

PROGRAMA

Nombre de la unidad curricular optativa:

Manejo clínico de la lactancia materna

Créditos: 4

Horas Totales: 30

Cupo: 40 estudiantes

Perfil: no tiene

Departamento Responsable: Nutrición Básica

OBJETIVO GENERAL:

Conocer y aplicar la evidencia sobre las dificultades más comunes a las que se enfrentan las mujeres que desean amamantar, facilitando la toma de decisiones mediante recomendaciones sobre la mejor asistencia y manejo clínico de las mujeres en lactancia y de sus niños.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Abordar científicamente la temática de la Lactancia Materna con las últimas evidencias y recomendaciones biológicas, sociales y culturales.
- Analizar integralmente el amamantamiento identificando los factores condicionantes a nivel individual, familiar y poblacional que facilitan o no su puesta en práctica.
- Retomar las orientaciones elaborados por la Organización Mundial de la Salud, UNICEF y el Ministerio de Salud Pública en torno a la temática.
- Resolver casos clínicos vinculados a la Lactancia Materna.

CONTENIDOS:

- 1- Situación de la LM en el Uruguay:** Repaso de las tendencias en Lactancia Materna en el país y posicionamiento en América Latina y el Caribe.
- 2- Atención posparto inmediato:** Importancia del contacto piel con piel inmediato e ininterrumpido. Primera mamada del recién nacido. Inicio en la primera hora frente a inicio tardío. Tiempo a esperar hasta la primera toma.
- 3- Prácticas que influyen en la Lactancia precoz:** Colocación y posturas para amamantar, tomas nocturnas, colecho y uso del chupete.
- 4- Valoración de la Lactancia Materna.** Indicadores de Lactancia Materna. Práctica (Observación y valoración de la toma a través de videos e imágenes)

5- Manejo de los problemas con la Lactancia Materna: Problemas en el recién nacido y en la madre.

METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA

Curso a distancia que reúne las siguientes características: Aprendizaje en el que, el estudiante adquiere habilidades centradas en trabajo práctico individual y grupal de carácter obligatorio y la exposición de contenidos teóricos de carácter no obligatorio.

EVALUACIÓN

EVALUACION FORMATIVA: Instancias de trabajo práctico a través de espacios virtuales de aprendizaje y presentación de caso final.

BIBLIOGRAFIA BÁSICA

- 1-** Ip S, Chung M, Raman G, Chew P, Magula N, DeVine D, et al. Breastfeeding and maternal and infant health outcomes in developed countries. Evid Rep Technol Assess (Full Rep). 2007(153):1-186. Disponible en <http://archive.ahrq.gov/downloads/pub/evidence/pdf/brfout/brfout.pdf> (acceso: 28 de septiembre de 2016).
- 2-** Section of breastfeeding. Breastfeeding and the Use of Human Milk. Pediatrics 2012;129:e827.
- 3-** CO1.5: Breastfeeding rates. OECD Family database. OECD Social Policy Division. Directorate of Employment, Labour and Social Affairs. Disponible en: <http://www.oecd.org/els/family/43136964.pdf>.
- 4-** NICE. Postnatal care up to 8 weeks after birth. Julio 2006 (actualizado en Febrero de 2015). Disponible en: <http://guidance.nice.org.uk/CG37>.
- 5-** Guyatt GH, Oxman AD, Schunemann HJ, Tugwell P, Knottnerus A. GRADE guidelines: a new series of articles in the Journal of Clinical Epidemiology. J Clin Epidemiol. 2011 Apr;64(4):380-2.
- 6-** IHAN. Hospitales IHAN. Guía detallada para la aplicación paso por paso. Disponible en: https://www.ihan.es/docs/documentacion-acreditacion/hospitales/generales/00.Guia_detallada_hospital.pdf.
- 7-** Anderson GC, Moore E, Hepworth J, Bergman N. Early skin-to-skin contact formothers and their healthy newborn infants. Cochrane Database Syst Rev. 2003;(2):CD003519.
- 8-** Mikiel-Kostyra K, Mazur J, Boltruszko I. Effect of early skin-to-skin contact after delivery on duration of breastfeeding: a prospective cohort study. Acta Paediatr. 2002;91(12):1301-6.
- 9-** National Institute for Clinical Excellence (NICE). Recommendation for Guidance Executive Review of Clinical Guideline (CG37)- Postnatal care. 2012. Disponible en: <http://www.nice.org.uk/guidance/cg37/resources/cg37-postnatal-care-review-decision-march-2012>.
- 10-** Perinatal Services BC. Health Promotion Guideline. Breastfeeding Healthy Term Infants. 2013 Feb.
- 11-** Matthiesen AS, Ransjo-Arvidson AB, Nissen E, Uvnas-Moberg K. Postpartum maternal oxytocin release by newborns: effects of infant hand massage and sucking. Birth. 2001 Mar;28(1):13-9.
- 12-** Bramson L, Lee JW, Moore E, Montgomery S, Neish C, Bahjri K, et al. Effect of early skin-to-skin mother--infant contact during the first 3 hours following birth on exclusive breastfeeding during the maternity hospital stay. J Hum Lact. 2010 May;26(2):130-7.

- 13-**Vieira GO, Martins C, Vieira T, Oliveira NF, Silva LR. Factors predicting early discontinuation of exclusive breastfeeding in the first month of life. *J Pediatr (Rio J)*. 2010;86(5):441-4.
- 14-**Zahed PE, Zenoozi F, Baleghi M, Bijani A, Zahed PY. Association of breastfeeding in the first hours of life with duration of lactation. *J Babol Univ Med Sci*. 2012 Nov 1;14(6).
- 15-**(84) Carberry AE, Raynes-Greenow CH, Turner RM, Jeffery HE. Breastfeeding within the first hour compared to more than one hour reduces risk of early-onset feeding problems in term neonates: A cross-sectional study. *Breastfeed Med*. 2013;8(6):513-4.
- 16-**Tang L, Binns CW, Lee AH, Pan X, Chen S, Yu C. Low prevalence of breastfeeding initiation within the first hour of life in a rural area of Sichuan Province, China. *Birth*. 2013;40(2):134-42.
- 17-**Sweet DG, Hadden D, Halliday HL. The effect of early feeding on the neonatal blood glucose level at 1-hour of age. *Early Hum Dev*. 1999 May;55(1):63-6.
- 18-**Diwakar KK, Sasidhar MV. Plasma glucose levels in term infants who are appropriate size for gestation and exclusively breast fed. *Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed*. 2002;87(1):F46-F48.
- 19-**Kronborg H, Vaeth M. How are effective breastfeeding technique and pacifier use related to breastfeeding problems and breastfeeding duration?. *Birth*. 2009 Mar;36(1):34-42.
- 20-**Goyal RC, Banginwar AS, Ziyoo F, Towair AA. Breastfeeding practices: Positioning, attachment (latch-on) and effective suckling - A hospital-based study in Libya. *J Family Community Med*. 2011 May;18(2):74-9.
- 21-**González Rodríguez CJ. Síndrome de la posición inadecuada al mamar. *An Esp Pediatr*. 1996;45(5):527-9.
- 22-**Colson S. Biological nurturing (2). The physiology of lactation revisited. The practising midwife. 2007;10(10):14.
- 23-**Colson SD, Meek JH, Hawdon JM. Optimal positions for the release of primitive neonatal reflexes stimulating breastfeeding. *Early Hum Dev*. 2008 Jul;84(7):441-9.
- 24-**Colson S. What happens to breastfeeding when mothers lie back? Clinical applications of Biological Nurturing. *Clinical Lactation*. 2010;1(1):11-4.
- 25-**Abbott KL. Video Review: Baby-Led Breastfeeding: The Mother-Baby Dance by Smillie CD. *Leaven* 2008; 44, (1): 7. Disponible en "La Leche League International": <http://www.llli.org/llleaderweb/lv/lviss1-2008p7.html>. 2008
- 26-**Meyer K, Anderson GC. Using kangaroo care in a clinical setting with fullterm infants having breastfeeding difficulties. *MCN Am J Matern Child Nurs*. 1999 Jul-Aug;24(4):190-2.
- 27-**Perinatal Services BC. Health Promotion Guideline 1. Safe Sleep Environment Guideline For Infants 0 to 12 months of age. February 2011. Disponible en: <http://www.perinatalservicesbc.ca/NR/rdonlyres/D799441C-3E00-49EE-BDF7-2A3196B971F0/0/HPGuidelinesSafeSleep1.pdf>.
- 28-**Cuidados desde el nacimiento. Recomendaciones basadas en pruebas y buenas prácticas. Ministerio de Sanidad y Política Social. 2010. <http://msssi.gob.es/organizacion/sns/plan-calidadSNS/pdf/equidad/cuidadosDesdeNacimiento.pdf>.
- 29-**Das RR, Sankar MJ, Agarwal R, Paul VK. Is "Bed Sharing" Beneficial and Safe during Infancy? A Systematic Review. *Int J Pediatr*. 2014;2014:468538.
- 30-**Hauck FR, Thompson JM, Tanabe KO, Moon RY, Vennemann MM. Breastfeeding and reduced risk of sudden infant death syndrome: a meta-analysis. *Pediatrics*. 2011 Jul;128(1):103-10.
- 31-**Ball HL, Ward-Platt MP, Heslop E, Leech SJ, Brown KA. Randomised trial of infant sleep location on the postnatal ward. *Arch Dis Child*. 2006

Dec;91(12):1005-10.

- 32-**Kramer MS, Kakuma R. Optimal duration of exclusive breastfeeding. Cochrane Database of Syst Rev. 2012 Aug;(8).
- 33-**Martin-Calama J, Bunuel J, Valero MT, Labay M, Lasarte JJ, Valle F, et al. The effect of feeding glucose water to breastfeeding newborns on weight, body temperature, blood glucose, and breastfeeding duration. J Hum Lact. 1997 Sep;13(3):209-13.
- 34-**Chantry CJ, Dewey KG, Peerson JM, Wagner EA, Nommsen-Rivers LA. In-hospital formula use increases early breastfeeding cessation among first-time mothers intending to exclusively breastfeed. J Pediatr. 2014 Jun;164(6):1339-45.
- 35-**Forde KA, Miller LJ. 2006-07 north metropolitan Perth breastfeeding cohort study: how long are mothers breastfeeding? Breastfeed Rev. 2010 Jul;18(2):14-24.
- 36-**Parry JE, Ip DK, Chau PY, Wu KM, Tarrant M. Predictors and consequences of in-hospital formula supplementation for healthy breastfeeding newborns. J Hum Lact. 2013 Nov;29(4):527-36.
- 37-**Smith HA, Becker GE. Early additional food and fluids for healthy breastfed full-term infants. Cochrane Database Syst Rev. 2016 Aug 30;(8):CD006462.
- 38-**Flaherman VJ, Aby J, Burgos AE, Lee KA, Cabana MD, Newman TB. Effect of early limited formula on duration and exclusivity of breastfeeding in at-risk infants: an RCT. Pediatrics. 2013 Jun;131(6):1059-6
- 39-**Breastfeeding in the WHO Multicentre Growth Reference Study. Acta Paediatr Suppl. 2006 Apr;450:16-26.
- 40-**de Onis M, Garza C, Onyango AW, Rolland-Cachera MF. Les standards de croissance de l'Organisation mondiale de la santé pour les nourrissons et les jeunes enfants. Arch Pediatr. 2009 Jan;16(1):47-53.
- 41-**Deheeger M, Rolland-Cachera MF. Etude longitudinale de la croissance d'enfants parisiens suivis de l'âge de 10 mois à 18 ans. Arch Pediatr. 2004 Sep;11(9):1139-44.
- 42-**de Onis M, Onyango AW, Borghi E, Garza C, Yang H. Comparison of the World Health Organization (WHO) Child Growth Standards and the National Center for Health Statistics/WHO international growth reference: implications for child health programmes. Public Health Nutr. 2006 Oct;9(7):942-7.
- 43-**Protocolo de la ABM. Protocolo clínico de la ABM #20. Congestión mamaria. Breastfeed Med. 2009 Jun;4(2):111-3.
- 44-**Zakarija-Grkovic I, Segvic O, Bozinovic T, Cuze A, Lozancic T, Vuckovic A, et al. Hospital practices and breastfeeding rates before and after the UNICEF/WHO 20-hour course for maternity staff. J Hum Lact. 2012 Aug;28(3):389-99.

LINK DE INTERES:

- ✓ MINISTERIO DE SALUD. AREA PROGRAMÁTICA DE NUTRICIÓN: <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/politicas-y-gestion/programas/area-programatica-nutricion>
- ✓ MINISTERIO DE SALUD Programa Nacional de Salud de la Niñez : <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/comunicacion/publicaciones/programa-nacional-de-la-salud-de-la-ninez>
- ✓ RUANDI (Red de Apoyo a la Nutrición y el Desarrollo Infantil): <http://ruandi.org.uy/sitiowordpress/>
- ✓ OMS: <http://www.who.int/publications/es/>
- ✓ OPS: <http://www.paho.org/uru/>
- ✓ UNICEF. <https://unicef.uy/>

