

Pamela Morrison
International Board Certified Lactation Consultant
3 Barnsite Close
Rustington
West Sussex
BN16 3QH
Tel: 01903-783431
Email: pamelamorrisonibclc@gmail.com

8th Spanish Breastfeeding Congress
"Building Health"
Palacio Euskalduna, Bilbao, Spain
26,27,28 February, 2015



Ethics, Breastfeeding and Society: Do babies have the right to be breastfed?

Pamela Morrison, IBCLC

- ◆ Los estudios basados en la evidencia muestran → consecuentemente mejores resultados de salud vs alimentación con formula
- ◆ Pocas leyes apoyan el derecho de los bebés a recibir leche materna.
- ◆ Para más información podemos mirar
 - ◆ Ley de derechos humanos
 - ◆ Percepciones culturales sobre la elección materna de la alimentación infantil
 - ◆ Realidad biológica
 - ◆ Etica profesional/obligaciones morales de las consejeras de lactancia/trabajadores de la salud

Recomendaciones globales

- ◆ Comenzar la lactancia dentro de la primera hora tras el nacimiento
- ◆ Amamantar exclusivamente durante los primeros seis meses de vida

- ◆ Ofrecer alimentos complementarios nutricionalmente adecuados y seguros apropiados a la edad mientras continuamos con la lactancia materna hasta los dos años o más.
- ◆ **Amamantar es posible para casi todas las madres**

Refs: WHO 2001, Optimal duration of exclusive breastfeeding, WHO 2003, Global Strategy on Infant and Young Child Feeding, Save the Children, 2012 State of the World's Mothers Report,

Hay diferencias en la forma de proteger , promover y apoyar la lactancia materna en los países en vías de desarrollo y en los países desarrollados .

¡ Los países desarrollados establecen las tendencias mundiales de alimentación infantil!

En una cultura del biberón

- La lactancia materna no se ve tan necesaria para la supervivencia infantil porque
- Los bebés enfermos se pueden tratar (cuidado medico, antibioticos, hospitales)
- Pero ... el coste incluye

Aumento de los problemas de salud ,

Ej: para los bebés a lo largo de la vida

Mayor riesgo de

- obesidad
- diabetes
- alergia, asma, eczema

Y mayor riesgo para la madre de

Cancer pecho/ovario

osteoporosis, enfermedad cardíaca

¿ Qué nivel de salud-enfermedad es aceptable?

Si la lactancia materna es un derecho humano ¿ de quién es?

- ◆ Los derechos humanos estan basados en lo estándares morales
- ◆ Tomados de la religion, la filosofis y la ley
- ◆ Cortan de raiz violaciones de poder, expoliaciones o desigualdades.
- ◆ Intentan restablecer el equilibrio de poder (proteger a los débiles o limitar a los poderosos)
- ◆ Indican obligaciones para cumplir derechos

Los derechos humanos también son

- ◆ Universales e inalienables
- ◆ Aplican igualdad y tienen relevancia en todo el mundo
- ◆ Inherente a todos los seres humanos
- ◆ □i guen ahí, incluso si se abusa de ellos, se suspenden , se retiran o no se hacen cumplir.

Y algunas veces los derechos humanos son

- ◆ **Contradictorios**
- ◆ No siempre
 - ◆ escritos
 - ◆ contenidos en documentos ejecutivos encuadernados (algunos son declaraciones o resoluciones no vinculantes)
 - ◆ ratificados por países individuales (ej. Somalia o USA sobre derechos infantiles)

Actuales derechos humanos en relación con la alimentación infantil

- ◆ Toda persona tiene derecho a la alimentación **1**
- ◆ Y a no pasar hambre **2**
- ◆ Los niños tienen derecho a una nutrición adecuada, a disfrutar del nivel de salud más alto posible y a las medidas apropiadas que disminuyan la mortalidad infantil **3**
- ◆ Todos los segmentos de la sociedad, en particular los padres y los niños, deberían estar informados, deberían tener acceso a la educación y al apoyo para tener un conocimiento básico sobre la nutrición y salud infantil [y] a las ventajas de la lactancia materna **3**

Refs:

1 Universal Declaration of Human Rights 1948

2 International Covenant on Economic Social and Cultural Rights 1976

3 Convention on the Rights of the Child 1989

Omisiones importantes

- ◆ Una nutrición adecuada no es óptima
- ◆ ¿Lo adecuado es suficiente para los bebés?
- ◆ Los lactantes todavía no son niños , sino un subgrupo especialmente vulnerable y separado de los niños.
- ◆ Desigualdad en los derechos de las madres respecto a los de los niños:
 - ◆ Ni reconocido
 - ◆ Ni dirigido
- ◆ La interpretación actual no llega a reconocer el derecho del bebé al pecho.

Derechos de la madre (WHO/UNICEF global Strategy 2003)

Basado en el respeto, protección, la facilitación y el cumplimiento de los principios aceptados de los derechos humanos ...

“Las mujeres... tienen derecho ... a decidir como alimentar a sus niños y a tener completa información y condiciones apropiadas que le permitan llevar a cabo sus decisiones.”

Amamantar a un bebé obliga a la madre a dar de mamar

- ◆ ¿El derecho de un bebé a ser amamantado infringe el derecho de la madre a la libre determinación ?
- ◆ ¿ Podría esta afirmación del derecho del niño disminuir el poder de la madre?

Excusas para no amamantar

- ◆ Las dificultades pueden exagerarse para proporcionar razones para no amamantar pero...
- ◆ La capacidad materna es diferente de la elección maternal
- ◆ La incapacidad verdadera no causa culpabilidad pero las malas elecciones hacen...

Contraindicaciones médicas de la lactancia

Madres:

- ◆ Quien no lacta tiene retraso en la lactogénesis , insuficiente tejido glandular, (?1/1000)
- ◆ Quien requiere medicación incompatible con la lactancia
- ◆ Herpes en el pezón/areola

Bebés

- ◆ Con problemas físicos raros/ desordenes metabólicos que contraindican la lactancia
- ◆ Huerfanos
- ◆ HIV-bebés expuestos cuyas madres pueden alimentarles con fórmula de manera segura

Se puede dar mayor prioridad a otras quejas sobre el tiempo de la madre

- ◆ Dolor/sufrimiento (de la madre)
- ◆ Tareas más importantes (trabajo/escuela/social)
- ◆ Reclamaciones previas (pareja, otros niños)
- ◆ Repugnancia a la intimidad física (historia de abusos sexuales)
- ◆ Autorrealización (pérdida de "uno mismo", debido a las necesidades del bebé)

Aceptar estas razones varía según las culturas

No amamantar generalmente indica que los derechos humanos se han comprometido

Conflicto de intereses Madre-bebé

- ◆ desagradable de reconocer
- ◆ provoca la evasión, fuerte negación, racionalización
- ◆ re-encuadre* (llamandolo algo más...)

¿A quién pertenece la leche de la madre?

Placenta (tejido fetal) → hormonas estrógeno & progesterona & prolactina →

Conductos del pecho /proliferación de alveolos

Por 40 bebés nonatos 16 han preparado sus propios medios de supervivencia post-parto

Y la madre lactará si el bebé nace después de esto

Consecuencias fisiológicas del nacimiento

- ◆ Extracción de la placenta en el nacimiento → fuerte caída de la progesterona → lactogénesis II dentro de las 36-72 horas

- ◆ Los pechos se apoderan de la función de alimentar al bebé , previamente realizada por la placenta
- ◆ La madre es incapaz de controlar la subida de la leche
- ◆ La madre no puede elegir NO lactar
- ◆ El 99.9% de las madres pueden amamantar

El papel de la consejera de lactancia no está claro si ella tiene que apoyar a una madre que decide alimentar a su bebé con fórmula.

La consultora/consejera de lactancia no puede actuar buscando lo mejor para dos partes que tiene diferentes necesidades.

Primera limitación , la culpabilidad de la madre

¿Tememos que la promoción de la lactancia materna

- ◆ haga a la madre sentir culpable?
- ◆ provoque fuerte desaprobación social/ críticas)
- ◆ nos etiquete como “no profesionales”, “fanáticas” “nazis del pecho” “talibanes de la lactancia” etc?

Ética vs conveniencia puede crear una elección imposible ...

Política irracional

- ◆ Uso racional de la fórmula se identificaría con un número mínimo de bebés cuya supervivencia depende de la fórmula.
- ◆ Uso irracional de la fórmula ha creado una gran industria ~\$30B
- ◆ El respaldo irracional de elección absuelve a la sociedad de la rendición de cuentas cuando falla la lactancia materna

Situación de emergencia

Nos lleva a preguntarnos por los derechos de la madre a no amamantar vs los derechos de las madres en todas las circunstancias ...

La política de elección – La política determina la verdad de lo que se escucha

La promoción ética de la elección de la alimentación infantil solamente es posible en “ un estado equilibrado de ignorancia “ *Ruth Nduati, 1998*

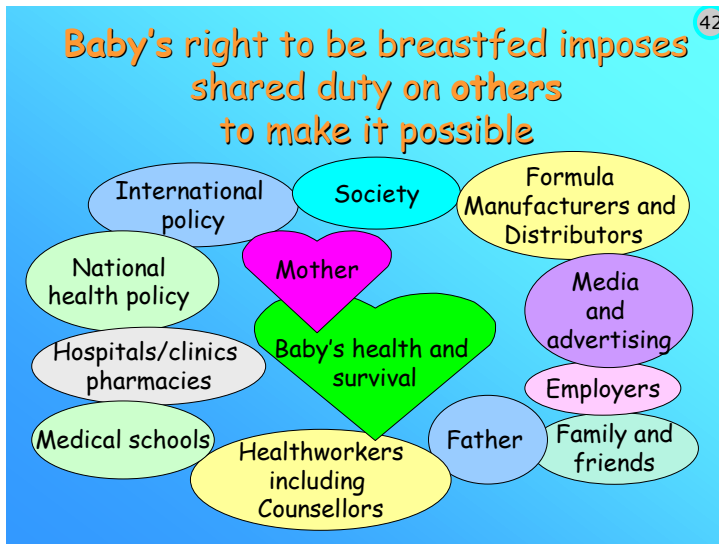
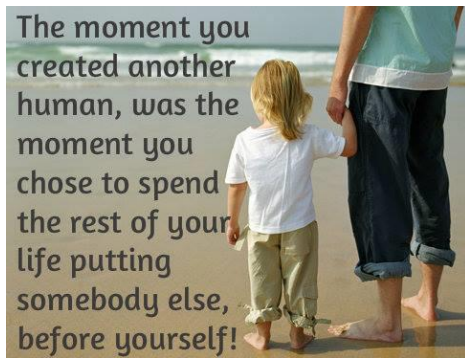
El derecho de elegir NO amamantar

- ◆ Solamente es posible en ambientes privilegiados donde los servicios médicos son accesible y asequibles
- ◆ En efecto, una "dañina práctica tradicional" de la minoría
- ◆ No puede considerarse un derecho universal de todas las madres

Responsabilidad de los trabajadores de la salud

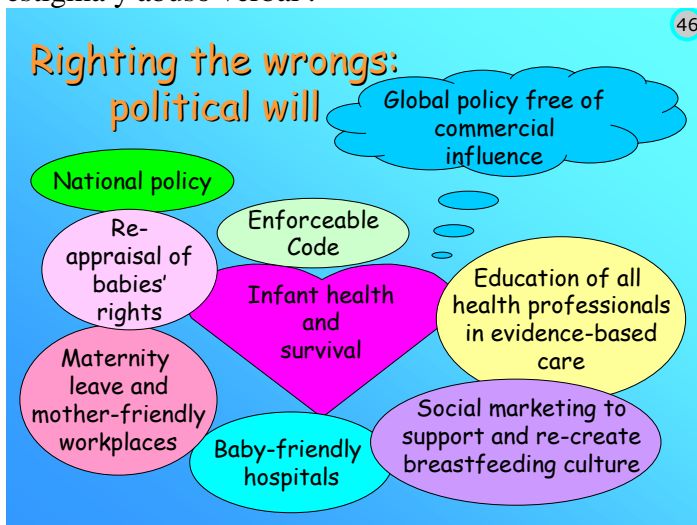
- ◆ Nuestra formación puede significar que nosotros sabemos demasiado para ser imparciales
- ◆ Nuestra especialidad coloca frente a nosotros una obligación especial
 - ◆ para sopesar los riesgos y beneficios de las distintas opciones
 - ◆ La madre puede tener el derecho a no tener en cuenta nuestros consejos
- ◆ Pero los derechos de las madres no nos absuelven de nuestra propia responsabilidad hacia su bebé.

La lactancia materna: obligación implícita, derecho inferido



Podemos ser la única voz defensora del bebé

También tenemos el derecho de trabajar en un ambiente amigo de los niños libre del estigma y abuso verbal .



Más información

James Akre's post on Alpha parent

<http://www.thealphaparent.com/2013/08/deconstructing-infant-formula.html>

Haussman, Women's liberation and the rhetoric of "choice" in infant feeding debates, International Breastfeeding Journal 2008, 3:10 doi:10.1186/1746-4358-3-10, available

<http://www.internationalbreastfeedingjournal.com/content/3/1/10>

Helsing E. Breastfeeding: Baby's right and mother's duty? In The right to food, an entry point to economic social and cultural rights. International Project on the Right to Food in Development, 2003.

Human Milk For Human Babies, Frequently asked questions,

HM4HB <http://www.hm4hb.net/FAQ.html>

IBFAN, Report on the situation of infant and young child feeding in Lithuania, August 2013,

<http://www.ibfan.org/CRC/IBFAN%20report%20%20Lithuania%20CRC.pdf>

Discussed provisions of the Convention on the Rights of the Child and women's access to healthcare support for breastfeeding.

Ieraci, S. Honestly speaking, KJA Insight, Tuesday, 10 April, 2012

<https://www.mja.com.au/insight/2012/13/sue-ieraci-honestly-speaking> discusses how health-related information is conveyed to the general public, often using informed amateur rather than trained healthcare professional

Kent G, The nutritional adequacy of infant formula, Clin Lact 2012, available at

<http://www2.hawaii.edu/~kent/NutritionalAdequacy.pdf>

Kent G, Regulating the Nutritional Adequacy of Infant Formula a in the United States. Clinical Lactation, Vol. 5, No. 4, pp. 133-136 (2014).

http://www.clinicallactation.org/sites/default/files/articlepdf/CL5-4_Final_A6_133-136.pdf

Lemmon, GT, A Woman's Right to Choose (Not to Breastfeed), 31 July 2012

<http://www.theatlantic.com/health/archive/2012/07/a-womans-right-to-choose-not-to-breastfeed/260530/#.UBgdddzn7Ek.twitter> An example of journalistic rhetoric on women's rights, published on the eve of World Breastfeeding Week, defending women's rights not to breastfeed and typically ignoring the health consequences of infant feeding decisions on the end-user, the baby.

Morrison P. The ethics of infant feeding choice: Do babies have the right to be breastfed?

TOPICS IN BREASTFEEDING, SET XVIII March 2006, Lactation Resource Centre, Australian Breastfeeding Association

Riordan J, The cost of not breastfeeding, Journal of Human Lactation 1997, available at

<http://jhl.sagepub.com/content/13/2/93.full.pdf+html>

Save the Children, State of the World's Mothers Report, 2012,

<http://www.savethechildren.org/atf/cf/%7B9def2ebe-10ae-432c-9bd0-df91d2eba74a%7D/STATE-OF-THE-WORLDS-MOTHERS-REPORT-2012-FINAL.PDF>

Save the Children 2013: Superfood for babies, A global call to action to rediscover the importance of breastfeeding and to support mothers to breastfeed their babies.

<http://www.savethechildren.org.uk/resources/online-library/superfood-babies>

South African Infant and Young Child Feeding Policy 2013, excellent resource, for advocacy, with good statements/sound-bites and human rights info backed up by refs, at [http://www.health-](http://www.health-e.org.za/2013/09/20/infant-young-child-feed-policy-2013/)

[e.org.za/2013/09/20/infant-young-child-feed-policy-2013/](http://www.health-e.org.za/2013/09/20/infant-young-child-feed-policy-2013/)

Stuebe A, The Risks of Not Breastfeeding for Mothers and Infants, Rev Obstet Gynecol 2009 Fall: 2(4):222-231. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2812877/> ...

Thomas P, Breastmilk vs Formula food, The Ecologist, 1 Apr 2006
http://www.theecologist.org/trial_investigations/268337/breastmilk_vs_formula_food.html

Walker M, A Fresh Look at the Risks of Artificial Infant Feeding,
<http://jhl.sagepub.com/content/9/2/97.abstract>

World Health Organization, Exclusive breastfeeding recommendations
http://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/en/

WHO 2001, The optimal duration of exclusive breastfeeding, Report of the expert consultation
http://www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/WHO_NHD_01.09/en/

WHO 2003, Global Strategy for infant and young child feeding, Geneva: World Health Organization, 2003, available from http://www.who.int/nutrition/topics/global_strategy/en/