



SEMANA MUNDIAL DE LACTANCIA MATERNA (SMLM) 2021

PROTEGER LA LACTANCIA MATERNA: UN COMPROMISO DE TODAS/OS



CONSTRUYENDO MEJORAS

La pandemia de COVID-19 plantea enormes desafíos para la comunidad mundial. Garantizar la supervivencia, la salud y el bienestar de las personas es más importante que nunca. La lactancia materna es la base de la vida y contribuye [a la salud a corto y largo plazo, la buena nutrición y la seguridad alimentaria](#) en situaciones de emergencia y que no son de emergencia. La lactancia materna también es un derecho humano que debe respetarse, protegerse y cumplirse.

Un [enfoque de salud pública de la lactancia materna](#) en el que los gobiernos y otras partes interesadas trabajen juntos para crear un entorno amigable para la, es una parte vital para proteger y apoyar la práctica de la lactancia materna.

Reconocer la lactancia materna como una responsabilidad compartida e implementar políticas basadas en evidencia sobre lo que sabemos que funciona para apoyar la lactancia materna. Los cambios adecuados en [la política y la práctica](#) pueden hacer una diferencia significativa en la vida cotidiana de madres y padres de lactantes. Es necesario [invertir](#) en servicios de salud para que el personal esté bien formado y tenga el tiempo y la

experiencia para prestar una atención y apoyo de alta calidad. Debe promulgarse y mantenerse legislación que proteja a las madres y padres y su derecho [a una mejor licencia de maternidad y paternidad](#). Otro requisito es la plena aplicación del [Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna y las resoluciones posteriores de la Asamblea Mundial de la Salud](#). Los datos demuestran que [una estrategia multisectorial de salud pública](#) mejora las prácticas de lactancia materna. Estas estrategias deben adoptarse de manera más amplia y equitativa.

La lactancia materna se ha visto afectada de forma [positiva y negativa](#) por la pandemia de COVID-19. Debido a los confinamientos y las restricciones de movimiento por la mayoría de los gobiernos, las madres y padres han tenido tiempo para estar en casa y concentrarse en cuidar y criar a sus bebés. Por otro lado, [en varios países](#) se practica la separación de las madres y los bebés debido a los riesgos percibidos de transmisión del coronavirus. [La OMS recomienda \(WHO por sus siglas en inglés\)](#) mantenerles sin separarse porque la lactancia materna no sólo es segura sino que también [previene la mortalidad neonatal](#). El impacto de la separación en el inicio y la continuación de la lactancia materna puede ser devastador. El acceso a consejería y apoyo en lactancia materna también se ve limitado por los sistemas de salud sobrecargados y los requisitos

de distanciamiento social. Con los planes de vacunación en marcha, debemos proteger a las madres que amamantan de la discriminación, garantizando la aplicación de políticas y programas basados basados en evidencia. La OMS (WHO por sus siglas en inglés) y otras autoridades (CDC, ACOG, NHS) han emitido sobre este tema.

Los medios de comunicación y el mercadeo digital están en auge. Un desafío particularmente serio para la lactancia materna es la explotación de la [industria de sucedáneos de la leche materna \(BMS\)](#) a través de una promoción generalizada y un mercadeo poco ético. Estas prácticas están cubiertas por el Código y deben estar reguladas por la legislación nacional. Este año es el 40 aniversario del Código. Aunque ha habido avances alentadores en varios países, en muchos, el Código [se monitorea y se aplica de manera deficiente](#).

Un enfoque de salud pública deberá incluir acciones colaborativas multisectoriales para proteger y apoyar la lactancia materna a lo largo de la atención continua.

La campaña de WABA [Cadena efectiva de apoyo a la Lactancia Materna](#) (Warm Chain) coloca a la díada de la lactancia materna en el centro y sigue la línea de tiempo de los primeros 1.000 días. Se esfuerza por vincular a los actores en diferentes puntos, para brindar cuidado continuo y coordinado.

Es posible que cada [actor o eslabón](#) en la Cadena efectiva, ya sea parte de una iniciativa existente, como la Iniciativa de Hospitales Amigos de la Lactancia Materna (IHAN) o un programa de salud comunitario. Con mensajes consistentes y sistemas de referencia eficaces a lo largo de la Cadena Efectiva, la díada recibirá apoyo y asesoramiento continuo en materia de lactancia. Un entorno propicio en el que se proteja y apoye la lactancia materna protegerá a las madres, padres y familias contra la influencia de la industria de los sucedáneos de leche materna (SLM).

Las prácticas sub-óptimas de lactancia materna son un problema de salud pública que requiere esfuerzo e inversión a nivel social. Durante esta [Semana Mundial de la Lactancia Materna](#) se nos recuerda que proteger la lactancia materna es una responsabilidad compartida. Es hora de que todos y todas informemos, anclamos, involucremos y movilizemos acciones para proteger y apoyar la lactancia materna. Esto ayudará a garantizar la supervivencia, la salud y el bienestar de la niñez y sus familias, y es clave para lograr los [Objetivos de Desarrollo Sostenible](#), sin dejar a nadie atrás.

El folder de acción del 2021 incluye los desafíos para la protección y el apoyo a la lactancia materna en diferentes niveles: nacional, sistema de salud, lugar de trabajo y comunidad. También describe soluciones a los desafíos en cada nivel e incluye acciones específicas que deben tomarse en cuenta para proteger y apoyar la lactancia materna.

Objetivos de WBW2021



Informar

a las personas sobre la importancia de proteger la lactancia



Anclar

la lactancia materna como una responsabilidad vital de salud pública



Interactuar

con personas y organizaciones para lograr un mayor impacto



Anime

a la acción sobre la protección de la lactancia materna para mejorar la salud pública





NIVEL NACIONAL

Desafíos

A nivel mundial, la gran mayoría de mujeres [eligen amamantar a sus bebés](#), pero desafortunadamente muchas [no pueden amamantar durante el tiempo que desean](#). Existen obstáculos para los espacios amigables para la lactancia materna. La falta de voluntad política y de inversión a largo plazo en la protección y el apoyo a la lactancia materna a nivel nacional, son las causas primordiales.

La implementación del Código es esencial. Aunque [ha habido avances](#) con 136 países que han adoptado algunas medidas legales, solo 25 y 42 están sustancial y moderadamente alineados con el Código, respectivamente. Aunque los países pueden tener legislación, los problemas relacionados con el alcance de los productos, el etiquetado, las declaraciones de propiedades saludables, los puntos de venta y la promoción cruzada, siguen siendo una preocupación en aumento. En general, no hay una [supervisión y aplicación efectivas](#).

La falta de legislación para la protección social de la maternidad y la paternidad, financiadas con fondos públicos alineada con las normas internacionales mínimas descritas en el [Convenio de la Organización Internacional del Trabajo \(OIT\)](#) también es un obstáculo, con más de [800 millones de trabajadoras](#) actualmente no cubiertas. Las barreras adicionales a nivel nacional, incluida la falta de coordinación intersectorial, la implementación deficiente de la [Iniciativa de Hospitales Amigos de la LM](#), [los efectos de la actual pandemia de COVID-19](#) y otras crisis, dejan a muchas de las familias que quieren amamantar, sin el entorno propicio que necesitan. Este es un problema global.

Datos y hechos



Las [tasas mundiales de lactancia materna](#) siguen siendo bajas, con sólo el **43% de los recién nacidos/as** que inician la lactancia materna en la primera hora después del nacimiento y el **41% de los lactantes menores de seis meses** amamantados/as exclusivamente. Aunque el **70% de las madres siguen amamantando al menos durante un año**, las tasas de lactancia disminuyen al **45% a los dos años de edad**.



Existen disparidades en las tasas de lactancia materna entre países y dentro de ellos. Por ejemplo, en los Estados Unidos existe una diferencia en el inicio y la duración de la lactancia materna [entre los diferentes grupos raciales](#) debido a las circunstancias socio-económicas.



Alcanzar el objetivo mundial de nutrición de **augmentar la lactancia materna exclusiva al 50 % para 2025**, requerirá [una inversión adicional de 5.7 mil millones de dólares en 10 años](#), ó 4.70 dólares por recién nacido/a, para todos los países de ingresos bajos y medianos.

Soluciones

Estas barreras pueden superarse cuando se da prioridad a la lactancia materna y la salud materna e infantil. El enfoque basado en la evidencia en salud pública, pueden hacer una gran diferencia en las tasas de lactancia y en las prácticas en las comunidades. Las inversiones deben ser sostenibles y a largo plazo, respaldadas por la voluntad política y el liderazgo. Tenemos tanto la [evidencia](#) de los beneficios de salud y sociales de la lactancia materna, como la forma de proteger, promover y apoyarla.

Se han identificado los elementos clave que deben tener los programas nacionales para mejorar la lactancia materna para todos y todas, como en el [Modelo de Equipo de Lactancia Materna \(BFGM por sus siglas en inglés\)](#). Estos incluyen abogacía basada en la evidencia, voluntad política, políticas y legislación, la continua [formación](#) de los y las trabajadores, la implementación de prácticas basadas en la evidencia en los establecimientos de salud (p.ej. [la IHAN](#)) y programas comunitarios (p. ej., apoyo y consejería de lactancia materna entre pares). También son importantes las [campañas de comunicación para el cambio de comportamiento, la implementación de investigación y a evaluación](#), así como una [eficiente coordinación en todos los niveles](#) que involucre a una entidad nacional de lactancia materna que facilite la toma de decisiones oportuna desde el nivel local al nacional.

La clave para una protección social equitativa que [empondere a madres, padres](#) y garantice sus derechos, incluye legislación, políticas de apoyo en el lugar de trabajo y cambios de actitud positivos. Esto incluye políticas y legislación de protección social de madres y padres, como licencias pagadas con fondos

públicos. Los lugares de trabajo amigos de madres y padres, tanto en el sector formal como en el informal, también ayudan a crear un entorno amigable para la lactancia materna. Las políticas y programas nacionales deberían recalcar la necesidad de que las y los trabajadores, tanto del sector formal, como del informal, tengan acceso a licencias laborales pagadas por maternidad, paternidad y permiso parental de acuerdo con [las recomendaciones de la OIT](#). A las mujeres se les debe proporcionar un mínimo de 18 semanas y preferiblemente hasta seis meses de licencia por maternidad remunerada. También es fundamental mejorar la cobertura y la calidad de [apoyo a la lactancia materna en el lugar de trabajo](#), incluidas las salas de lactancia y los descansos durante la jornada laboral.

La regulación y el monitoreo del mercadeo de sucedáneos de la leche materna (SLM) son vitales, ya que se ha demostrado que la industria de SLM viola el Código en todas las regiones del mundo, [especialmente durante la pandemia de COVID-19](#). El auge de los medios de comunicación en masa y el mercadeo digital destacan la necesidad de interactuar con varias partes interesadas, en particular empresas de redes sociales, para alertarles sobre las regulaciones relevantes aplicables a sus plataformas. Ha llegado la hora de que los organismos de salud internacionales y los gobiernos [estudien cómo se puede regular la comercialización digital de los SLM a través de las plataformas](#) de los medios sociales y exigir responsabilidades a las empresas. Todos los elementos de protección y apoyo a la lactancia materna requieren la participación de múltiples sectores de la sociedad y el gobierno con un enfoque de salud pública, responsabilidad compartida y libre de [conflictos de interés \(CDI\)](#).



Acciones para gobiernos y actores nacionales

- ✓ Fortalecer la protección de la [lactancia materna y la alimentación del lactante y de la infancia](#) mediante la implementación, el [seguimiento](#) y el cumplimiento del Código.
- ✓ [Aumentar la financiación](#) para mejorar las tasas de lactancia materna desde el nacimiento hasta los dos años en adelante.
- ✓ Fortalecer [los sistemas de monitoreo para rastrear](#) el progreso de las políticas y prácticas hacia el logro de los objetivos nacionales y [objetivos mundiales de lactancia materna](#).
- ✓ Hacer abogacía en la Asamblea Mundial de la Salud para identificar las [estrategias de mercadeo digital de las empresas de sucedáneos de la leche materna \(SLM\)](#).
- ✓ Evaluar e identificar de manera sistemática las políticas y los programas que podrían mejorar y habilitar los entornos sanitarios, económicos, sociales y culturales para la lactancia materna utilizando [herramientas políticas basadas en la evidencia](#).
- ✓ Aplicar [la legislación de protección social de la maternidad y la paternidad](#) y el apoyo a la lactancia materna en el lugar de trabajo, tanto en [el sector laboral formal como el informal](#).
- ✓ Proporcionar orientación a nivel nacional sobre el apoyo adecuado y oportuno a la lactancia materna de acuerdo con los [lineamientos de la OMS](#) en el contexto de COVID-19 y [otras emergencias](#).
- ✓ Fomentar un enfoque multisectorial revisando [los costos de alimentación con fórmula artificial](#) para enfatizar la responsabilidad compartida en la protección, promoción y apoyo de la lactancia materna en todos los niveles de la sociedad.

RECONOCIMIENTOS	: WABA quisiera agradecer a las siguientes personas:
Colaboradores	: Amy Brown, David Clark, Elizabeth Zehner, Frances Mason, Hussein Tarimo, JP Dadhich, Katelyn Yuen, Miski Abdi, Nia Umar, Prashant Gangal, Rafael Pérez-Escamilla, Rahmat Hidayat, Revathi Ramachandran
Reviewers	: Allesandro Iellamo, Claudio Schuftan, Elien Rouw, Fatmata Fatima Sesay, Hiroko Hongo, Irma Chavarria de Maza, Jeanette McCulloch, Judy Canahuati, Julie Smith, Julie Ware, Kathleen Anderson, Kathy Parry, Khalid Iqbal, Larry Grummer-Strawn, Lesley Oot, Linda Smith, Lisa Mandell, Marina Ferreira Rea, Maryse Arendt, Michele Griswold, Mona Al-Sumaie, Nadrah Arifin, Paige Hall Smith, Roger Mathisen, Rufaro Madzima, Rukshana Haider, Zaharah Sulaiman
Equipo editorial	: Amal Omer-Salim, Revathi Ramachandran, Thinagaran Letchimanan
Edición y adaptación al español	: Mimi de Maza, Marta Trejos
Diseño y diseño gráfico	: Chuah Pei Ching, Nisha Kumaravel
Asesora	: Felicity Savage
Diseñador	: C-Square Sdn Bhd



WABA conserva todos los derechos legales y derechos de propiedad intelectual bajo el Convenio de Berna sobre los logotipos y materiales de la campaña de la Semana Mundial de la Lactancia Materna. Este derecho de autor está sujeto a un uso legítimo, con la atribución correspondiente a WABA. Los logotipos y materiales no se utilizarán de ninguna manera que dañe directa o indirectamente la reputación y/o prestigio de WABA, ya sea por contenido, contacto o asociación. Siempre se solicitará el consentimiento previo por escrito antes de que los logotipos y materiales se utilicen en cualquier comercial o se realicen adaptaciones/modificaciones (correo electrónico a wbw@waba.org.my). Los logotipos y materiales no se podrán utilizar en ningún evento y/o actividad patrocinada, apoyada u organizada por empresas que fabrican, distribuyen o comercializan sucedáneos de la leche materna, biberones o tetinas. Consulte las preguntas frecuentes en www.worldbreastfeedingweek.org para obtener más información.

La Alianza Mundial Pro Lactancia Materna - World Alliance for Breastfeeding Action (WABA) es una red global de personas y organizaciones dedicadas en todo el mundo a la protección, promoción y apoyo de la lactancia materna, basada en las Declaraciones Innocenti, los Diez Pasos para Nutrir el Futuro y la Estrategia Mundial OMS/UNICEF para Alimentación del Lactante y Niño Pequeño. WABA tiene estatus consultivo con UNICEF y tiene estatus consultivo especial con el Consejo Económico y Social de las Naciones Unidas (ECOSOC). WABA coordina la campaña anual de la Semana Mundial de la Lactancia Materna.



SISTEMAS DE SALUD

Desafíos

En la actualidad, muchos sistemas de salud son incapaces de proporcionar información y apoyo eficaces a lo largo de la atención continua, lo que hace que las familias con lactantes sean vulnerables a la influencia de la industria de los sucedáneos de la leche materna. [La baja aceptación y la escasa aplicación de la IHAN](#) significa que los sistemas sanitarios no están proporcionando el apoyo y la protección adecuados a la lactancia materna. La incoherencia de los mensajes en todo el sistema de salud, la falta de formación adecuada del personal en relación con la ayuda especializada a la lactancia y sus responsabilidades en relación al Código, así como la gran carga de trabajo y la escasa asignación de recursos, afectan a la cantidad y [la calidad de la atención prestada](#).

Desde la elaboración del primer sucedáneo comercial de la leche materna a finales del siglo XIX, [los fabricantes han acudido al personal de salud](#) para que les ayuden a promocionar sus productos a las nuevas madres y a sus bebés. El [Código: informe de situación 2020](#) reveló que muy pocos países han introducido las medidas sólidas necesarias para reducir la promoción de productos en el sistema sanitario. Los [informes](#) periódicos de seguimiento publicados por la Red Internacional de Acción de Grupos Pro Alimentación Infantil

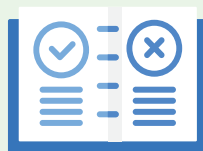
(IBFAN) - Centro Internacional sobre Documentación del Código (IBFAN-ICDC) han documentado la continua violación de las disposiciones del Código por parte de la industria de los sucedáneos de la leche materna. Además, los conflictos de interés dentro del sistema de salud sigue siendo un asunto de gran preocupación, como es el caso de los trabajadores/as de la salud que reciben pagos para distribuir muestras de fórmula o que reciben regalos de los fabricantes de los sucedáneos.

La pandemia de COVID-19 está dificultando la prestación y el uso de los servicios pediátricos y maternos. Los efectos de la pandemia en las poblaciones marginadas son incluso más graves y se ha observado un [aumento de desigualdad](#). La pandemia ha hecho que los recursos del sistema sanitario se desvíen del apoyo a la lactancia materna. La situación se ha visto agravada por las violaciones al Código que se producen en los sistemas de salud. La OMS (WHO por sus siglas en inglés) ha sido clara en sus [lineamientos](#), recomendando que se aliente a las madres con sospecha o confirmación de COVID-19 a que inicien y continúen la lactancia materna y que se les permita permanecer con su bebé y practicar el contacto piel con piel. Sin embargo, algunos [gobiernos han aplicado directrices contradictorias](#) en sus sistemas sanitarios.

Datos y hechos



[Lineamientos de la OMS \(WHO por sus siglas en inglés\) sobre la eliminación de la promoción inadecuada de alimentos para lactantes e infancia](#) incluye una recomendación para que los fabricantes de los sucedáneos no creen conflictos de interés entre el personal del sistema de salud. Los sistemas de salud, las asociaciones de profesionales de la salud y las organizaciones no gubernamentales deben evitar igualmente este tipo de [conflictos de interés](#).



[La nueva guía para la aplicación de la OMS \(WHO por sus siglas en inglés\)](#) para proteger, promover y apoyar la lactancia natural en los centros de salud de todo el mundo en el marco de la IHAN ha incluido el pleno cumplimiento del Código como uno de los diez pasos.



De los 136 países que cuentan con [medidas legales sobre el Código](#), sólo 79 tienen una prohibición general del uso de instalaciones sanitarias para la promoción comercial y sólo 30 tienen medidas que exigen la prohibición total de todos los regalos o incentivos por parte de las empresas para los trabajadores/as y sistemas de salud.

Soluciones

Cuando los sistemas de salud aplican [los diez pasos de la IHAN](#), hay un impacto positivo en los resultados de la lactancia materna. Los [datos](#) demuestran que cuantas más medidas de la IHAN se pongan en práctica, mayor será la probabilidad de que mejore la lactancia materna. [La educación y la formación del personal de salud en lactancia materna](#) mejoran los conocimientos, las actitudes y [el cumplimiento de la IHAN](#). La consejería de lactancia, el apoyo práctico y emocional de profesionales y no profesionales con la formación adecuada, es [esencial](#) para aumentar tanto la duración como la exclusividad de la lactancia. Una [«Cadena Efectiva»](#) a lo largo de la atención continuada, proporcionará mensajes coherentes y sistemas de referencia efectivos para que cualquier familia con bebé lactante reciba el apoyo continuo que necesita en el momento oportuno.

Es necesario invertir en recursos humanos y en [la formación y retención del personal sanitario](#) en todos los niveles del sistema de salud, incluido el personal de salud de la comunidad, para mejorar su capacidad de proporcionar consejería y apoyo a la lactancia. 2021 es el [Año Internacional de los trabajadores/as de la salud](#) y ofrece la oportunidad de abogar por una mayor inversión y protección del personal sanitario, incluido el que participa en el apoyo a la lactancia materna.

El Código establece responsabilidades específicas para los

trabajadores sanitarios, por lo que todo el personal debe ser sensibilizado y capacitado sobre las disposiciones del Código y la necesidad de evitar conflictos de interés. La inversión en la aplicación a gran escala de la IHAN y la consejería de lactancia materna en la comunidad ayudarán a proteger y apoyar la lactancia natural, ya que el cumplimiento del Código se incluye en la [IHAN revisada](#). El control sistemático, la notificación y la aplicación del Código y de los criterios de conflicto de interés en los centros sanitarios protegerán a los sistemas de salud de la influencia de la industria de los sucedáneos de la leche materna.

Los gobiernos y los sistemas sanitarios tienen la responsabilidad de garantizar la aplicación de la IHAN tanto en el sector sanitario público como en el privado. Esto es fundamental durante la [actual pandemia de COVID-19 y en el futuro](#). Los países deben hacer un seguimiento del impacto de la pandemia en la lactancia materna, investigar las necesidades de las familias con lactantes, especialmente los grupos marginados y desarrollar formas eficaces de ayudarles a cumplir sus objetivos de lactancia. La mejor manera de lograrlo es mediante el compromiso y la coordinación de todos los agentes que pertenezcan tanto al sistema de salud como fuera de él. Esto implica la creación de una [«cadena efectiva»](#) que haga hincapié en las funciones de cada agente y en la responsabilidad compartida de apoyar y proteger la lactancia materna.



Medidas para responsables de la toma de decisiones en el sistema sanitario y el personal de salud

- ✓ Incrementar la aplicación de los [diez pasos de la IHAN revisada](#) en todos los ámbitos del sistema de salud orientados a la salud materno infantil.
- ✓ Invertir en [a la consejería sobre la lactancia materna](#) y en la [capacitación sobre el Código](#) para las y los trabajadores sanitarios que prestan servicios de salud materno infantil.
- ✓ Asignar fondos para cubrir el apoyo a la lactancia materna en la [atención primaria de salud](#).
- ✓ Garantizar un [seguimiento sistemático y regular](#) del Código en todos los ámbitos del sistema sanitario.
- ✓ Evitar el conflicto de interés entre los proveedores de salud siguiendo [las orientaciones de la OMS sobre la eliminación de la promoción inadecuada de alimentos para lactantes e infancia](#).
- ✓ Abogar ante las asociaciones nacionales de profesionales de la salud [para que dejen de recibir apoyo](#) o patrocinio de la industria de los sucedáneos de la leche materna.
- ✓ Establecer una cadena efectiva [promoviendo el trabajo en equipo inter-profesional dentro del sistema de salud y la comunidad](#) para proporcionar una atención continua.
- ✓ Integrar los conocimientos y habilidades de lactancia materna en los planes de estudio pre servicio del personal de salud, así como en la formación continua utilizando [la alimentación del lactante y de la infancia: Capítulo Modelo](#).



SEMANA MUNDIAL DE LACTANCIA MATERNA (SMLM) 2021

PROTEGER LA LACTANCIA MATERNA: UN COMPROMISO DE TODAS/OS



LUGARES DE TRABAJO

Desafíos

En muchas partes del mundo, las madres y padres trabajadores carecen de [protección social](#) adecuada, como por ejemplo, políticas de licencias pagadas con fondos públicos, de lugares de trabajo amigables con las madres y padres, espacios para la lactancia o instalaciones para la extracción de leche materna, descansos pagados para la lactancia y acuerdos de trabajo flexibles para apoyar la lactancia. Muchas mujeres y padres trabajadores también se enfrentan a una inadecuada protección de la maternidad y paternidad que les permita alcanzar sus objetivos de lactancia.

Las madres suelen tener que volver al trabajo tras un breve periodo de licencia por maternidad y no cuentan con apoyo necesario para continuar con la lactancia en el [lugar de trabajo](#). [Los empresarios y empresarias](#) no comprenden cómo el apoyo a la lactancia materna puede ser beneficioso para sus empresas, así como para las y los trabajadores y sus familias. Muchos [empleadores](#) y empleadoras tampoco tienen claro qué necesita una empleada que amamanta para volver al trabajo con el apoyo necesario después de la licencia de maternidad. Otro [obstáculo](#) se presenta cuando los [diferentes tipos de centros de trabajo](#) tienen diferentes recursos y condiciones para implementar programas de apoyo; por ejemplo, es probable

que una corporación multinacional tenga más facilidades que una pequeña o mediana empresa.

Más de la [mitad \(61,2 %\) de la población activa mundial](#) vive en la economía informal y no está cubierta por las políticas de protección social. Las trabajadoras y [trabajadores de la economía informal](#) no suelen estar representados por un sindicato u organización formal y se enfrentan a muchas barreras para la lactancia, como por ejemplo, el vivir lejos de su lugar de trabajo, trabajar muchas horas sin pausas y en entornos laborales peligrosos. Todos estos factores hacen que la lactancia materna sea más difícil.

La falta de apoyo a la lactancia natural en los lugares de trabajo abre la puerta a la comercialización selectiva por parte de la industria de los sucedáneos de la leche materna, que además de ser un riesgo para la salud, incrementa la carga económica del hogar. La [pandemia de COVID-19](#) ha afectado [las experiencias de lactancia de las mujeres en el trabajo](#), de maneras diversas, a menudo empeorando la situación de las trabajadoras. Pueden tener poco tiempo y enfrentarse a restricciones como el distanciamiento social que dificulta la extracción de la leche materna.

Datos y hechos



Sólo [39 países](#) han ratificado el Convenio de la OIT sobre Protección de la Maternidad, 2.000 (nº 183). De los 185 países, 99 cumplen o superan las 14 semanas mínimas de licencia remunerada por maternidad, 57 países ofrecen entre 14 y 17 semanas de licencia y sólo 42 países cumplen o superan las 18 semanas de licencia. Pocos llegan a los seis meses recomendados por la OMS para la lactancia materna exclusiva. [Los permisos de paternidad y parentales](#) sólo están disponibles en 100 y 66 países respectivamente.



[Datos](#) recientes de 38 países de ingresos bajos y medios muestran que la ampliación de la licencia de maternidad tiene el potencial de reducir los obstáculos a la lactancia materna para las mujeres trabajadoras.



[El 90% de los trabajadores](#) de los países en desarrollo, el 67% de los países de renta alta y media-baja y el 18% de los de renta alta trabajan en el sector informal. Las mujeres trabajadoras de la [economía informal](#) no tienen derechos de maternidad protegidos ni de trabajo adecuados para poder trabajar y seguir amamantando.

Soluciones

El [Convenio C183 de la OIT sobre Protección de la Maternidad](#) protege a las mujeres - tanto en la economía formal como en la [economía informal](#) - de las pérdidas económicas, la discriminación de género y los riesgos para la salud relacionados con la maternidad. Las medidas específicas incluyen la licencia por maternidad remunerada, la atención de la salud materno-infantil, la protección del empleo y la no discriminación, la protección de la salud en el lugar de trabajo para embarazadas y lactantes y las disposiciones para la lactancia materna en el trabajo. Además de eso, las medidas de protección social que proporcionan [licencias pagadas con fondos públicos tanto para la madre como para el padre](#). Las políticas laborales flexibles también apoyan la lactancia materna y la crianza equitativa de género.

[La creación de entornos laborales](#) con el tiempo, el espacio e instalaciones y el apoyo es necesaria para que las trabajadoras combinen con éxito la lactancia materna y el trabajo remunerado. Esto incluye la provisión de espacios cómodos para la lactancia materna, así como instalaciones para amamantar y almacenar la leche materna extraída, horarios de trabajo flexibles y periodos pagados para amamantar, y políticas de apoyo en el lugar de

trabajo. Las políticas de trabajo también deben garantizar que la licencia [parental y de paternidad](#) no comprometa las prestaciones existentes de la licencia de maternidad.

Estas políticas deben permitir a los padres/parejas priorizar las responsabilidades relacionadas con la familia y trabajar con sus parejas para formar un [equipo de lactancia](#) y crianza, al tiempo que satisfacen las demandas laborales.

La protección social de las madres y padres se puede lograr mediante una asociación eficaz entre las [partes interesadas tripartitas](#), que son los gobiernos, empleadores/as y sindicatos/organizaciones laborales que trabajan junto con las organizaciones de la sociedad civil y comunidades. Estas partes interesadas pueden colectivamente [identificar soluciones adecuadas](#) para la protección de la maternidad y paternidad, así como el apoyo a las/os trabajadoras/es, tanto de la economía formal como informal. En tiempos de pandemia y emergencias sanitarias como la COVID-19, las [condiciones de trabajo cambian](#) y requieren [intervenciones específicas](#) para adaptarse a las diversas necesidades de las trabajadoras que están amamantando.



Acciones para empleadores/as, sindicatos / organizaciones laborales trabajadoras/es

- ✓ [Colaborar](#) con las [diversas partes interesadas](#) en la implementación de lugares de [trabajo favorables y amigables con la lactancia materna](#), que proporcionen el [apoyo necesario](#), como instalaciones para amamantar, descansos pagados para amamantar y modalidades de trabajo flexibles, entre otros.
- ✓ Abogar por una [baja parental financiada con fondos públicos](#) que permita la lactancia materna exclusiva y que [promueva el involucramiento activo de los padres o parejas](#) en el cuidado de los niños y niñas y en el trabajo doméstico.
- ✓ Desarrollar, implementar y monitorear políticas relevantes para incluir a [las y los trabajadores informales](#) en todas las disposiciones de protección de la maternidad y de protección social.
- ✓ Abogar por la existencia de [personal capacitado y formado en los lugares de trabajo](#) para asesorar a las madres y los padres/parejas sobre la lactancia materna, como por ejemplo, [consejeras pares de lactancia](#), profesionales de la salud y [asesoras/es de lactancia](#).
- ✓ Trabajar con los gobiernos y empleadores/as para revisar y [mejorar las leyes nacionales](#) que cubren la protección social de la maternidad y paternidad para que incluyan a [las y los trabajadores de todos los sectores](#).
- ✓ Establecer lugares de trabajo favorables y amigables con la lactancia materna que cumplan con el Código Internacional de Comercialización de los Sucedáneos de la Leche Materna. Esto debe incluir el evitar los patrocinios de empresas que fabrican, distribuyen o comercializan sucedáneos de la leche materna, entre otros.



SEMANA MUNDIAL DE LACTANCIA MATERNA (SMLM) 2021

PROTEGER LA LACTANCIA MATERNA: UN COMPROMISO DE TODAS/OS



A NIVEL SOCIAL Y COMUNITARIO

Desafíos

Todas las barreras a nivel nacional, del sistema de salud y de lugares de trabajo afectan en última instancia a las comunidades y las personas. [Las normas sociales y las prácticas tradicionales](#) de la comunidad a menudo [impiden una lactancia materna óptima](#). Cuando las tasas de lactancia materna son bajas, es probable que esté prevaleciendo [una cultura de 'alimentación con biberón' o de 'alimentación mixta'](#). La toma de decisiones relacionada con la alimentación infantil está influenciada por las [parejas y la familia extensa](#), así como por la comunidad en general. Además, la [falta de sistemas de apoyo a la lactancia materna](#) a nivel comunitario hace que las intervenciones de protección, promoción y apoyo a la lactancia materna [sean más difíciles](#).

Las compañías de alimentos infantiles ahora están utilizando [nuevos métodos para sus actividades promocionales](#), como por ejemplo, el uso de [organizaciones pro-industria](#) que se hacen pasar por organizaciones de base y organizaciones no gubernamentales, la [cooptación y desarrollo de campañas de salud pública](#), el uso de [declaraciones de propiedades](#)

[saludables infundadas en sus productos](#), la [promoción cruzada de alimentos infantiles](#), el uso de los [medios de comunicación de masas](#) y redes [sociales e internet](#), [marketing digital](#) y [personas influyentes \(influencers\)](#), entre otros. Las compañías utilizan celebridades, personas influyentes de la comunidad y sociedad e incluso trabajadores/as de la salud para promover abierta o encubiertamente sus productos, lo que socava la lactancia materna óptima.

Las comunidades y las personas son particularmente vulnerables a la [promoción general y las donaciones de la industria de alimentos infantiles y sucedáneos de la leche materna](#) en tiempos de emergencias y desastres, que violan tanto las leyes nacionales como el Código Internacional. Se ha descubierto que las empresas de alimentos infantiles y sucedáneos de la leche materna se benefician de la confusión y los temores creados alrededor de la lactancia materna y la pandemia de COVID-19, promocionando activamente sus productos como "alternativas más seguras", violando así el Código Internacional.

Datos y hechos



Las empresas de alimentos infantiles y sucedáneos de la leche materna utilizan el marketing digital para promocionar sus productos entre las madres y público en general, a través de estrategias, como por ejemplo, "[mombassador](#)" en Indonesia, violando las disposiciones de las regulaciones, normas y leyes nacionales. En América Latina se han realizado monitoreos durante la pandemia y se denunciado violaciones en Brasil, Colombia, Costa Rica, Chile, Perú y México



Se han denunciado [donaciones](#) y [explotación](#) de sucedáneos de la leche materna durante la pandemia de COVID-19 en muchos países, incluidos Canadá, India, Italia, Pakistán, Filipinas y el Reino Unido, entre otros.



Un [estudio](#) realizado en 2020 muestra que las compañías de sucedáneos de la leche materna han desarrollado estrategias para atraer a nuevas madres y padres/parejas vulnerables, incluidas las necesidades de las madres y padres que trabajan asalariadamente, y les están entregando comunicaciones dirigidas individualmente que promueven el consumo de una gama de alimentos infantiles y sucedáneos de la leche materna fácilmente disponibles.

Soluciones

Los diferentes niveles de la comunidad tienen la responsabilidad compartida de proteger y apoyar de muchas maneras a las familias con bebés, niños y niñas. Las [familias, pares y grupos de redes sociales](#), los/as [líderes de la comunidad](#), las [organizaciones de la sociedad civil](#), los/as [defensores/as](#) y [los medios de comunicación](#) pueden desempeñar un papel importante. Las familias inmediatas y extendidas pueden desempeñar un papel vital en ofrecer el apoyo y protección necesario y cotidiano al trabajar juntas como un equipo.

Los grupos comunitarios [físicos](#) y [virtuales](#) pueden [brindar un apoyo valioso](#) para la diáda de la lactancia y para proteger activamente la lactancia, al [estar atentos a la promoción y el mercadeo de la industria de alimentos infantiles](#). Se necesitan [mensajes de cambio de comportamiento, que sean](#) estratégicos e innovadores, dirigidos a toda la familia y comunidad, y a sus miembros/as en particular, que refuercen el apoyo a las madres y familias con bebés lactantes. Las comunicaciones coherentes y adecuadas desde el punto de vista sociocultural deben transmitirse a través de las plataformas convencionales y de redes sociales, con la ayuda de líderes comunitarios/as y personas influyentes.

Se necesita una mayor conciencia pública sobre qué es el Código Internacional y la importancia de proteger los derechos de la diáda que amamanta. Los/as defensores/as de la sociedad civil también deben estar atentos e identificar el mercadeo y marketing digital de alimentos infantiles y sucedáneos de la leche materna que violan el Código Internacional y realizar monitoreo de manera regular. Los [principales medios de comunicación](#) pueden proteger y apoyar la lactancia materna trabajando con gente experta para transmitir información imparcial y correcta.

Es esencial el [diálogo entre las diferentes partes interesadas a nivel de la comunidad](#) y sociedad para llegar a un consenso sobre cómo crear una sociedad favorable a la lactancia materna que sea valorada como la norma social, que cumpla con el Código Internacional y que esté libre de conflictos de interés. Esto ayudará a garantizar que la protección y el apoyo a la lactancia materna sean una responsabilidad compartida de toda la comunidad y sociedad.



Acciones de la sociedad, comunidad, organizaciones y familias

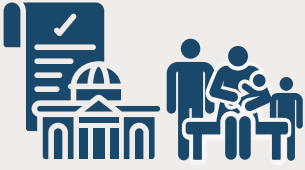
- ✓ Abogar ante el gobierno para implementar, monitorear y fortalecer la aplicación de la legislación nacional y del Código Internacional, utilizando el [Informe de Estado del Código 2020](#) y otras herramientas.
- ✓ Crear un [sistema eficaz y fácil de usar](#) para denunciar las infracciones al Código Internacional y para animar a la comunidad local a realizar denuncias.
- ✓ Desarrollar la capacidad de los [grupos de lactancia materna](#) y otros comunitarios que puedan brindar apoyo continuo a las madres y familias con bebés lactantes a través de plataformas, tanto cara a cara como digitales.
- ✓ Consultar a asesoras/es y [consejeras/os locales de lactancia, pares, y](#) profesionales de la salud si tiene algún problema con la lactancia.
- ✓ Garantizar la continuidad del apoyo a las madres y familias que amamantan [vinculando a los grupos de lactancia materna con el sistema de salud](#).
- ✓ Animar a personas expertas [en lactancia materna a estar presentes](#) en las redes sociales para brindar correcta información y apoyo.
- ✓ Involucrar a las comunidades a través de líderes, asociaciones de mujeres, grupos de masculinidad y otras estructuras comunitarias existentes para apoyar un diálogo sobre la lactancia materna utilizando la SMLM / [WBW](#) como plataforma.



SEMANA MUNDIAL DE LACTANCIA MATERNA (SMLM) 2021

PROTEGER LA LACTANCIA MATERNA: UN COMPROMISO DE TODAS/OS

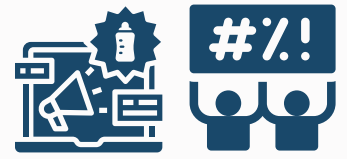
MENSAJES CLAVE



Un enfoque de salud pública para la lactancia materna, en el que los gobiernos y otras partes interesadas colaboran para crear un entorno multisectorial favorable y amigable con la lactancia materna, es una parte vital para proteger y apoyar la lactancia materna.

Esto requiere inversión e implementación de políticas basadas en evidencia sobre lo que sabemos que funciona para proteger y apoyar la lactancia materna.

Las compañías de alimentos infantiles y sucedáneos de la leche materna están explotando plataformas digitales para comercializar sus productos al público, una práctica que se ha hecho evidente durante la pandemia de COVID-19.



Debemos estar más atentos a las estrategias de marketing digital de las compañías de alimentos infantiles y buscar formas de frenarlas.

El Código Internacional de Comercialización de Sucesáneos de la Leche Materna es tan importante hoy - como lo fue desde hace 40 años - para proteger a las familias del mercadeo/marketing no ético y de toda promoción comercial.



Los países deben promulgar, monitorear y hacer cumplir la legislación nacional en consonancia con el Código Internacional de Comercialización de Sucesáneos de la Leche Materna y Resoluciones relevantes de la Asamblea Mundial de la Salud (el Código).



Todo el personal sanitario que presta servicios de salud materno-infantil debe recibir formación y asesoría en materia de lactancia, del Código y los conflictos de interés.

La promoción del trabajo en equipo interprofesional dentro del sistema sanitario y la vinculación con los/as trabajadores/as y grupos sanitarios de la comunidad ayudará a crear una Cadena de apoyo efectivo para las madres y familias con bebés lactantes a lo largo de los primeros 1.000 días.



Debe asegurarse la protección social para todas las madres, padres/parejas en el sector formal e informal, incluida la licencia de maternidad y parental remunerada y el apoyo adecuado en el lugar de trabajo para proteger el derecho a la lactancia.

Esto se puede lograr mediante asociaciones entre gobiernos, empleadores/as, sindicatos/organizaciones laborales, organizaciones de la sociedad civil y comunidades.



Las normas sociales poco favorables, las prácticas alimentarias no adecuadas y el marketing agresivo de alimentos infantiles a menudo impiden la lactancia materna óptima.

La cooperación entre los diferentes actores sociales y comunitarios puede ayudar a proteger y apoyar la lactancia materna para todas las familias.



SEMANA MUNDIAL DE LACTANCIA MATERNA (SMLM) 2021

PROTEGER LA LACTANCIA MATERNA: UN COMPROMISO DE TODAS/OS