

COMIDA CON EL EXPERTO Y PONENCIA
VI Congreso Español de Lactancia Materna
Avila, 7-9 de Abril de 2011

“Hospitales IHAN: un camino en 4D”

AUTOR: Beatriz Flores Antón.

Coordinadora Hospitales IHAN en España

CENTRO DE TRABAJO:

Servicio de Pediatría.
Hospital Universitario de Fuenlabrada (Madrid)
Camino del Molino, 2
28942- Fuenlabrada, Madrid

Mail: befloan@gmail.com

Fecha de envío: 28 de febrero de 2011

RESUMEN:

Conscientes de la importancia que las maternidades tienen en el inicio y la promoción de la lactancia, la OMS/UNICEF publicó en el año 1989 una declaración conjunta: "Protección, promoción y apoyo a la lactancia materna". Esta publicación resumía en Diez Pasos las actuaciones que debían llevar adelante las maternidades para conseguir el éxito de la lactancia, describiendo cómo implantar cada paso y por qué eran necesarios. Para promocionar esta estrategia y que las maternidades se animasen a cambiar las rutinas, la UNICEF lanzó en el año 1992 la denominada Iniciativa Hospital Amigo de los Niños (ahora se denomina "IHAN") para que las maternidades que acreditasen buenas prácticas en la promoción de la lactancia obtuvieran un galardón. En la actualidad, para obtener esta acreditación de calidad los hospitales deben:

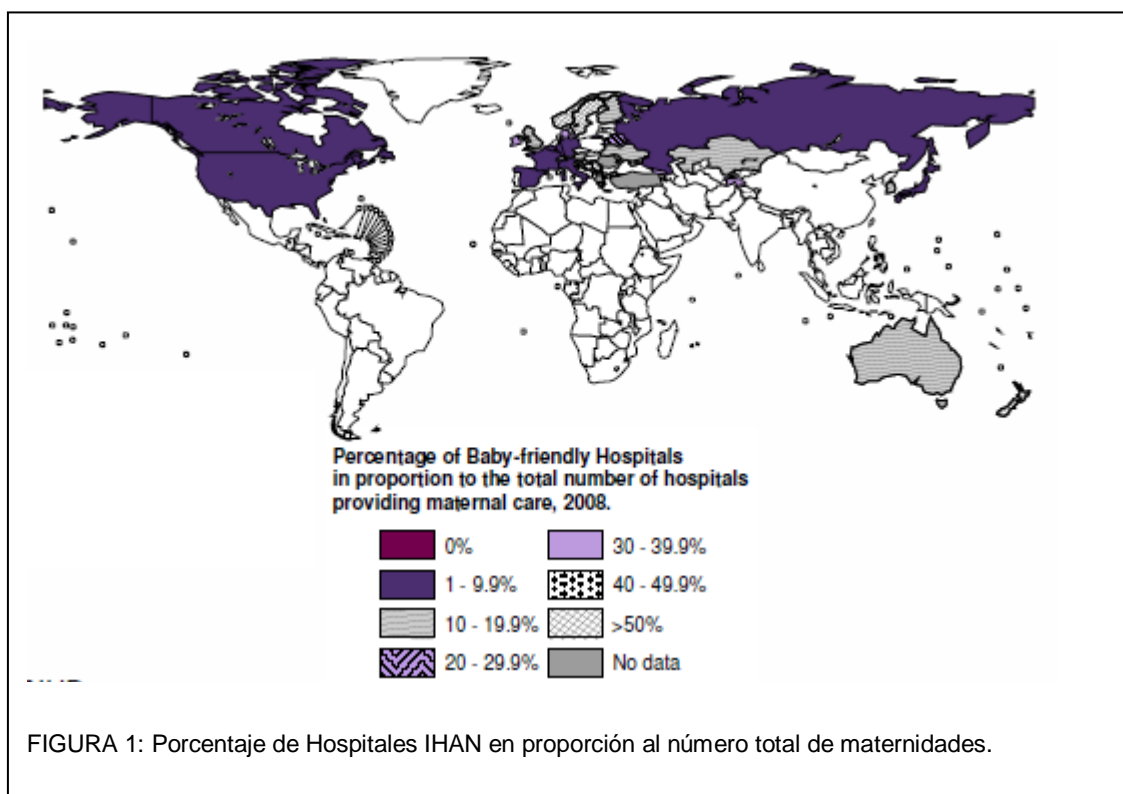
- ✓ cumplir los Diez Pasos para una Feliz Lactancia Natural,
- ✓ tener al menos un 75% de lactancia materna exclusiva desde el nacimiento hasta el alta,
- ✓ respetar el Código de Comercialización de Sucedáneos de Leche Materna,
- ✓ ofrecer información y apoyo a la madre que decide no amamantar, con respecto a la preparación de los biberones y el fomento del vínculo madre-hijo,
- ✓ ofrecer asistencia en el parto de manera que, si la situación clínica de madre e hijo lo permiten, se facilite la creación del vínculo materno-filial, y el inicio precoz de la lactancia.

Esta estrategia, centrada en la modificación de las prácticas profesionales y en el respeto de las decisiones de las madres, ha demostrado (con evidencia grado 1) que aumenta las tasas y la duración de la lactancia, o sea, que es un programa eficaz. Pero implantar estas prácticas no es tarea fácil y muchos centros que inician los cambios, se desaniman y no continúan hasta el final. Siguiendo el ejemplo de otros países, la IHAN lanza en España el sistema de acreditación de Hospitales IHAN por fases (en 4 Fases cuyos nombres comienzan por la letra "D": "4D"). Este método facilita a los Hospitales el cumplimiento escalonado de los objetivos, la gestión económica y de los recursos, y el reconocimiento de los cambios a medida que se consiguen.

INTRODUCCION:

Conscientes de la importancia que las maternidades tienen en el inicio y la promoción de la lactancia, la OMS/UNICEF publicó en el año 1989 una declaración conjunta: "Protección, promoción y apoyo a la lactancia materna". Esta publicación resumía en Diez Pasos las actuaciones que debían llevar adelante las maternidades para conseguir el éxito de la lactancia, describiendo cómo implantar cada paso y por qué eran necesarios. Para promocionar esta estrategia y que las maternidades se animasen a cambiar las rutinas, la UNICEF lanzó en el año 1992 la denominada Iniciativa Hospital Amigo de los Niños (ahora se denomina, simplemente, "IHAN") para que las maternidades que acreditasen buenas prácticas en la promoción de la lactancia obtuvieran un galardón. Para obtener esta acreditación de calidad los hospitales debían tener al menos un 75% de lactancia materna exclusiva desde el nacimiento hasta el alta, cumplir los Diez Pasos para una Feliz Lactancia Natural y respetar el Código de Comercialización de Sucedáneos de Leche Materna.

El lanzamiento de esta Iniciativa tuvo éxito en muchos países y progresivamente más maternidades han conseguido ser acreditadas. En la actualidad, más de 20.000 hospitales en el mundo son IHAN (figura1). En algunos países europeos, más del 50% de sus maternidades están acreditadas.



SITUACION DE LA IHAN EN ESPAÑA.

En la actualidad, en España hay 15 Hospitales IHAN acreditados, y 10 hospitales están en fase de cambio, objetivándose un aumento del interés por la Iniciativa en los últimos 3 años, como demuestra el número de consultas realizadas en la web, los más de 70 hospitales interesados, los cursos de formación impartidos y los proyectos de diversas Comunidades Autónomas que han decidido promocionar la lactancia materna siguiendo la estrategia IHAN.

Cada vez son más las administraciones que utilizan el sello de la IHAN como garantía de calidad. El rigor de las evaluaciones, y la satisfacción de los profesionales y de los usuarios son cada vez más valoradas por los gestores de la sanidad. Ser IHAN es sinónimo de trabajar bien en la atención a embarazadas, madres y recién nacidos.

Los índices de inicio y duración de la lactancia han aumentado en España en los últimos años (figura 2), si bien quedan lejos de lo recomendado. El aumento de madres que abandonan los hospitales dando el pecho y continúan con la lactancia después, es en cierta medida el resultado del trabajo realizado por los profesionales no sólo de los Hospitales acreditados sino de cientos de hospitales y centros de salud que han hecho cambios aunque sean parciales siguiendo las directrices propuestas por la IHAN.

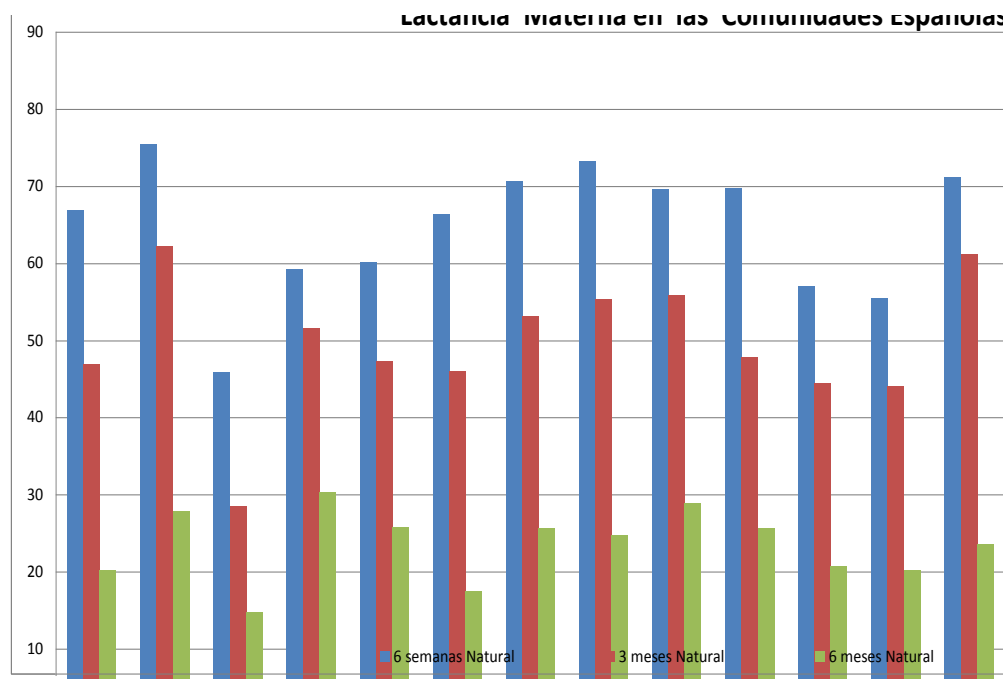


FIGURA 2: Prevalencia de la lactancia materna en las Comunidades Autónomas Españolas (encuesta Nacional 2006, INE 2008)

EL PROGRAMA DE LA IHAN: EFICAZ Y LISTO PARA SU IMPLANTACION.

Es obvio que para fomentar y apoyar la lactancia materna no es imprescindible aplicar el programa IHAN. Pero diseñar y desarrollar un programa de apoyo a la lactancia en un hospital no es sencillo. Exige crear equipos multidisciplinarios que redacten protocolos, establezcan procedimientos, fijen controles de calidad, evalúen el proceso y garanticen la continuidad. Realizar todo este proceso sin una guía, alarga de forma exagerada los tiempos y consume grandes recursos materiales y humanos. El programa de la IHAN se ofrece a los hospitales como una oportunidad de mejora ya ensayada y probada. En este momento hay amplia evidencia contrastada de la eficacia de cada paso de la Iniciativa por separado y de la aplicación conjunta de todos ellos (1). Muchas publicaciones avalan la eficacia de la estrategia IHAN en cuanto a conseguir aumentar las tasas de lactancia no solo al alta de la maternidad sino también a largo plazo, en países desarrollados como Escocia, USA... (2-9).

La estrategia para la Protección, Promoción y Apoyo a la Lactancia en Europa, (al igual que la Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y el Niño Pequeño de la OMS-UNICEF) reconoce a la IHAN como el mejor modelo de práctica que existe en la actualidad y recomienda que se promueva su implantación y que se dote de recursos (económicos, humanos y técnicos) la formación, evaluación y reevaluación de los Hospitales Acreditados; y también que se anime a todas las maternidades a conseguir la Acreditación IHAN o a implantar los Diez Pasos (10-12).

Es de resaltar el hecho de que el aumento del inicio y de la duración de la lactancia que ocasiona la puesta en marcha del programa IHAN se debe únicamente a la mejora en la información y el apoyo que por parte de los profesionales reciben las madres que deciden libremente amamantar. Desde sus comienzos la IHAN ha sido una iniciativa centrada en los profesionales, a los que se les recuerda que la lactancia no es un deber, sino un derecho de las mujeres y que su obligación como profesionales es garantizar que puedan ejercerlo. Sólo una información exacta garantiza el derecho de las madres a elegir en libertad y es responsabilidad de los profesionales y de las instituciones asegurar que las madres reciben y comprenden esta información y reciben un apoyo profesional, basado en la evidencia científica, para la alimentación correcta de sus hijos(13). Es por esto que la IHAN en la revisión del año 2006 ha incluido un paso más para los hospitales que quieran acreditarse como IHAN: deberán demostrar que ofrecen información suficiente a las madres que no desean dar el pecho sobre la preparación adecuada de los biberones de fórmula (tabla I).

Y además, conscientes de la importancia que ciertas prácticas en el parto pueden tener sobre la lactancia, en esta misma revisión, se añadió también como un requisito el atender a la madre en el parto aplicando también buenas prácticas de protección y apoyo a la lactancia (tabla I).

Tabla I. Requisitos actuales para que un Hospital consiga la acreditación IHAN:

- **Cumplir los Diez Pasos para una Feliz Lactancia Natural:** estos pasos están basados en pruebas científicas y han sido aprobados por organismos nacionales e internacionales como estándares de buena práctica clínica. Son:

- Paso 1.** Disponer de una normativa escrita de lactancia que sistemáticamente se ponga en conocimiento de todo el personal.
- Paso 2.** Capacitar a todo el personal para que pueda poner en práctica la normativa.
- Paso 3.** Informar a todas las embarazadas acerca de los beneficios y manejo de la lactancia. Además de formación sobre los aspectos más relevantes de la lactancia que facilite el mejor inicio de la lactancia tras el parto.
- Paso 4.** Ayudar a las madres a iniciar la lactancia en la media hora siguiente al parto.
Este Paso se interpreta ahora como:
Colocar a los bebés en contacto piel con piel con sus madres inmediatamente después del parto, por lo menos durante una hora, y alentar a las madres a reconocer cuando sus bebés están listos para amamantar, ofreciendo su ayuda en caso necesario.
- Paso 5.** Mostrar a las madres cómo amamantar y cómo mantener la lactancia incluso si tienen que separarse de sus hijos.
- Paso 6.** No dar a los recién nacidos otro alimento o bebida que no sea leche materna, a no ser que esté médicamente indicado.
- Paso 7.** Practicar el alojamiento conjunto madre-hijo las 24 horas del día
- Paso 8.** Alentar a las madres a amamantar a demanda.
- Paso 9.** No dar a los niños alimentados al pecho biberones, tetinas o chupetes.
- Paso 10.** Fomentar el establecimiento de grupos de apoyo a la lactancia natural y procurar que las madres se pongan en contacto con ellos a su salida del hospital.
Este Paso se interpreta ahora además como: ofertar a la madre todos los recursos de apoyo a la lactancia que existan en su área.

- **Cumplir el Código de Comercialización de Sucedáneos de leche materna** y las resoluciones posteriores de la Asamblea Mundial de la Salud (AMS) relacionadas con el mismo.

- Tener **al menos un 75% de lactancia materna exclusiva** (desde el nacimiento hasta el alta).

- **Información y apoyo a las madres que no amamantan:** que en ellas también se respete y se promueva el desarrollo del vínculo con su hijo, y se les enseñe cómo preparar y administrar los biberones de sucedáneos de leche materna de manera segura.

- **Atención amigable con la madre:** ofrecer asistencia en el parto de manera que, si la situación clínica de madre e hijo lo permiten, se respeten las necesidades de madre e hijo y la creación del vínculo materno-filial, y se apoye el inicio precoz de la lactancia.

Esta Iniciativa es aplicable con los mismos requisitos a todas las maternidades, ya sean de titularidad pública o privada, destinadas a la atención madre-hijo durante el parto y el posparto inmediato y que ofrezcan sus servicios en cualquier parte del territorio estatal.

No es fácil ser HAN porque la IHAN es muy exigente. Mantenerse como garantía de calidad, obliga a la IHAN a ser muy estricta en las evaluaciones. Es importante el número, pero lo es más la calidad. *No depende de la IHAN que haya más o menos hospitales acreditados*, sino de los propios profesionales que trabajan en esos hospitales. *Tampoco es responsabilidad de la IHAN conocer o modificar el tipo de asistencia que se presta en los centros sanitarios* puesto que no es la entidad que provee estos servicios. La IHAN sólo ofrece un programa eficaz y estructurado para que los profesionales *que lo deseen* puedan modificar y mejorar sus rutinas de atención a embarazadas, madres e hijos; además de garantizar que los hospitales son acreditados cuando cumplen todos los requisitos.

La evidencia de que otros hospitales han conseguido superar los 10 pasos en España y muchas partes del mundo da garantías de que el proceso de transformación es factible y asequible a cualquier maternidad que lo aborde con interés real. Se han publicado experiencias de Maternidades que han conseguido acreditarse y resaltan la importancia de establecer metas próximas y sencillas: primero, creación de un comité de lactancia multidisciplinar con el compromiso de la Dirección del Hospital; en segundo lugar, diseñar una normativa de lactancia; y, finalmente, abordar la formación en lactancia de todo el personal. Una vez conseguidos estos 3 objetivos, el resto de los pasos se superan con facilidad (14). La numeración de los Diez Pasos no es banal, y los pasos hay que implantarlos en orden, de modo que la normativa y la formación deben ser las primeras actividades a desarrollar. La formación del personal garantiza una puesta en marcha adecuada y segura del resto de buenas prácticas. Así, por ejemplo, la suplementación con sucedáneos está íntimamente ligada a la aplicación de los demás Pasos. En ocasiones, cuando se inician los cambios hacia la acreditación IHAN, se aplica este Paso aisladamente o antes de aplicar los anteriores. Esto puede ser peligroso porque antes de retirar suplementos es necesario asegurarse de que la lactancia está bien instaurada y de que la madre recibe el apoyo adecuado. Por otra parte, el hecho de que la suplementación se asocie con una disminución en la tasa de lactancia no justifica que no se administren suplementos a los niños que médicamente los precisan. Además, la aplicación correcta de los demás Pasos (contacto precoz, alojamiento conjunto, alimentación a demanda...), a menudo facilita la aplicación de éste.

El número de hospitales acreditados en España es bajo comparado con otros países europeos, pero representan la punta del iceberg de los hospitales que han introducido cambios parciales en sus rutinas y que pueden convertirse en IHAN a corto plazo (13).

Para que la implantación de las buenas prácticas sea más fácil y siga un orden lógico y progresivo, así como para reconocer a los centros que están trabajando para cambiar las prácticas, la IHAN lanza en España la acreditación IHAN por Fases (tanto para Hospitales como para Centros de salud (15)). Mediante este sistema, según se van alcanzando los distintos objetivos, se puede ir consiguiendo las diversas fases de la acreditación hasta llegar hasta la 4ª y última fase, en que el Hospital consigue el galardón IHAN.

Este sistema de acreditación por fases ya se ha implantado con éxito en otros países (Reino Unido, USA, Bélgica...) y ha dado como resultado que más centros se han animado a iniciar el camino de la modificación de las prácticas y refieran sentirse más informados y acompañados en el proceso. Además, el cambio y el esfuerzo que éste supone son recompensados y reconocidos a medida que se realizan, con la acreditación de las diversas fases. Permite también una mejor gestión del tiempo y de los recursos económicos. No se ha aumentado el precio total de la Acreditación, tan sólo se fracciona el pago, para hacerlo más previsible y asequible.

A continuación se describe el proceso a seguir para poner en marcha el programa y las etapas y actividades a realizar hasta conseguir la designación como Hospital IHAN.

DESARROLLO DE LA INICIATIVA IHAN POR FASES:

La implantación de los requisitos de la IHAN se desarrolla en 4 fases (o "4D") (figura 3):

- Fase 1D (Descubrimiento)
- Fase 2D (Desarrollo)
- Fase 3D (Difusión)
- Fase 4D (Designación)

La guía para el desarrollo de cada Fase, así como los formularios de solicitud a

que se refiere el presente documento, pueden descargarse en la página web de la IHAN: www.ihan.es (16),

Fase de Descubrimiento (1D)

1.- Registro

Es posible que los trámites de registro se efectúen por iniciativa del Comité de Lactancia del Hospital. Si no es así, se procederá a crear dicho Comité siguiendo las indicaciones de la IHAN (Documento sobre “Cómo crear una comisión de Lactancia”, descargable en www.ihan.es)

Es importante que los responsables de lactancia del hospital registren lo antes posible en la página web de la IHAN su intención de trabajar para conseguir la Acreditación. Esto permite a la IHAN mantenerles puntualmente informados de las novedades en la Iniciativa. Los trámites de registro son fáciles. Se necesita:

- Complimentar y enviar por vía telemática el cuestionario de Autoevaluación.
- Complimentar y enviar el formulario escaneado de solicitud de registro, firmado por los principales responsables del proyecto. El Director Gerente debe estar de acuerdo y firmar dicha solicitud.

Una vez recibida la documentación, la IHAN procede a registrar al hospital en su web como **“Hospital ASPIRANTE en fase de cambio”**.

Esta primera Fase es gratuita.

2.- Solicitud de asesoría

Para llevar a cabo los cambios necesarios, se necesita planificar las acciones a llevar a cabo, estableciendo responsables y plazos de realización, de manera asequible y con un orden lógico. Para diseñar estas acciones y resolver las dudas que surjan en el proceso, la IHAN ofrece la ayuda opcional de un asesor. Éste contactará con los responsables de lactancia en el centro y les ofrecerá ayuda por medio de correo electrónico o por vía telefónica. Si el hospital desea tener un asesor, debe contactar con la IHAN para solicitarlo.

Tanto el registro como el asesor, son gratuitos.

Fase de Desarrollo (2D)

Se comprobará que se ha creado un Comité de Lactancia que cumpla los requisitos de la IHAN. Como prueba de su compromiso en el establecimiento de las buenas prácticas de la Iniciativa, el centro debe tener una normativa de lactancia que recoja

todos los puntos que se exigen.

La Fase 2D de Acreditación requiere además el desarrollo de mecanismos que permitan el establecimiento de las prácticas de la IHAN. Estos incluyen:

- desarrollo de un plan de formación del personal,
- protocolos de actuación en las situaciones patológicas más frecuentes con la lactancia,
- materiales educativos para embarazadas y madres,
- métodos eficaces de recogida de datos estadísticos, información y de auditoria de las prácticas,
- planes de coordinación con Atención Primaria y grupos de apoyo.

Una vez que se han escrito todos los documentos, se remiten a la IHAN vía telemática, junto con el formulario de solicitud. Una vez revisada y aceptada la documentación, tras el pago de las tasas, se le entrega al hospital el **Certificado de superación de la Fase de Desarrollo (2D)**.

Fase de Difusión (3D)

Requiere poner en marcha el plan de formación del personal. Esto supone dar cursos de formación a todo el personal, de acuerdo con su función, y supervisar las prácticas del personal que tenga la responsabilidad básica de apoyo a las madres lactantes. Una vez que el personal ha asistido a los cursos y ha conseguido los conocimientos y habilidades requeridas, puede solicitarse la Fase 3D de Acreditación cumplimentando el formulario de solicitud.

El hospital contactará con la IHAN solicitando la evaluación y enviará por vía telemática los documentos relativos a la formación impartida. Si demuestran una formación adecuada, tras el pago de las tasas, al Hospital se le entrega el **Certificado de superación de la Fase de Difusión (3D)**.

Fase de Designación (4D)

Una vez conseguida la Fase 3D, se deben realizar los últimos cambios necesarios para asegurar que las prácticas de la IHAN se aplican a las embarazadas y a las nuevas madres. En esta Fase el centro se autoevalúa de nuevo y si se considera preparado, el hospital solicita a la IHAN la evaluación final para la Acreditación mediante el formulario de solicitud. La evaluación implica que 2 ó 3 evaluadores de la IHAN visiten durante 2 ó 3 días el hospital y entrevisten al personal y a madres y embarazadas sobre el cuidado que están recibiendo. Si se demuestra que el hospital cumple con

todos los requisitos, se considera que ha superado la Fase 4D y, tras el pago de las tasas, obtiene el Galardón, la **Acreditación como Hospital IHAN**.

Mantenimiento de la Acreditación

Los Hospitales acreditados deben mantener la calidad en la atención que prestan a las embarazadas y madres. Para ello, una herramienta útil es la monitorización de las prácticas. Para mantener la Acreditación, los hospitales deben enviar a la IHAN, cada 2 años, documentación que avale que se continúan cumpliendo los requisitos (autoevaluación y tasas de lactancia y datos de prevalencia, si se dispone de ellos).

Cada 3-5 años, el Hospital deberá superar un proceso de Reacreditación, en el que se revise la nueva documentación que se haya creado, se supervise el mantenimiento de la formación del personal y se compruebe que se mantiene un óptimo nivel de cuidados a la embarazada, las nuevas madres y los recién nacidos.

Tabla II: Resumen de actividades, documentación y manera de evaluar cada Fase.

FASES	ACTIVIDADES A REALIZAR	DOCUMENTOS A DESARROLLAR	EVALUACION QUE SE REALIZA Y GALARDON QUE SE OBTIENE
Fase 1D (Descubrimiento)	Creación de Comité. Cuestionario de autoevaluación. Trámites de registro. Solicitud de asesoría (opcional)	Cuestionario de autoevaluación. Solicitud de registro firmada.	No precisa evaluación. El Hospital aparece en la web como "aspirante".
Fase 2D (Desarrollo)	Creación de Comité (si todavía no existe) Normativa de LM Plan de acción Desarrollo de mecanismos que permitan implantación	NORMATIVA DE LACTANCIA PLAN DE ACCION Plan de formación. Material Educativo para madres. Sistemas de registro de actividades y de prevalencia de LM. Protocolos de lactancia: hipoglucemia, indicacion de suplementos, problemas frecuentes... Plan de coordinación con Atención Primaria. Plan de fomento y coordinación con los grupos de apoyo. Formulario de solicitud para la evaluación de Fase 2D.	Evaluación de los documentos remitidos a la IHAN. Si son correctos, se emite CERTIFICADO DE FASE 2D
Fase 3D (Difusión)	Formación del personal	Programa de los cursos. Listado de alumnos. Registros de asistencia. Resultados de los test pre y postcurso. Formulario de solicitud para la evaluación de Fase 3D.	Evaluación de los documentos remitidos a la IHAN. Si son correctos, se emite CERTIFICADO DE FASE 3D
Fase 4D (Designación)	Completo desarrollo de los requerimientos de la Iniciativa	Cuestionario de Autoevaluación. Registro de actividades. Registro de prevalencia de LM. Formulario de solicitud de evaluación de Fase 4D. Contrato de evaluación.	Evaluación presencial: los evaluadores de la IHAN visitan el centro. Si el hospital cumple los requisitos, obtiene la ACREDITACION IHAN COMPLETA: GALARDON IHAN.

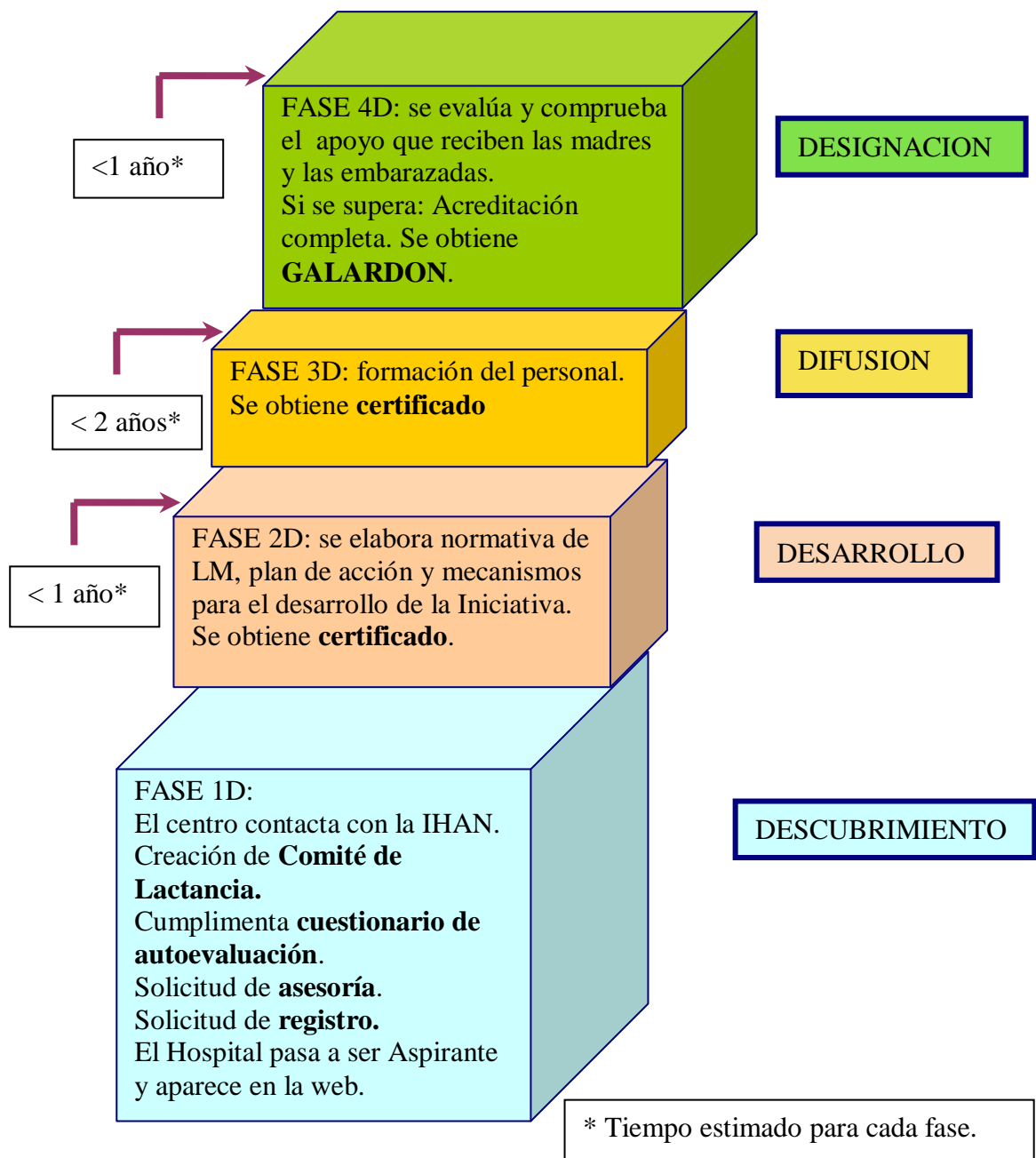


Figura 3: Fases de la acreditación: un camino en “4D”*

*Con permiso de BabyFriendly USA.

CONCLUSIONES:

La IHAN proporciona un programa estructurado junto con el necesario apoyo para que el personal sanitario responsable de la atención a madres y recién nacidos cambien sus prácticas, mejoren las tasas de lactancia y consigan finalmente la Acreditación Hospital IHAN.

La acreditación IHAN es un galardón que se otorga a los hospitales que cumplen los Diez Pasos para una Feliz Lactancia Natural y en los que se garantiza el cumplimiento del Código de Comercialización de Sucedáneos de Leche Materna. Además, un hospital acreditado tiene que ofrecer asistencia en el parto de manera que, si la situación clínica de madre e hijo lo permiten, se respeten las necesidades de madre e hijo y la creación del vínculo materno-filial, y se apoye el inicio precoz de la lactancia. Y finalmente, se exige también el apoyo a las madres que deciden no amamantar, y que en ellas también se respete y se promueva el desarrollo del vínculo con su hijo, y se las enseñe cómo preparar y administrar los biberones de sucedáneos de LM de manera segura.

Diversos organismos internacionales (entre ellos la OMS y la Comisión Europea) han reconocido que esta Iniciativa representa en la actualidad la mejor práctica basada en la evidencia científica para la promoción, protección y apoyo a la lactancia. Y se ha demostrado su eficacia para aumentar las tasas y la duración de la lactancia. Por esto, la Comisión Europea recomienda apoyar su implantación en Europa.

En España, en el año 2011 se ha instaurado la Acreditación de Hospitales en 4 Fases (en 4D: Descubrimiento, Desarrollo, Difusión y Designación), dado que la aplicación escalonada en fases permite el planteamiento de metas cercanas, una más fácil consecución de los objetivos y una mejor planificación desde el punto de vista administrativo y de gestión. Es de esperar que esto redunde en que un mayor número de hospitales inicien el cambio de prácticas, aumenten las tasas de lactancia y con ello mejore la salud materno-infantil en nuestro país.

AGRADECIMIENTOS:

A todos los que han colaborado y colaboran en la IHAN España, en especial a Jesús Martín-Calama (coordinador Nacional de la IHAN) y M^a Teresa Hernández Aguilar (Coordinadora Centros de Salud IHAN), al grupo de trabajo de Hospitales IHAN, y a las evaluadoras Laura Lecumberri Esparza y Joana M^a Moll Pons por su impulso y su trabajo en el desarrollo de la Acreditación por Fases. Y a Juan José Lasarte por su esfuerzo continuado en la actualización de la documentación de la web.

A Sue Ashmore (Directora de la BFHI UK) y sus colegas de la Baby Friendly Initiative en el Reino Unido, por su ayuda y colaboración y por cedernos los materiales de la Acreditación por fases, permitiéndonos su traducción y adaptación.

A Trish MacEnroe (Directora Ejecutiva) y Cindy Turner-Maffei (Coordinadora Nacional) de la Baby-Friendly USA, por permitir la utilización de la denominación "4D".

BIBLIOGRAFIA

1. OMS. Pruebas Científicas de los Diez Pasos para una Feliz Lactancia Natural. Ginebra: OMS; 1998.
2. Kramer MS, Chalmers B, Hodnett ED, Sevkovskaya Z, Dzikovich I, Shapiro S et al. Promotion of Breastfeeding Intervention Trial (PROBIT): A randomized trial in the Republic of Belarus JAMA. 2001; 285(4):413-20.
3. Broadfoot M, Britten J, Tappin DM and MacKenzie JM. The Baby Friendly Hospital Initiative and breast feeding rates in Scotland. Arch Dis Child Fetal and Neonatal Ed. 2005; 90:F114-F116.
4. Philipp BL, Merewood A, Miller LW, Chawla N, Murphy-Smith MM, Gomes JS et al. Baby-Friendly Hospital Initiative Improves Breastfeeding Initiation Rates in a US Hospital Setting. Pediatrics. 2001; 108(3):677– 681.
5. Philipp BL, Malone KL, Cimo S, Merewood A. Sustained Breastfeeding Rates at a US Baby-Friendly Hospital. Pediatrics. 2003; 112:e234–e236.
6. Cattaneo A, Buzzetti R. Effect on rates of breast feeding of training for the Baby Friendly Hospital Initiative. BMJ. 2001; 323:1358-62.
7. Philipp BL, Merewood A. The Baby-Friendly way: the best breastfeeding start. Pediatr Clin North Am. 2004; Jun;51(3):761-83.
8. Merten S, Dratva J, Ackermann-Liebrich U. Do Baby-Friendly Hospitals influence breastfeeding duration on a national level?. Pediatrics. 2005; 116(5).
9. Merewood A., Mehta SD, Chamberlain LB, Philipp BL, Bauchner H. Breastfeeding rates in US Baby-Friendly hospitals: results of a national survey. Pediatrics. 2005; 116(3):628- 634.
10. EU Project on Promotion of Breastfeeding in Europe. Protection, promotion and support of breastfeeding in Europe: a blueprint for action (revised). European Commission, Directorate Public Health and Risk Assessment. [monografía en Internet]. Luxemburgo; 2008 [acceso 25 de febrero de 2011]. Disponible en: <http://www.healthpromotionagency.org.uk/work/breastfeeding/pdfs/newblueprintprinter.pdf>
11. OMS & UNICEF, Global Strategy for Infant and Young Child Feeding, [monografía en Internet]. OMS: 2003 [acceso 25 de febrero de 2011]. Disponible en: <http://whqlibdoc.who.int/publications/2003/9243562215.pdf>

12. Arena AJ. La lactancia materna en la “Estrategia Mundial para la alimentación del lactante y el niño pequeño”. *An Esp Ped (Barc)*. 2003;58:208-210.
13. Martín-Calama Valero J. Sesión de controversia Iniciativa Hospital Amigo de los Niños. 58ª Congreso de la Asociación Española de Pediatría. Zaragoza; 2009.
14. Flores B, Temboury MC, Muñoz MC, Román E. Dificultades frecuentes para la acreditación como Hospital Amigo de los Niños: nuestro abordaje. *Rev Calidad Asist*. 2008; 23(6):264-270.
15. Grupo de trabajo CS-IHAN: Hernández Aguilar MT, González Lombide E, Bustinduy Bascarán A, Arana Cañedo-Argüelles C, Martínez-Herrera Merino B, Blanco Del Val A y col. Centros de Salud IHAN (Iniciativa de Humanización de la Atención al Nacimiento y la Lactancia). Una garantía de calidad. *Rev Pediatr Aten Primaria*. 2009;11:513-29.
16. IHAN. Documentación relativa a Hospitales IHAN. 2011 [acceso 25 de febrero de 2011]. Disponible en: <http://www.ihan.es/index20.asp>