



**GRIN-LAC**

Grupo de Resiliencia Integrada de Nutrición para América Latina y el Caribe

Regional Group for Integrated Nutrition Resilience for Latin America and the Caribbean

## Nutrición en Situaciones de Emergencia

### Respuesta a las emergencias

#### Nota de orientación

## Lactancia materna y el uso de sustitutos de leche materna en situaciones de emergencia

### ¿Por qué es importante proteger la lactancia materna en situaciones de emergencia?

Las emergencias, ya sean causadas por un conflicto o un desastre natural, amenazan la salud de las poblaciones y los niños pequeños están entre los más vulnerables y corren el riesgo de contraer diarrea, neumonía y desnutrirse.

La lactancia materna proporciona todos los nutrientes y el agua que un bebé necesita durante los primeros seis meses de vida. A partir de los seis meses, cuando los bebés requieren de otros alimentos, la lactancia materna es una fuente valiosa de nutrición. Los lactantes y niños pequeños que no son amamantados son vulnerables a las infecciones y a desarrollar diarrea, pueden desnutrirse y deshidratarse rápidamente y consecuentemente enfrentan un riesgo real de muerte. Estos riesgos se incrementan durante las emergencias por la posible falta de agua potable con la cual preparar la fórmula infantil o por el uso de biberones y tetinas sucios. Los sucedáneos de leche materna, cómo la fórmula infantil, solo deben usarse como último recurso con apoyo de personal técnico capacitado. Las donaciones de otros productos lácteos (como la leche de vaca en polvo) también deben de ser evitadas por su posible uso en la alimentación de los pequeños, ya que esta no está adaptada a sus necesidades. **La lactancia materna protege de las infecciones. Por estas razones, la lactancia materna se vuelve crítica para la supervivencia de los lactantes y niños pequeños durante emergencias humanitarias --- la lactancia materna salva vidas.**

Hay muchos mitos que rodean a la lactancia materna en situaciones de emergencia; entre ellos, que la madre no produce leche materna bajo estrés, y que estas no deben amamantar si su propia nutrición no es óptima. Los hechos son que **la lactancia materna puede ayudar a reducir el estrés de la madre y el bebé y que, con el apoyo emocional y práctico adecuado por parte de un profesional cualificado, todas las madres pueden amamantar con éxito.**

**EN EMERGENCIAS, LAS DONACIONES DE SUSTITUTOS DE LECHE MATERNA NO SON NECESARIAS, PUEDEN PONER EN RIESGO LA VIDA DE LOS NIÑOS**

## ¿Cómo proteger y apoyar la lactancia durante las emergencias?

- **Evitar donaciones de sucedáneos de leche materna<sup>1</sup> (también llamados sustitutos de leche materna, fórmula infantil, o leche el polvo):**

La fórmula infantil no son un sustituto aceptable para la leche materna porque, en el mejor de los casos sólo reemplaza la mayor parte de los componentes nutricionales de la leche materna mientras que la leche materna es un fluido nutritivo y complejo que contiene anticuerpos, enzimas y hormonas, muchos de los cuales simplemente no se pueden incluir en la fórmula infantil. La distribución descontrolada de fórmula infantil durante emergencias plantea retos importantes a la hora de proteger, promover y apoyar la lactancia materna. Por esta razón, el Código Internacional de Comercialización de Sucédáneos de la Leche Materna<sup>2</sup> busca protegerla a través de los siguientes artículos:

- No a la publicidad y todas las formas de promoción de los sucedáneos de la leche materna, biberones y chupones/tetinas. (Artículo 5.1)
  - No aceptar donaciones, muestras y regalos a las madres y al público en general. (Artículos 5.2 y 5.4)
  - No permitir que los agentes de ventas de las compañías tengan contacto directo o indirecto con las mujeres gestantes y madres en lactancia. (Artículo 5.5)
  - No permitir la promoción de sucedáneos de la leche materna, biberones y chupos dentro del sistema de salud. (Artículo 6.2)
  - No aceptar afiches y materiales como cartillas, regalos y premios de las compañías, dirigidos a las madres, al público en general y a los trabajadores de la salud. (Artículo 6.3)
  - Detener la promoción de alimentos para lactantes y niños pequeños, y promover ambientes políticos, sociales y económicos para habilitar a los padres y cuidadores a tomar decisiones informadas sobre la alimentación del lactante y niño pequeño (incluyendo la fórmula de seguimiento, niños mayores de 6 meses) (Asamblea Mundial de la Salud, WHA 69.9 - 2016)
- **No separar a los niños o niñas de sus madres/cuidadores por ningún motivo**
  - **Destinar un lugar adecuado/privado para la lactancia materna en los albergues.**
  - **Asegurar apoyo a la lactancia materna por parte de profesionales cualificados:**
    - Dar seguimiento a las madres que están amamantando para asegurarse que es no tienen problemas al lactar y que el niño recibe suficiente leche materna.
    - Apoyar a las madres que están amamantando pero que tienen problemas para amamantar, por ejemplo, que perciben que no tienen suficiente leche, o que han suspendido la lactancia materna por la angustia y el estrés. **Volver a empezar a lactar es posible. Escucharlas, apoyarlas con empatía y tranquilizarlas, y ayudarles a que el bebé tenga un buen agarre (que succiona bien para tomar leche materna), que ellas tengan una posición adecuada para amamantar, y que coloquen el bebé al pecho frecuentemente para estimular la producción de leche.**
    - Apoyar a las madres que están amamantando proporcionándoles raciones extras de alimentos frescos y saludables, que incluya frutas y verduras, leguminosas secas, cereales integrales, huevos,

<sup>1</sup> Para facilitar la lectura del texto, usamos “fórmula infantil” para referirnos a los sucedáneos/sustitutos de leche materna

<sup>2</sup> El Código es un conjunto de recomendaciones dirigidas a regular la comercialización de los sucedáneos de la leche materna, los biberones y las tetinas. El objetivo del Código es frenar la comercialización agresiva e indebida de sustitutos de la leche materna. En 1981, 1 la 34.<sup>a</sup>

Asamblea Mundial de la Salud aprobó el Código Internacional de Comercialización de Sucédáneos de la Leche Materna como requisito mínimo para proteger y fomentar la alimentación adecuada del lactante y del niño pequeño. Más información sobre el Código aquí:

<http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/255194/1/WHO-NMH-NHD-17.1-spa.pdf?ua=1>

carnes, pollo, etc. para una mayor producción de leche materna. Proporcionarles **suplementos de vitaminas y minerales** en el caso de que la alimentación no se adecuada/diversificada.

- **Establecer e implementar criterios para el uso de fórmula infantil:**
  - **La fórmula infantil solo debe darse a los niños que la necesitan**, y esto debe ser determinado por un profesional de salud o nutrición cualificado en atender problemas de lactancia y alimentación del lactante y del niño pequeño. Evaluando los casos, se debe de explorar la posibilidad de que alguna mujer que esté dispuesta a alimentar a otro bebé o que haya donaciones de leche materna.
  - Los criterios que se usan como ejemplos para el uso temporal o de mayor plazo de la fórmula infantil comprenden: la madre ausente o fallecida, la madre muy enferma, la madre en relactancia hasta tanto se reanude la lactancia, la madre VIH-positiva que ha elegido no amamantar, niños rechazados/as por su madre, aquellos los que han sido separados de sus madres y aquellos que no se ha amamantado antes de la situación de emergencia.
  - La distribución de fórmula infantil a cualquier madre o cuidador/a debe estar acompañada de **educación: demostraciones individuales y la capacitación práctica sobre la preparación segura de la formula infantil y cómo darla**. Se le debe dar seguimiento en el lugar de distribución y en el hogar por parte de trabajadores/as especializados/as en salud. Este seguimiento deberá incluir el monitoreo periódico del peso de el/la lactante al momento de la distribución (no menos de dos veces al mes). Por otro lado, la información facilitada debe incluir una clara explicación de los riesgos que puede acarrear la utilización incorrecta de estos productos.
  - El suministro y uso de estos productos debe de ser estrictamente controlados por personal capacitado, y no ser proporcionado a todas las madres para no interferir con la lactancia materna. Las etiquetas de estos productos deben incluir las advertencias e instrucciones necesarias para su preparación y uso sin riesgos.

## ¿Qué hacer si hay donaciones de sustitutos de leche materna o leche en polvo durante las emergencias?

En el caso de que cualquier donación de fórmula infantil, productos lácteos, biberones y tetinas que no haya podido ser detenida, se deberá:

- Recogerlos por una agencia designada, preferiblemente desde los puntos de acceso al área de la emergencia, bajo la orientación del organismo coordinador. Dichas donaciones deberán almacenarse hasta que UNICEF o la agencia designada de coordinación en nutrición, conjuntamente con el gobierno, si está en operación, desarrollen un plan para su uso seguro o eventual destrucción.
- Notificar a las autoridades gubernamentales relevantes sobre la disponibilidad de las donaciones, llamar su atención sobre la necesidad de evitar las donaciones de fórmula infantil y sugerirles y apoyarles a preparar una declaración oficial para parar las donaciones de fórmula infantil.
- Hacer un llamado a las diferentes agencias o ministerios del gobierno, los donantes, y las organizaciones humanitarias a proteger, promover y apoyar la lactancia materna en situaciones de emergencia con apoyo de personal técnico capacitado, evitar la donación de fórmula infantil y controlar su adquisición y distribución en

situaciones de emergencia siguiendo el protocolo establecido en la [Guía operativa de alimentación de lactantes y niños/as pequeños/as en emergencias](#)<sup>3</sup>.

- Monitorear donaciones, distribución, y uso de fórmula infantil o leche en polvo, y tomar medidas correctivas.

## Mensajes clave

- UNICEF y la OMS/OPS recomiendan lactancia exclusiva para los primeros 6 meses de la vida seguida de una lactancia continuada con adecuados alimentos complementarios hasta los 2 años y más.
- La lactancia materna provee todos los nutrientes y el agua necesarios hasta los 6 meses.
- La leche materna tiene propiedades anti infecciosas que ayudan a proteger al niño de las infecciones. El calostro, la leche producida en los primeros días, es la primera vacuna, o “inmunización esencial”
- Los niños amamantados tienen menos enfermedades y tienen un riesgo reducido de muerte por infecciones tales como diarrea o infecciones respiratorias agudas que los que usan formula infantil
- Durante las emergencias, los niños pequeños están entre los más vulnerables y corren el riesgo de contraer diarrea, neumonía y desnutrirse. Por esta razón, la lactancia materna se vuelve crítica para la supervivencia de los lactantes y niños pequeños durante emergencias humanitarias.
- Inseguridad alimentaria, agua contaminada, saneamiento deficiente, y sistemas de salud sobrecargados en situaciones de emergencia contribuyen a una situación peligrosa para los lactantes y niños pequeños. La falta de protección de la lactancia materna en estas circunstancias empeora la situación.
- El estrés y la perturbación de las rutinas diarias en situaciones de emergencias plantean nuevos desafíos a las mujeres lactantes, aumentando la necesidad de asistencia de apoyo a la lactancia materna. Las madres necesitan asistencia cualificada en lactancia materna para ayudarles a amamantar.
- Las emergencias a menudo conllevan desplazamientos, lo que dificulta a las madres encontrar lugares privados y cómodos para lactar. Es necesario hacer accesibles a las madres estos espacios privados para que se sientan seguras en el momento de lactar.
- En las emergencias no siempre hay alimentos ricos en micronutrientes disponibles, por lo que se debe prestar una atención especial a las mujeres lactantes dándoles suplementos de vitaminas y minerales.
- En situaciones de emergencia, es necesario usar múltiples canales de comunicación para comunicar a las madres y a sus familiares mensajes sobre la importancia de continuar la lactancia materna y sobre el peligro de usar fórmula infantil.
- La distribución descontrolada de fórmula infantil (incluyendo formula infantil) durante emergencias plantea retos importantes a la hora de proteger, promover y apoyar la lactancia materna.
- Alimentar con fórmula infantil siempre conlleva riesgos, y estos se incrementan durante las emergencias por la posible falta de agua potable con la cual preparar la formula infantil o por el uso de biberones y tetinas

---

<sup>3</sup> IFE Core Group. Alimentación de lactantes y niños pequeños en emergencias - Guía Operativa para Personal de Mitigación de Emergencias y Administradores/as del Programa (Version 3.0). Emergency Nutrition Network, Oxford, UK, 2017. Disponible en el siguiente enlace: [https://www.enonline.net/attachments/2671/Ops-G\\_2017\\_WEB.pdf](https://www.enonline.net/attachments/2671/Ops-G_2017_WEB.pdf)

sucios. Los sucedáneos de leche materna solo deben usarse como último recurso con apoyo de personal técnico capacitado.

- Donantes bien intencionados pueden donar fórmula infantil en situaciones de emergencia para la alimentación de los niños, sin saber que los lactantes y niños pequeños que no son amamantados son vulnerables a las infecciones y a desarrollar diarrea. Pueden desnutrirse y deshidratarse rápidamente y consecuentemente enfrentan un riesgo real de muerte.
- Los sustitutos de la leche materna NUNCA deberían ser parte de una distribución general.
- Los biberones y las tetinas NUNCA deberían ser distribuidos, y su uso debería ser desaconsejado.
- Las organizaciones humanitarias deben proteger, promover y apoyar la lactancia materna en situaciones de emergencia. Se deben tomar medidas para la donación de fórmula infantil y controlen su adquisición y distribución en situaciones de emergencia.
- Si es necesario, UNICEF y OMS/OPS están disponibles para apoyar al gobierno en la elaboración de una declaración pública sobre la leche en polvo y fórmula infantil, en el desarrollo de mensajes clave para asegurar la adecuada alimentación de los niños en emergencias y en el desarrollo de medidas para detener más donaciones y disponer adecuadamente de los productos ya recibidos.

### **Para más información o apoyo en relación a la alimentación del lactante y del niño pequeño en situaciones de emergencia:**

#### **Contactar la Coordinación del Grupo de Resiliencia Integrado de Nutrición (GRIN-LAC):**

Yvette Fautsch, Consultora en Nutrición en Emergencias: [yfautsch@unicef.org](mailto:yfautsch@unicef.org)

#### **Consultar los siguientes recursos:**

- ***Formación de personal para apoyar la lactancia materna en situaciones de emergencia***
  - En español: OMS. La alimentación del lactante y del niño pequeño: Capítulo Modelo para libros de texto dirigidos a estudiantes de medicina y otras ciencias de la salud. Organización Mundial de la Salud, Ginebra, Suiza, 2010. Disponible en el siguiente enlace:  
[http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/documents/9789241597494/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/9789241597494/es/)
  - En inglés : ENN, IBFAN-GIFA, Fondation Terre des hommes, CARE USA, Action Contre la Faim, UNICEF, UNHCR, WHO, WFP, Linkages. Infant Feeding in Emergencies Module 2 Version 1.1 - For health and nutrition workers in emergency situations for training, practice and reference. Emergency Nutrition Network, Oxford, UK, 2007. Available at:  
[http://www.who.int/nutrition/publications/emergencies/ife\\_module2/en/](http://www.who.int/nutrition/publications/emergencies/ife_module2/en/)
  - En español: Relactación - Revisión de la experiencia y recomendaciones para la práctica. Organización Mundial de la Salud, Ginebra, Suiza, 1998. Disponible en el siguiente enlace:  
[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/68952/1/WHO\\_CHS\\_CAH\\_98.14\\_spa.pdf?ua=1&ua=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/68952/1/WHO_CHS_CAH_98.14_spa.pdf?ua=1&ua=1)

- **Manejo de la alimentación infantil en situaciones de emergencia, incluyendo el manejo de donaciones de fórmula infantil:**

- IFE Core Group. Alimentación de lactantes y niños pequeños en emergencias - Guía Operativa para Personal de Mitigación de Emergencias y Administradores/as del Programa (Version 3.0). Emergency Nutrition Network, Oxford, UK, 2017. Disponible en el siguiente enlace:  
[https://www.enonline.net/attachments/2671/Ops-G\\_2017\\_WEB.pdf](https://www.enonline.net/attachments/2671/Ops-G_2017_WEB.pdf)
- En inglés: Global Nutrition Cluster. A toolkit for addressing nutrition in emergency situations. IASC Global Nutrition Cluster, UNICEF, New York, NY, 2008. Disponible en el siguiente enlace:  
<https://motherchildnutrition.org/resources/pdf/mcn-iasc-toolkit-nutrition-in-emergency-situations.pdf>
- En inglés: UNHCR, UNICEF, WFP, WHO. Food and Nutrition Needs in Emergencies. World Health Organization, Geneva, Switzerland, 2004. Disponible en el siguiente enlace:  
<http://www.who.int/nutrition/publications/emergencies/a83743/en/>

UNICEF hace un llamado a los gobiernos, los donantes, y las organizaciones humanitarias a proteger, promover y apoyar la lactancia materna en situaciones de emergencia con apoyo de personal técnico capacitado, evitar la donación de fórmula infantil y controlar su adquisición y distribución en situaciones de emergencia siguiendo el protocolo establecido en la [Guía operativa de alimentación de lactantes y niños/as pequeños/as en emergencias](#)

**Este documento es un resumen y una adaptación de las guías existentes:**

- IFE Core Group. Alimentación de lactantes y niños pequeños en emergencias - Guía Operativa para Personal de Mitigación de Emergencias y Administradores/as del Programa (Version 3.0). Emergency Nutrition Network, Oxford, UK, 2017. Disponible en el siguiente enlace:  
[https://www.enonline.net/attachments/2671/Ops-G\\_2017\\_WEB.pdf](https://www.enonline.net/attachments/2671/Ops-G_2017_WEB.pdf)
- Global Nutrition Cluster. A toolkit for addressing nutrition in emergency situations. IASC Global Nutrition Cluster, UNICEF, New York, NY, 2008. Disponible en el siguiente enlace:  
<https://motherchildnutrition.org/resources/pdf/mcn-iasc-toolkit-nutrition-in-emergency-situations.pdf>
- En inglés: UNHCR, UNICEF, WFP, WHO. Food and Nutrition Needs in Emergencies. World Health Organization, Geneva, Switzerland, 2004. Disponible en el siguiente enlace:  
<http://www.who.int/nutrition/publications/emergencies/a83743/en/>
- OMS. La alimentación del lactante y del niño pequeño: Capítulo Modelo para libros de texto dirigidos a estudiantes de medicina y otras ciencias de la salud. Organización Mundial de la Salud, Ginebra, Suiza, 2010. Disponible en el siguiente enlace:  
[http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/documents/9789241597494/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/9789241597494/es/)
- ENN, IBFAN-GIFA, Fondation Terre des hommes, CARE USA, Action Contre la Faim, UNICEF, UNHCR, WHO, WFP, Linkages. Infant Feeding in Emergencies Module 2 Version 1.1 - For health and nutrition workers in emergency situations for training, practice and reference. Emergency Nutrition Network, Oxford, UK, 2007. Available at:  
[http://www.who.int/nutrition/publications/emergencies/ife\\_module2/en/](http://www.who.int/nutrition/publications/emergencies/ife_module2/en/)