

ESPAÑA

57

TARJETA INFORME: 2018

El estado de la alimentación del lactante y niño pequeño (IYCF)

Políticas y programas (indicador 1-10)

1. La política, programación y coordinación nacional

Relacionado con asuntos nacionales de la política, plan de acción, financiación y coordinación

0

2. Iniciativa de hospitales "Baby-Friendly" (Respetuosos con los bebés)

Trata el porcentaje de hospitales BFHI, formación, vigilancia estándar, evaluación y reevaluación de los sistemas

6.5

3. Implementación del Código Internacional de la Comercialización de Sustitutos de la Lecha Materna

Trata la implementación del Código como ley, vigilado y obligatorio

5

4. Protección Maternidad

Trata la baja retribuida de paternidad, descansos para la lactancia retribuidos, legislación nacional animando a la acomodación para la lactancia y/o cuidados a los niños y ratificación de ILO MPC. N°183

6

5. Sistemas de cuidados a la salud y nutrición

Trata los programas para colegios que proveen salud y programas educativos pre-servicio, normas y guías para procedimientos "buenas" para las madres en partos (mother-

6

Prácticas (Indicador 11-15)

0

Indicador 11:
Iniciación temprana
En la lactancia
Materna (puntuación
0/10)

28.5%

Indicador 12:
Lactancia
materna
exclusiva durante
los primeros 6
Meses (puntuación:
6/10)

6 meses

Indicador 13: Duración media de la lactancia materna
(puntuación: 3/10)

(puntuación
3/10)

Alimentación
complementaria
(puntuación:

71.5%

Indicador
14:
Indicador
15:
Biberón

- friendly/respetuosos con las madres), programas de formación en servicio*
6. Apoyo a madres y compromiso con las comunidades – Apoyo basado en la comunidad para madres embarazadas y que estén con lactancia materna
Trata de servicios formados de apoyo en alimentación de lactantes y niños pequeños y su acceso a todas las mujeres (durante el embarazo y después del parto)
7. Información de apoyo Relacionado con estrategias nacionales IEC para mejorar alimentación en lactantes y niños pequeños, implementado de manera activa en niveles locales
8. Alimentación en lactantes y niños pequeños y VIH Relacionado con políticas y programas dirigidos hacia alimentación en lactantes y VIH y la continua vigilancia de los efectos de la intervención en prácticas de alimentación a lactantes y resultados en salud para madres y lactantes
9. Alimentación de lactantes y niños pequeños en emergencias Relacionado con políticas y programas sobre alimentación en lactantes y niños pequeños en emergencias y material sobre IYCF en emergencias integradas en formación pre-servicio y en-servicio para emergencias
10. Mecanismos para el sistema de vigilancia y evaluación Relacionado con la vigilancia, gestión y sistema de información (MS) como parte de un proceso de planificación y gestión

5

4

2.5

0

0

Marcador Total (Indicador 1-15): 57.0/150

Leyenda del marcador-valoración, puntuación y clasificación:

1. El nivel de logro de prácticas de alimentación infantil se toma en "porcentajes" excepto duración media que se encuentra en números absolutos de meses.
2. Para indicadores del 1 al 10, hay un juego de preguntas secundarias que llevan a logro clave, indicando cómo un país está haciendo en un área particular. Cada indicador tiene un máximo de 10.
3. En el caso de indicadores del 11 al 15 sobre prácticas, la leyenda usada para valorar se utiliza de WHO's "Infant and Young Child Feeding: A tool for assessing national practices, policies and programmes". Puntuación y valoración de color se proveen según las guías para WBT_i de IBFAN Asia. Cada indicador se puntúa sobre un máximo de 10.
4. Las guías de IBFANAsia para WBT_i para la valoración de indicadores individuales del 1 al 15 son: 0-3 se valora en rojo, de 4- 6 se valora en amarillo, de 7-9 se valora en azul y más de 9 en verde.
5. La puntuación total de todos los indicadores 1 al 15 se calcula sobre 150.

Iniciativa de tendencias de lactancia materna mundial (world breastfeeding trends initiative- WBT_i)

Vacíos clave	Recomendaciones clave
<ol style="list-style-type: none"> 1. No hay una política nacional de lactancia materna ni una estrategia global de alimentación infantil, ni hay una Autoridad Nacional para la lactancia materna ni Alimentación Infantil. Se necesita una política nacional con una autoridad nacional para la lactancia materna que supervise la implementación de una estrategia nacional completa para la protección de la lactancia materna y las mejores prácticas en alimentación infantil. 2. Es necesario incorporar la estrategia BFHI como una prioridad dentro de la lactancia materna nacional y la estrategia de alimentación infantil e incorporar el coordinador nacional de IHAN en la autoridad nacional para la lactancia materna. 3. El Código se incluye sólo parcialmente en la legislación española. 4. El periodo de baja maternal se queda corto de las recomendaciones. 5. La Formación en lactancia materna para médicos, enfermeras y matronas es incompleta en formaciones universitarias como en diplomadas, tanto en aspectos teóricos como prácticos. 6. Hay una baja participación de administraciones públicas en la formación regulada para profesionales en cuanto a asuntos de la lactancia materna como de la alimentación infantil y una baja implicación en la formación de voluntarios en asuntos de nutrición infantil. 7. No hay una política nacional que incluya la lactancia materna y la VIH. 8. No hay una política completa que incluya alimentación infantil en situaciones de emergencias. 9. No hay un sistema adecuado para vigilar indicadores de la lactancia materna ni programas ni estrategias de protección de lactancia materna. 10. No hay un sistema de recolección de 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Adoptar una política nacional sobre la alimentación en lactantes y niños que promocióne una estrategia nacional para la Promoción, Protección y Apoyo a la lactancia materna. 2. Apuntar una Autoridad Nacional para la Lactancia Materna para asegurar su implementación e incluya la BFHI dentro de la Política Nacional y el coordinador de la BFHI dentro de la Autoridad Nacional para la Lactancia Materna. 3. Extender el alcance de la legislación actual a todo el Código. 4. Revisar la legislación de baja de maternidad para aumentar su duración al menos hasta los 6 meses. 5. Incrementar, actualizar y mejorar los contenidos de los programas de formación en la Lactancia Materna y Alimentación en Lactantes y Niños para profesionales de la salud tantos en programas universitarios como diplomaturas. 6. Incluir las indicaciones para la inclusión de planes de estudios para la lactancia materna y alimentación infantil en programas de formación para profesionales y voluntarios y medidas oficiales de apoyo para facilitar la formación para grupos voluntarios de lactancia materna de madres lactantes. 7. Incluir guías internacionales en alimentación infantil y VIH en la política nacional para la Lactancia Materna. 8. Desarrollar una política completa para alimentación de lactantes y niños en emergencias e incorporarla en los planes incluidos en estrategias nacionales o leyes de seguridad nacionales. 9. Incluir indicadores relacionados con la práctica de lactancia materna en los sistemas de registros de salud de Sistema de Salud Nacional (hospitales y centros de salud primarios). 10. Asegurar la vigilancia de la situación de la lactancia materna desde nacimientos hasta los dos años, e incluir colección de

<p>datos para informar de la situación de la iniciación en la lactancia materna en la primera hora de vida.</p> <p>11. La situación de la lactancia materna en España está lejos de las recomendaciones de iniciación y a los seis meses de WHO. La situación para la duración media de lactancia materna y más allá de los seis meses es desconocida.</p>	<p>datos para los indicadores recomendados: contacto piel con piel en el nacimiento, iniciación en la lactancia materna, duración media de la lactancia materna exclusiva, lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses, lactancia materna hasta 1 años o 2 años.</p>
--	--

Evaluación de Países España

La primera evaluación de España para realizar el informe WBT_i tomó lugar entre marzo y diciembre del 2017. El documento fue unificado y revisado en abril del 2018. El grupo elegido para colaborar en cada indicador fue el Comité Nacional de la BFHI (Baby Friendly Hospital Initiative-Iniciativa de hospitales respetuosos con los bebés) en España; es la NGO que lleva la estrategia de Baby Friendly (Respetuosos con los bebés) de WHO y UNICEF. Este NGO reúne representantes de todos los participantes relacionados con la lactancia materna y cuidados natales, desde asociaciones científicas (pediátricas, matronas, enfermería, médicos familiares), asociaciones de usuario (La liga de la Leche, Amamanta, FEDALMA) y otras asociaciones científicas (APILAM, ACPAM), además de tener un representante del Ministerio de la Salud y UNICEF.

Una vez que los datos fueron recogidos, se acordó entre todos los miembros del Comité Nacional quienes, siendo los representantes de las diferentes asociaciones del país, podrían pedir el consenso de los miembros de cada asociación. Al final de periodo de revisión, la BFHI España dio su aprobación para que se publicara el informe WBT_i. Uno de los miembros del grupo, Salomé Laredo (miembro del grupo de apoyo AMAMANT) fue nombrada líder WBT_i y coordinó la recolección de datos y su inclusión en el informe. En la revisión y preparación final del informe, participó Salomé Laredo y la Coordinadora Nacional de la BFHI, M^a Teresa Hernández Aguilar.

Iniciativa de tendencias de lactancia materna mundial (world breastfeeding trends initiative- WBT_i)

Convención de los Derechos del Niño (Convention on the Right of the Child (CRC))

La ratificación por España de la Convención de los derechos infantiles fue llevada a cabo en 2014. El artículo 24 recoge:

1. El derecho del niño al nivel de salud más alto posible y al tratamiento de enfermedades y a la rehabilitación de la salud.
2. Adoptar medidas apropiadas para:
 - a) Reducir la mortalidad de lactantes y niños
 - b) Asegurar la provisión de asistencia médica
 - c) Combatir enfermedades y malnutrición a través de la aplicación de la tecnología disponible y de la provisión del alimento nutricional adecuado y agua potable.
 - d) Asegurar cuidados apropiados de salud prenatal y posnatal para madres.
 - e) Asegurar que todos los sectores de la sociedad, y en particular los padres y los niños, estén al tanto de los principios básicos de la salud y nutrición de los niños, las ventajas de la lactancia materna, instalaciones sanitarias de higiene y medio ambiente y medidas de prevención de accidentes.
 - f) Desarrollar cuidados de salud preventivos, guía para padres y educación y servicio en planificación familiar.
3. Abolir prácticas tradicionales que sean dañinos a la salud de los niños.
4. Promocionar y animar a la cooperación internacional con vistas a conseguir progresivamente la plena realización del derecho reconocido en este artículo.

Compromisos globales sobre la alimentación en lactantes y niños

- | | | |
|---|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Estrategia global para la alimentación del lactante y de los niños 2002: La asamblea mundial de la salud (WORLD HEALTH ASSEMBLY_WHA) y UNICEF adoptaron la estrategia global, que pone cinco objetivos adicionales: política nacional sobre alimentación en lactantes y niños, compromiso con la comunidad, información de apoyo, alimentación de lactantes en circunstancias difíciles y vigilancia y evaluación.
http://www.who.int/child-adolescent-health/New_Publications/NUTRITION/gs_icyf.pdf• Innocenti declaration on the Protection, Promotion and Support of Breastfeeding 1990 (Declaración inocentisobre la protección, promoción y apoyo a la lactancia materna 1990):
http://www.unicef.org/programme/breastfeeding/innocenti.htm | <ul style="list-style-type: none">• Resoluciones de la Asamblea Mundial de la Salud (WHA): llamar a los estados miembros a implementar políticas y programas para mejorar la nutrición infantil. La reciente resolución adoptada en mayo 27, 2006, llama a los estados miembros a implementar la Estrategia Global para la Alimentación del Lactante y del Niños y acuerdos de donaciones multilaterales y bilaterales e instituciones financieras internacionales para dirigir la financiación de recursos para los Estados Miembros para llevar a cabo estos esfuerzos. Resoluciones 49.15, 58.32, 61.20 llama a los estados miembros para evitar conflictos de intereses en programas de salud infantil.<ul style="list-style-type: none">• http://www.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA58/WHA58_32-en.pdf• http://www.who.int/gb/ebwha/pdf_files/A61/A61_R20-en.pdf | <ul style="list-style-type: none">• WHO HIV and Infant Feeding Technical Consultation Consensus Statement (La declaración de la técnica de consultación de alimentación infantil y de WHO, VIH) Ginebra, octubre 25-27, 2006:
http://www.who.int/hiv/media/centre/Infantfeedingconsensusstatement.pdf• Objetivos de desarrollo milenio:
www.un.org/millenniumgoals/• Declaración inocenti 2005 sobre la alimentación del lactante y niño:
www.unicef.org/nutrition/ind ez_breastfeeding.html• Convención de protección de la maternidad:
http://www.ilo.org/ |
|---|--|---|

Para un informe detallado contacte con



Asociación IHAN-Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia

C/Mauricio Legendre nº36
28046 Madrid – España
e-mail:
Tfno:
www.ihan.es

Oficina de Coordinación WBTi



**International Baby Food Action Network (IBFAN),
Asia / Breastfeeding Promotion Network of India
(BPNI)**

BP-33, Pitampura, Delhi 110 034, India
Tel: +91-11-27343608, 42683059 Fax: +91-11-37343606
Email: info@ibfanasia.org
Websites: www.bpni.org, www.ibfanasia.org,
www.worldbreastfeedingtrends.org ,
www.onemillioncampaign.org

La Iniciativa Mundial de la Lactancia Materna (WBTi- World breastfeeding Trends Initiative) es el programa principal de Asia. WBTi está siendo implementada como una parte integral de dos proyectos "Global Breastfeeding Initiative for Child Survival" (GBiCS) en conjunción con la Agencia Noruega para la cooperación de desarrollo (Norad) y Global Proposal for Coordinated Action of IBFAN y WABA (proposición global para la acción coordinada de IBFAN y WABA): Protección, promoción y apoyo a la lactancia materna a través de los derechos humanos e igualdad de género" en conjunción con la agencia internacional de desarrollo sueca (Swedish International Development Agency-(Sida)).