

Lactancia materna exclusiva en situaciones especiales

Lactancia materna exclusiva y VIH. 10- 20% de los/as lactantes de madres VIH positivas pueden infectarse a través de la lactancia. Sin embargo, si las mujeres optan por no amamantar, sus bebés corren todos los riesgos de la alimentación artificial, los cuales son particularmente graves cuando la preparación segura de las comidas artificiales es difícil, o el nivel de enfermedades infecciosas es alto.

consejería



Las madres VIH positivas necesitan consejería para ayudarles a decidir cual es el mejor método de alimentación infantil en su situación particular. Después necesitan ayuda

de expertos/as para continuar con el método escogido de la manera más segura posible¹³. Dentro de los métodos recomendados para reducir el riesgo de transmisión están:

- amamantar exclusivamente, directamente del pecho;
- amamantar con buena técnica para prevenir mastitis y pezones lastimados;
- suspender la lactancia tempranamente, tan pronto como la alimentación de reemplazo esté accesible y sea posible, a un costo que se pueda pagar, sostenible y segura, o alrededor de los 6 meses.

Las madres que no saben cual es su status VIH deben amamantar de acuerdo con el estándar de oro de lactancia materna exclusiva.

Los/as bebés de bajo peso al nacer crecen bien y son más saludables cuando son alimentados/as exclusivamente con leche materna. Es posible que en los primeros días, antes de que la condición del/a bebé se establezca, necesite otras formas de soporte nutricional¹⁴. Cuando se necesitan suplementos como calcio y fosfatos, se pueden dar con la leche materna. Las reservas de hierro que obtienen de sus madres antes de nacer son menores de lo normal, de manera que es posible que se requieran suplementos de hierro a partir de las 8 semanas de edad².

Las y los bebés prematuros nacidos ocho semanas antes de término pueden comenzar a succionar del pecho. Aquellos con 4 semanas de adelanto pueden alimentarse totalmente ellos/as mismos, directamente del pecho. Las comidas pueden ser más frecuentes y durar más tiempo que en los/as bebés más grandes. Si el/la lactante no puede tomar todas las comidas del pecho, la madre puede extraerse su leche y alimentarle con una taza pequeña. Las madres que han aprendido a extraerse su leche y a dársela a sus bebés con taza, generalmente son muy buenas enseñándole a otras madres cómo hacerlo y ayudándolas.

Los/as bebés que no son expuestos a la luz solar posiblemente necesitan que se les de Vitamina D para prevenir el raquitismo³.



La Estrategia Mundial

En 2002 la OMS y UNICEF lanzaron la "Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño"¹, con la cual convocan a gobiernos y a otros "a garantizar que todos los sectores de salud y otros relevantes protejan, promuevan y apoyen la lactancia exclusiva por seis meses y la continuación de la lactancia hasta los dos años o más, al mismo tiempo que les proporcionan a las mujeres el acceso y el apoyo requerido, en la familia la comunidad y el sitio de trabajo, para alcanzar esta meta."

La lactancia materna exclusiva... también es importante para la madre

La lactancia materna exclusiva puede prevenir un nuevo embarazo en los primeros seis meses después del parto, siempre y cuando la madre no haya menstruado de nuevo⁹. También puede ayudarle a perder el peso extra adquirido durante la gestación. La madre que amamanta exclusivamente y por largo tiempo, tiene menos riesgo de adquirir cáncer de mama, de ovario y posiblemente osteoporosis⁶.

¿Porqué tan pocos/as bebés son amamantados/as exclusivamente?

Porque las madres, los/as profesionales de la salud, la familia y los/as miembros/as de la comunidad no entienden el significado de la lactancia exclusiva o su impacto. No saben suficiente sobre cómo funciona la lactancia, cómo comenzarla, ni qué hacer cuando las madres tienen dificultades. De esta forma no pueden proporcionarles los consejos o el apoyo que ella necesita.

Porque ni las madres, ni los/as profesionales de la salud, ni la familia, ni los/as miembros de la comunidad creen que la lactancia materna exclusiva sea posible o que las madres produzcan suficiente leche.

Porque las madres deben regresar a trabajar antes de los seis meses, ya sea en casa o por fuera de ella.

Porque las propagandas comerciales transmiten el mensaje de que la leche materna, más la fórmula juntas son aún mejores que la leche materna sola.

El logro del ideal- Lactancia Materna Exclusiva como la norma social

IAMI

Para poder amamantar exclusivamente, y resistir las presiones y la tentación de dar otras comidas,

las madres necesitan tener conocimiento preciso y un ambiente de apoyo. Esto es posible cuando todos/as, incluidos profesionales de la salud, familiares y miembros de la comunidad son informados/as con precisión y cuando la lactancia materna exclusiva se convierte en la norma social.