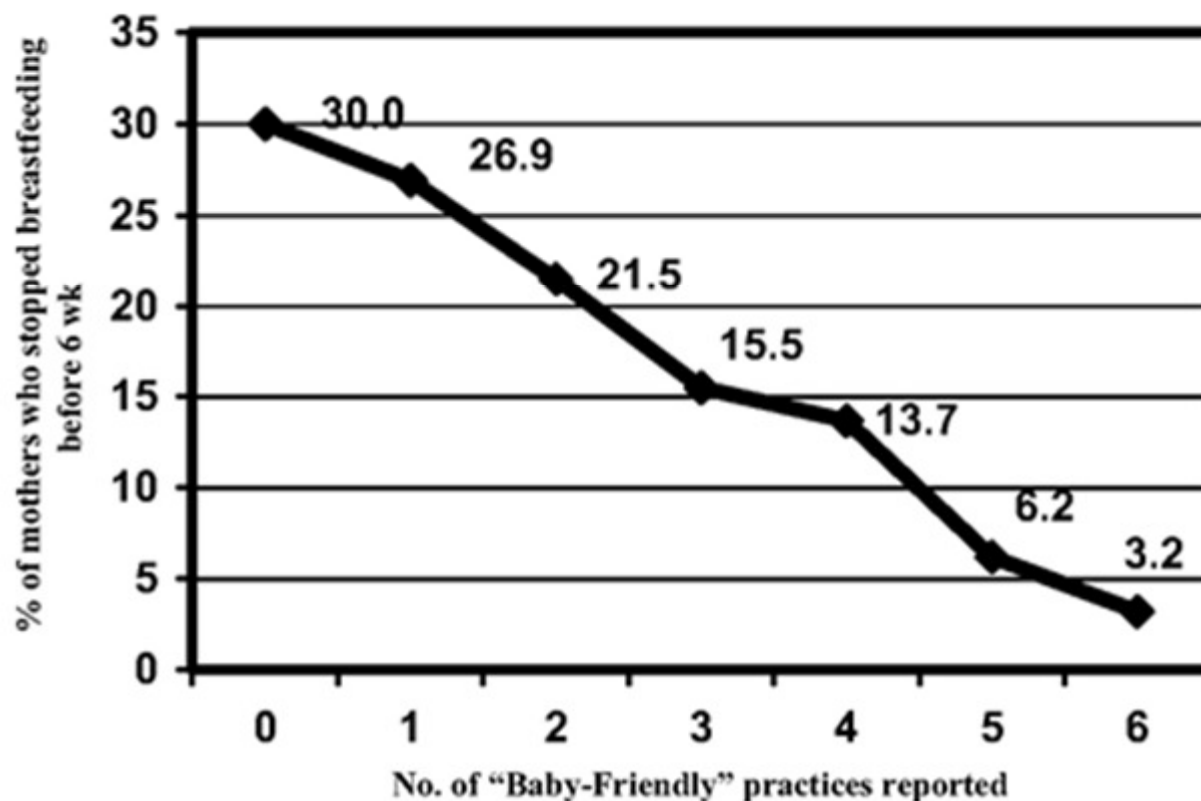
- **La intervención experimental incrementó el grado y duración de LM y disminuyó el riesgo de infección G-I y eccema en el 1º año de vida, aún cuando los semisólidos se preparaban en buenas condiciones de higiene.**
- **Estos resultados proveen una base científica sólida para futuras intervenciones de promoción de LM.**

*Kramer MS, Chalmers et al. JAMA 2001;285: 413-20.*

- *Estos autores continuaron publicando trabajos con resultados alejados del PROBIT sobre desarrollo cognitivo y conducta infantil, riesgo de asma y alergia, peso, presión arterial, caries dentales, ajuste del rol materno.*

# Relación Dosis- Respuesta

Entre las mujeres que iniciaron LM y tuvieron la intención de amamantar durante más de 2 meses, % que dejó de amamantar antes de las 6 semanas según cantidad de prácticas IHA que experimentaron. P4, P6, P7, P8, P9, P10



Ann M. DiGirolamo et al. Pediatrics 2008;122:\$43-\$49

©2008 by American Academy of Pediatrics (permission to be obtained)

# Impacto de la IHA en LM y salud infantil:

revisión sistemática

- Objetivo principal: examinar el impacto de implementación de IHAN en índices de LM y resultados en salud infantil, en el mundo y en USA.
- La IHAN es un componente clave de la estrategia global OMS-UNICEF sobre alimentación del lactante y el niño pequeño.
- 58 Trabajos realizados en 19 países de 5 continentes. Trabajos experimentales (9), quasi-experimentales (19) y observacionales (11 prospectivos y 19 transversales/retrospectivos). Elegibles si :
  - Población: RNT sanos nacidos en hospitales con aplicación parcial o completa de los 10 Pasos.
  - Resultados: -Índices de LM: inicio temprano, LME al alta, duración de LME y cualquier LM.
    - Indicadores de salud infantil.

***Maternal & Child Nutrition (2016) 12 p 402-417 Rafael Pérez Escamilla et al.***

# Impacto de la IHA en LM y salud infantil:

revisión sistemática

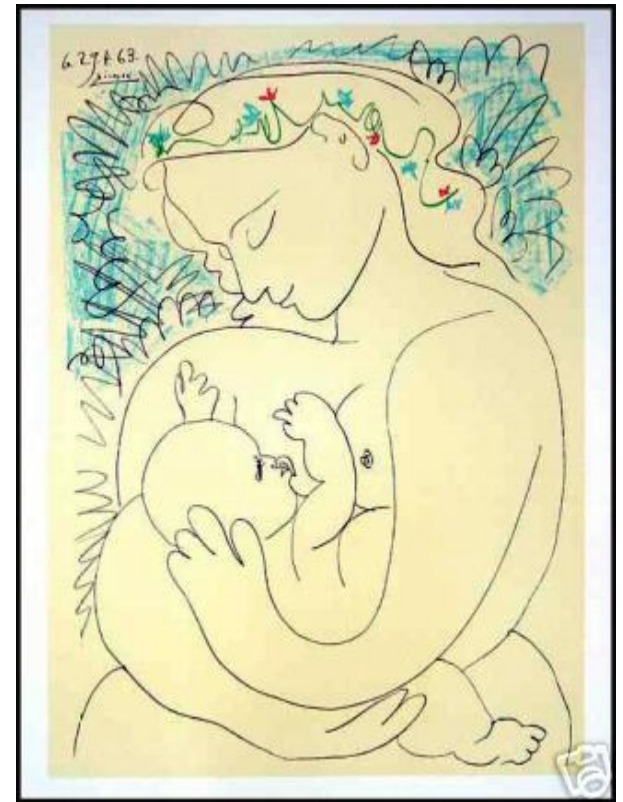
- **Adherencia a los 10 Pasos de IHAN tiene impacto positivo en resultados de LM a corto, mediano y largo plazo.**
- **Relación dosis- respuesta entre N° de Pasos cumplidos y probabilidad de mejora en resultados de LM.**
- **Evitar suplementos en el hospital parece ser un paso clave para el éxito de LM, quizás reflejando implementación adecuada del resto de los Diez Pasos.**
- **El apoyo comunitario (Paso 10) parece ser esencial para el sostenimiento de ese impacto en el tiempo.**

*Maternal & Child Nutrition (2016) 12 p402-417 Rafael Pérez Escamilla et al.*

# En un Hospital Amigo de la Madre y el Niño:

## Niño:

- Mejora el inicio de la LM
- Aumentan las chances de LM exclusiva
- Aumentan las chances de LM continuada
- Beneficios para salud Mat-Inf.





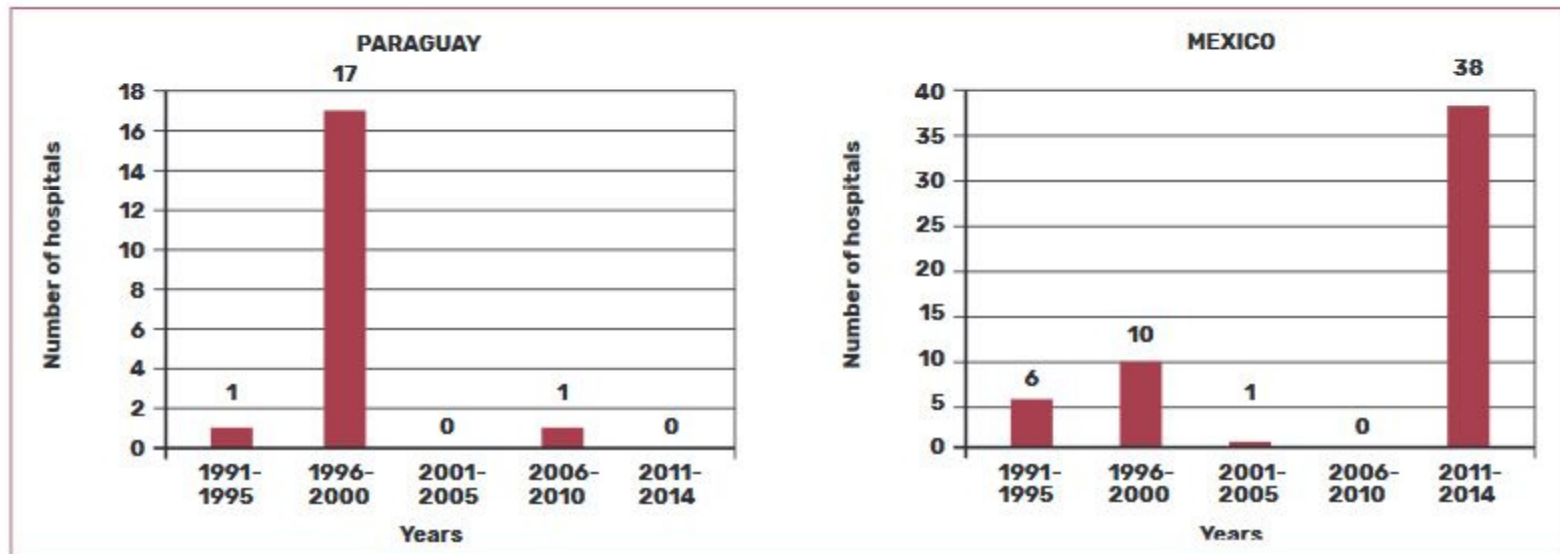
# OMS Revisión 2017. Experiencia 25 años IHA: Desafíos

- Cobertura amplia en cada país.
- Sostenibilidad en el tiempo (ej. Paraguay y México).
- Insuficiente monitoreo interno.
- Alcanza con los “campeones”?
- Necesidad continua de recursos (capacitación, evaluación).
- Insuficiente capacitación LM en pregrado.
- Presión de compañías de sucedáneos.
- Limitaciones para abarcar a los prematuros.

# Paraguay y México

## IHA a lo largo del tiempo

N° de hospitales designados y re-designados en períodos de 5 años

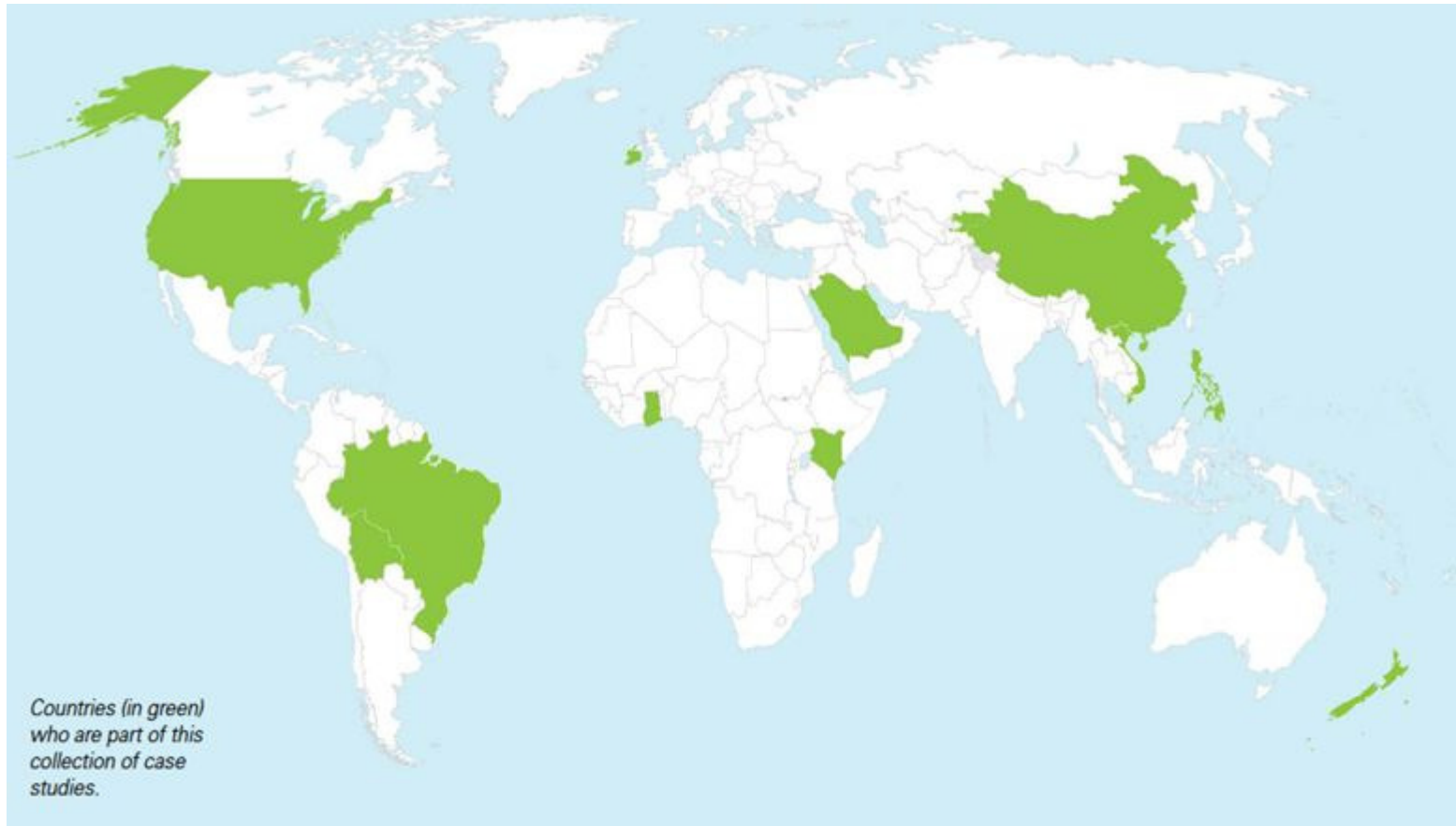


**Expansión y Sostenibilidad de la IHA en los países, un gran desafío**

# La Guía 2017 de OMS sobre IHA

- Examinó la evidencia (criterios?).
- Realizó estudios de caso en 13 países.
- Redefine las recomendaciones clave.
- Separa: 6 Normas para atención individual  
4 Procedimientos de gestión críticos
- Da más lugar a las adaptaciones nacionales
- (Ej. Capacitación, apoyo práctico, at. Pos-alta)
- Respeto del Código y Monitoreo Interno son parte del Paso 1.

# IHA 2017: Estudios de Caso



Bolivia, Brasil, China, Ghana, Irlanda, Kenya, Kuwait, Kirgizstan, Nueva Zelanda, Filipinas, Arabia Saudita , USA, Viet Nam

# Los 10 Pasos 2017

**10** **DISCHARGE**

Hospitals **support mothers** to breastfeed by...

Referring mothers to community resources for breastfeeding support

Working with communities to improve breastfeeding support services

World Health Organization unicef

# Día Mundial de la Salud 2018

## SALUD UNIVERSAL: PARA TOD@S, EN TODAS PARTES

*“Los hospitales no están ahí solo para curar enfermos. Están ahí para promover la vida y garantizar que las personas puedan prosperar y vivir sus vidas a su máximo potencial ..” Como parte del impulso de todos los países para lograr una cobertura de salud universal, no hay un lugar mejor o más crucial para comenzar que garantizar los Diez Pasos para una Lactancia Exitosa como estándar para el cuidado de las madres y sus bebés”.*  
*Dr. Tedros Adhanom, Director General de la OMS*

- 3 de cada 10 personas no acceden a la atención de salud por motivos financieros
- 2 de cada 10 personas no buscan atención médica por barreras geográficas
- Los países de las Américas invierten en salud 3,8% de su riqueza (PIB), menos del 6% recomendado por la OPS
- Sólo 5 países de América [asignan más de 6% de su riqueza \(PIB\) al gasto público en salud](#)
  - <http://www.paho.org/world-health-day>

# Instrucciones actualizadas para la implementación de la IHA 2017

1. El cuidado apropiado para proteger, promover y apoyar LM es responsabilidad de todas las instituciones. Privadas y públicas, grandes y pequeñas.
2. Establecer estándares nacionales en función de la actualización de los 10 Pasos y Criterios globales.
3. La IHA debe integrarse con otras iniciativas de calidad para la salud materna y del RN.
4. Integrar LM e IHA en los currículos de capacitación de grado. Además, la capacitación en servicio debe ser continua, hasta alcanzar las competencias .

# Instrucciones actualizadas para la implementación de la IHA

5. Reconocimiento público (placa de HA) es una forma de incentivar la mejora de calidad. Otros incentivos, desde cumplimiento de estándares nacionales para instituciones hasta financiamiento basado en el desempeño.

6. Monitoreo interno regular: elemento crucial, tanto para mejora de calidad, como para sostenerla.

7. Evaluación externa: herramienta valiosa para validar calidad.

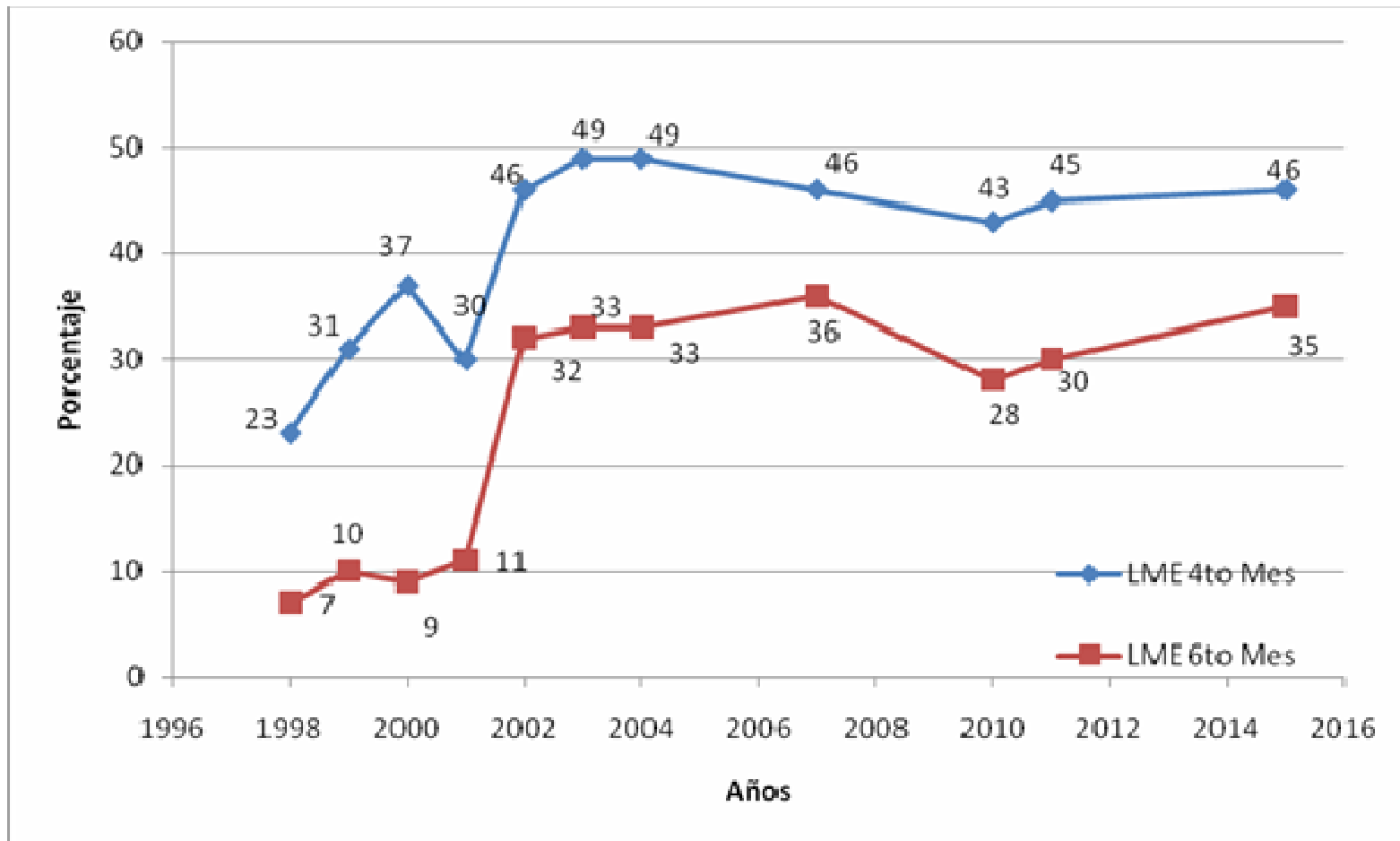
Debe ser suficientemente simplificada con mecanismos existentes para que pueda implementarse de manera sostenible.



# WABA- ILCA- IBFAN- LLL- IHA NETWORK

- 1. Conservar las guías y criterios globales, herramientas simplificadas de monitorización y evaluación y sistemas de puntuación.
- 2. Mantener el curso de formación estandarizado que puede ser usado o adaptado.
- 3. Continuar con las acreditaciones, como parte del proceso, basadas en evaluaciones externas que incluyan entrevistas con madres y sean realizadas por expertos.
- 4. Dar la bienvenida a la indicación de OMS y UNICEF de que mantendrán los niveles de cumplimiento para los hospitales en un 80% del estándar.
- 5. **Agradecer la indicación de OMS y UNICEF de mantener el orden, el número y el sentido original de los 10 Pasos.**
- 6. Celebrar el hecho de que el **Código** y el sistema de **monitorización interna** sean incorporados en el Paso 1 sobre políticas de alimentación infantil.
- 7. Recomendar revisión del texto utilizado en Paso 9 recuperado, clarificar la responsabilidad de la institución de minimizar el uso de biberones, tetinas y chupetes.
- Incluir texto sobre riesgos, y necesidad de que los padres reciban información sobre la implicancia que conlleva el uso de biberones, tetinas y chupetes.

# La IHAMN hoy en Argentina

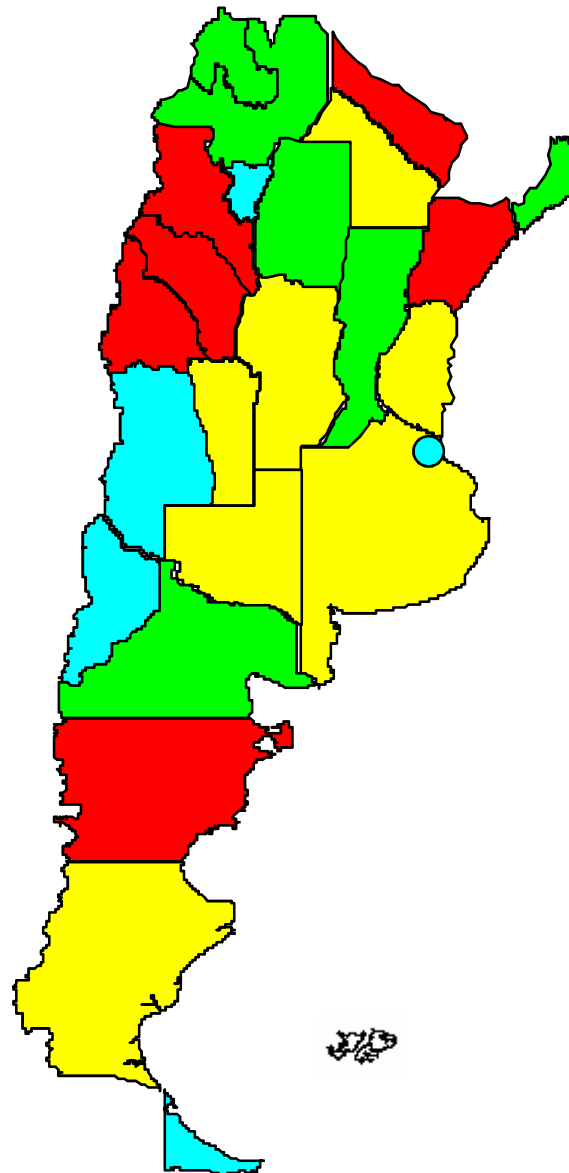


Fuente: Encuesta nacional de LM 2015- MSAL

# Nacimientos en HAMyN

- ◆ No acredita HAMyN
- ◆ Nacimientos en HAMyN menor a 10%
- ◆ Nacimientos en HAMyN  $\geq 10\%$  a 50%
- ◆ Nacimientos en HAMyN  $\geq 50\%$

64 Hospitales Amigos



# Propuestas para fortalecimiento del trabajo por LM en Argentina

Rol de la Sociedad Argentina de Pediatría



Por un niño sano  
En un mundo mejor

- Incrementar/ Facilitar actividades de capacitación presenciales, semi-presenciales y a distancia.
- Promover Consensos propios y conjuntos.
- Ateneos y Jornadas transversales con otros comités, subcomisiones y grupos de trabajo.
- Presencia en medios de comunicación.
- Mantener/ Incrementar vigilancia del Código en actividades y publicaciones.
- Promover Investigación en LM.

# SMLM 2018: Fundación para la vida, Base de una vida saludable



- Los Objetivos de la SMLM 2018 se centran en **relación de LM con nutrición, seguridad alimentaria y reducción de la pobreza**. Para ello :
- Informar a la población.
- Anclar LM dentro de agendas políticas (salud, sostenibilidad, ...)
- Promover el trabajo conjunto y en red de personas y organizaciones.
- Desarrollar estrategias de difusión y apoyo a LM.
- Todos tenemos un papel importante para asegurar el crecimiento, el desarrollo y la supervivencia de los niños alrededor del mundo.