

VIII Congreso Español de Lactancia Materna "Construyendo Salud"  
 Palacio Euskalduna, Bilbao, España  
 26,27,28 febrero, 2015



## Ética, Lactancia materna y Sociedad: ¿Tienen los bebés derecho a ser amamantados?

Pamela Morrison, IBCLC

**Trayectoria**

Vivido y trabajado durante 45 años en África oriental y meridional



- 1971-2003 Zimbabwe
- 1987-1997 Líder LLL (aprendizaje a lo largo de toda la vida)
- 1990-2003 IBCLC (consultora acreditada en lactancia materna) en consulta privada
- Comité multisectorial Lactancia materna, BFHI (Iniciativa "Hospital Amigo del Niño"), VIH, Código
- 2001-2001 Equipo de Trabajo WABA (Alianza Mundial pro Lactancia Materna) sobre los derechos de los niños a la alimentación)
- 2005-2009 Equipo de Trabajo WABA (Alianza Mundial pro Lactancia Materna) sobre VIH y Lactancia materna

¿Tienen los bebés derecho a ser amamantados?

- La investigación basada en la evidencia muestra que la lactancia → logra mejores resultados sistemáticamente vs. alimentación con fórmula
- Pocas legislaciones dan apoyo al derecho de los bebés a ser amamantados
- Esta sesión explora
  - normas de derechos humanos
  - percepciones culturales sobre la elección materna de la alimentación del bebé
  - realidad biológica
  - ética profesional/obligaciones morales de consultoras en lactancia//personal sanitario



Foto: Alex Suderman y Jennifer Titte

**Recomendaciones Globales Lactancia materna**



- Iniciar la lactancia en la primera hora tras el parto,
- Amamantar exclusivamente durante los primeros seis meses de vida,
- Tras seis meses dar alimentos complementarios adecuados nutricionalmente, seguros y adecuados a su edad, mientras se continúa con la lactancia hasta los dos años o más.
- La lactancia es posible para prácticamente todas las madres**

*OMS 2001, Duración óptima de la lactancia materna exclusiva, OMS 2003, Estrategia mundial para la alimentación del lactante y del niño de corta edad, Save The Children, 2012 Estado Mundial de las Madres*

**Trabajar en una cultura de lactancia**

Especialista acreditada en lactancia en consulta privada en Harare, Zimbabwe 1990-2003



Pamela Morrison

- 99.6% iniciación
- Edad media destete ~21 meses
- Excelente política nacional de lactancia materna
- Amamantar en público normal

- Sin biberones en las maternidades
- Sin fórmula para bebés sanos a término
- Opciones alimentación del bebé consideradas inapropiadas

**Sólida política de lactancia materna**




- Coordinador/a nacional lactancia
- Todas las madres, todos los grupos étnicos se espera que amamenten
- La especialista acreditada en lactancia vista como facilitadora, no como defensora
- Una patología garantiza la derivación a una especialista acreditada en lactancia a
  - \* cualquier madre/bebé con dificultades para la lactancia
  - \* cualquier madre reacia a iniciar la lactancia materna
  - \* cualquier madre que quiera abandonar la lactancia

= dificultades ≠ motivación ≠ expectativa cultural

**Trabajar en el Primer mundo** 7  
Australia 2003, RU 2005 hasta hoy....

- Presiones negativas en la comunidad y culturales, especialmente por la sexualización de los pechos
- Falta de promoción eficaz de la lactancia materna
- Tibia voluntad política de los gobiernos




- Escasez de personal sanitario formado (lactación, lactancia materna)
- Normativa de maternidad inadecuada
- Promoción inapropiada de sustitutos de la leche materna, Código no aplicado
- Distribución gratuita de fórmula por los gobiernos

**Los países desarrollados establecen las tendencias globales de alimentación del bebé!** 8

- Enorme influencia
- Visto como estilo de vida deseable
- Fijar estándares éticos
- Control y financiación directa
- Formar personal sanitario

- Iniciación de la lactancia
  - Reino Unido 81%
  - Noruega 92%
  - EEUU 77%
- Lactancia a los 6 meses
  - Reino Unido 1%
  - Noruega 10%
  - EEUU 16.3%



*Foto del New York Daily, dic 2014*

**En una cultura de alimentación con biberón** 9

- La lactancia materna no se considera necesaria para la supervivencia del bebé ya que...
- Los bebés enfermos pueden ser tratados (atención médica, antibióticos, hospitales)
- Pero ...** el coste incluye problemas de salud crecientes, ej. en el curso de la vida del bebé mayor riesgo de
  - obesidad
  - diabetes
  - alergia, asma, eczema
 y para la madre mayor riesgo de cáncer de pecho/ovario osteoporosis, cardiopatía

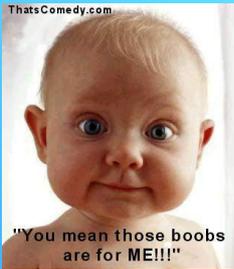


*SCN News*

¿Qué tasa de morbilidad/mortalidad es aceptable?

**¿Es la lactancia materna un derecho humano?** 10

Tema emotivo porque...

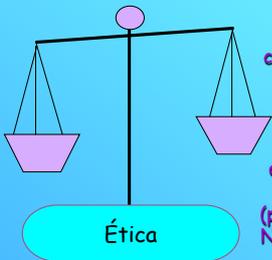


ThatsComedy.com

- Los derechos no existen en el vacío
- Aquellos que tienen derecho a algo buscan a otros que les ayuden a obtenerlo...

("Quieres decir que esas tetas son para MII!!!")

**Si la lactancia materna es un derecho humano, ¿de quién es ese derecho?** 11



**Bebé** tiene derecho al mejor estándar de salud posible (únicamente satisfecho a través de la lactancia materna)

**Madre** se considera que tiene el derecho a decidir el método de alimentación del bebé (puede decidir NO escoger la lactancia materna)

**Ética**

**Derechos Humanos.....** 12

- Basados en estándares morales
- Prestados de la religión, filosofía, derecho
- Proviene de violaciones de poder, explotación o desigualdad
- Intento de corregir el equilibrio de poder (para proteger a los débiles o poner límites a los poderosos)
- Imponer obligaciones a otros para cumplir derechos



<http://www.flickr.com/photos/meandophelia/15837023/>

### Los derechos humanos también son ....

- universales e inalienables
- algo que debe aplicarse con igualdad, y ser pertinentes en todo el mundo
- inherente a todos los seres humanos
- algo que permanece, incluso si son abusados, suspendidos, retirados o no se aplican



*Finbarr O'Reilly, Reuters*

### Pero, en ocasiones, los derechos humanos ....

- Son conflictivos
- No siempre están
  - por escrito
  - Incluidos en documentos vinculantes o aplicables (algunos son declaraciones o resoluciones no vinculantes)
  - Ratificados por los países individualmente



*Blue Marble Health, PLoS Blog May 2014*

### Marco de los derechos humanos

Tienden a apoyar los valores, estándares y lenguaje occidental



- destacan la libertad individual, ej. autorrealización, autonomía individual sobre derechos colectivos
- promueven el libre comercio, ej. buen entorno comercial para la industria - sobre todo en ausencia de un Código

### Derechos Humanos Actuales

- Todo el mundo tiene derecho a la alimentación <sup>1</sup>
- Y a no padecer hambre <sup>2</sup>
- El niño tiene derecho a una alimentación adecuada, a disfrutar del más alto nivel posible de salud y a que se adopten las medidas adecuadas para la disminución de la mortalidad infantil <sup>3</sup>
- Todos los segmentos de la sociedad, sobre todo padres/madres e hijos/hijas deben estar informados, tener acceso a la educación y obtener el apoyo necesario en el uso del conocimiento básico sobre la salud y alimentación infantil [y] las ventajas de la lactancia materna <sup>3</sup>

1 Declaración Universal de los Derechos Humanos 1948  
2 Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales 1976  
3 Convención sobre los Derechos del Niño 1989



### Omisiones Importantes

- Una alimentación adecuada no es una alimentación óptima
- ¿Es adecuada lo suficientemente bueno para bebés?
- Los bebés no son todavía niños/as, sino un subgrupo diferente de niños especialmente vulnerables
- Desigualdad en los derechos de las madres vs los de los bebés que no son ni:
  - reconocidos
  - ni abordados.
- La interpretación actual se queda corta a la hora de reconocer el derecho del bebé a mamar



© Valda Bajrovcka

### Derechos de las Madres

OMS/UNICEF Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y el Niño de Corta Edad, 2003

" ... Basada en el respeto, la protección, la facilitación y ejecución de los principios de los derechos humanos reconocidos ...

"Las mujeres ... tienen derecho ... a decidir como alimentar a sus hijos/as y a una información completa y las condiciones adecuadas que les permitan llevar a la realidad su decisiones."



*Human Lactation Centre, abril 2011*

19

## ¿Una verdad incómoda?

El derecho del bebé a ser amamantado impone a la madre el deber de la lactancia materna



Foto: Pamela Morrison

- ¿Infringe el derecho del bebé a ser amamantado el derecho de la mujer a la autodeterminación?
- ¿Podría la afirmación del derecho del bebé despojar de sus derechos a la mujer?

20

## El usuario final ..

Fórmula



Leche materna



Si la leche materna fuese simplemente otro producto, disponible libremente, ¿no la demandarían todas las madres para sus bebés?

¿Es únicamente el deber de las madres de amamantar lo que impide el reconocimiento del derecho del bebé a ser amamantado?

21

## Excusas para no amamantar



Schwanitz, D. W. Lactation's photos. Facebook. 10 Oct 2013

BREASTFEEDING FALSIES

- Las dificultades se pueden presentar como una razón para no amamantar, pero...
- La mayoría de estas dificultades se pueden prevenir o tienen fácil remedio si no son válidas
- La capacidad materna es distinta a la elección maternal
- La verdadera incapacidad no causa culpa, pero las malas elecciones si ...

22

## Las contraindicaciones medicas a la lactancia son infrecuentes



© Vlada Bajeroska

**Madres:**

- Que no producen leche, tienen lactogénesis retardada, insuficiencia glandular (?1/1000)
- Que necesitan medicación dañina para el bebé amamantado
- Lesiones por herpes en pezón/areola

**Bebés**

- Con enfermedades raras / trastornos metabólicos que impiden la lactancia materna
- Huérfanos/as
- Bebés expuestos al VIH cuyas madres pueden alimentar con leche de fórmula de forma segura

23

## Culpa: ¿capacidad o elección?

- **Imposibilidad:** Una madre puede escoger la lactancia materna pero estar físicamente incapacitada (1 de 1000)
- **Elección:** Una madre con la capacidad de amamantar puede decidir no hacerlo
- **Entorno que promueve la lactancia materna:** Se respalda la capacidad, la opción de no amamantar puede ser obvia pero peor aceptada
- **Entornos que no apoyan la lactancia:** La elección y la capacidad pueden confundirse, la elección puede esconderse, ser avalada o utilizada deliberadamente para mantener la incapacidad de las mujeres
- **Retórica sobre los derechos de las mujeres,** las consecuencias en cuanto a las decisiones sobre la alimentación infantil para la salud del bebé a menudo se ignoran.



Fuente: www.4women.org

24

## Incapacidad irracional

La decisión de la madre de no amamantar puede ser tolerada

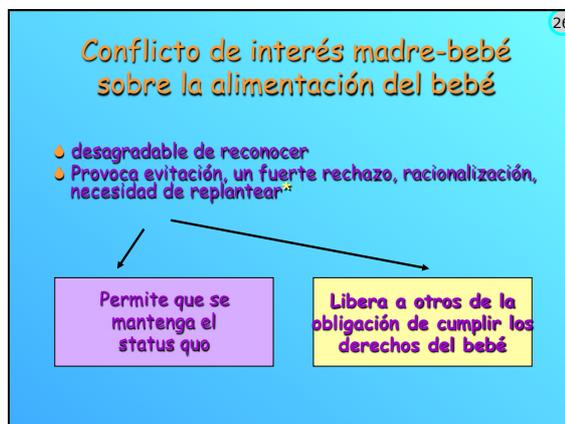
Otras demandas a las que se otorga mayor prioridad:

- Dolor/sufrimiento (de la madre)
- Tareas más importantes (trabajo/estudios/sociales)
- Reclamo previo (pareja, otros/as hijos/as)
- Aversión a la intimidad física (historial de abuso sexual)
- Autorrealización (pérdida del "yo" debido a las necesidades del bebé)

La validez/aceptación de estas razones para no amamantar varían según culturas



Foto: Pamela Morrison



27

**¿De quién es la leche materna en cualquier caso??**

**Placenta (tejido fetal)**  
 → hormonas estrógeno y progesterona y prolactina → conductos del seno/proliferan alvéolos

Para la 16/40 el bebé nonato ha preparado su propio medio constante de supervivencia postparto

La madre producirá leche si el bebé nace en cualquier momento después de la 16/40

*¿Pertenece la leche materna al bebé??*

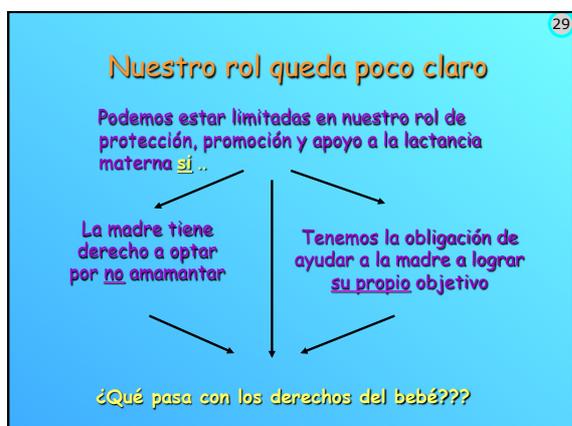
Bourne: Pregnancy

28

**Lactación: Consecuencia fisiológica del parto**

- Expulsión de la placenta en el parto → fuerte caída de progesterona → lactogénesis II en 36-72 horas
- los pechos toman el relevo de la función de alimentar al bebé que anteriormente realizaba la placenta
- madre incapaz de controlar el inicio de una abundante producción de leche,
- La madre **no puede escoger NO producir leche**
- El 99.9% of de las madres pueden amamantar

Foto: Emma Kwasnica, nacimiento de su hija menor Moya Jato, nacida el 27 de octubre de 2012



31

### Si la madre no opta por la lactancia materna...

La consultora/asesora en lactancia no puede actuar en el mejor interés de dos partes con necesidades distintas **Dilema ético**

¿? Si la madre quiere alimentarle con fórmula

¿? **Bebé en riesgo**

Resultados salud **subóptimos** para ambos

¿Quién es responsable?

32

### Intimidación profesional

Tememos que promocionar la lactancia materna con demasiada intensidad pueda

- ¿Hacer que la madre se sienta culpable?
- ¿Causar una fuerte desaprobación/crítica social?
- ¿Que nos etiqueten como "poco profesionales", "fanáticas", "nazis del pezón" "gestapo del pecho" etc.?

**Lead by example**  
Normalize breastfeeding



Foto: Badass breastfeeder

Principal restricción: miedo a causar culpa materna

33

### Ética vs conveniencia

La elección imposible de la asesora ...

- Toleramos la alimentación con fórmula para:
  - ¿Obtener/mantener más clientes?
  - ¿Obtener/mantener trabajo?
  - ¿Sacrificar al bebé individual con la esperanza de ayudar a un mayor número de bebés futuros?
- Prestamos nuestro apoyo a prácticas que facilitan activamente una alimentación con fórmula innecesaria y/o violan el Código
  - ¿En hospitales/clínicas/farmacias?
  - ¿En programas de alimentación de bebés comunitarios?
  - ¿Para obtener financiación para educación/investigación/proyectos?
  - ¿Para mantener el estatus con las agencias internacionales?

34

### La necesidad de parecer profesional e imparcial

Guardamos silencio sobre los riesgos de no amamantar para

- Parecer razonables y profesionales
- Evitar cuestionar a colegas/asesoramiento médico/política vigente?
- Mantener nuestros puestos de trabajo?

"Everyone has a 'fear of offending,' so you're not alone. It's when your 'fear of baby suffering' is BIGGER than your 'fear of offending' that you start diving in. Maybe with your knees shaking and your voice trembling and begin advocating for those who cannot speak." -Gloria Lemay DrMamma.org



35

### Política irracional

- El uso racional de la fórmula identificaría a un pequeño número de bebés cuya supervivencia depende de ello.
- El uso irracional de la fórmula ha creado una gran industria ~\$30 mil millones
- El respaldo irracional a la elección absuelve a la sociedad de su responsabilidad cuando falla la lactancia materna



WABA

36

### ¿Situaciones de emergencia?

Zimbabwe 2002 crisis alimentaria

- Falta de fórmula (y leche, azúcar, pan, mantequilla, aceite)
- → los bebés no amamantados con riesgo de desnutrición/inanición
- ?? Deber de recomendar lactancia materna óptima para **todo** bebé
- Independientemente de la elección de la madre
- Efecto secundario inesperado, ningún caso de "no-suficiente-leche"

?? Cabe preguntarse sobre los derechos de las madres a no amamantar a sus bebés vs los derechos de las madres en  toda  circunstancia



37

## La Política de Escoger

Beneficia a las madres "escoger un método de alimentación" que resultará en que sus hijos/as estén en riesgo debido a

- ¿Una alimentación en peligro?
- ¿Tasas más altas de infección?
- ¿Menor desarrollo cognitivo?
- ¿Aumento de la mortalidad?



Foto: Ted Greiner

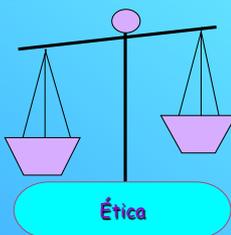
"Es la política la que determina que verdad se escucha" Penny van Esterik.

38

## La promoción ética de poder escoger la alimentación del bebé únicamente es admisible en "un estado de ignorancia equilibrada"

Ruth Nduati, 1998

Beneficios de los componentes nutritivos y de protección de la leche



Ética

Riesgo de morbilidad/mortalidad cuando se ha negado la lactancia materna

39

## Derechos perdidos

El derecho a optar por **no** amamantar y que los bebés sobrevivan ...

- Únicamente posible en entornos privilegiados donde los servicios médicos son accesibles y asequibles
- En efecto una "práctica tradicional dañina" de la minoría
- No se puede considerar un derecho universal de todas las madres



Photo: Rus Escott

40

## Conocimiento → obligación

- Nuestra formación puede suponer que sepamos demasiado para ser imparciales
- Nuestro conocimiento como especialistas nos obliga a en especial
  - sopesar los riesgos o beneficios de distintas opciones
  - proporcionar una orientación clara a la madre sobre la mejor opción en sus circunstancias
  - ayudar a solventar las limitaciones para la lactancia materna
- La madre puede tener derecho a ignorar nuestro consejo
- Pero los derechos de las madres no nos absuelven de nuestra propia responsabilidad con su bebé



WABA

41

## Lactancia materna: deber implícito, derecho inferido

Elsabet Helsing, 2002

- En las sociedades en las que las mujeres pueden escoger si y cuando tener hijos/as (normalmente las mismas sociedades en las que no amamantar es socialmente aceptable) el deber de la madre de amamantar puede estar implícito en su decisión previa de ser madre.
- Escoger la maternidad implica la voluntad de aceptar todas sus responsabilidades, de las que la lactancia es sólo una de ellas.
- El derecho del bebé a ser amamantado puede por lo tanto ser inferido por la elección de su madre de ser su madre.

The moment you created another human, was the moment you chose to spend the rest of your life putting somebody else, before yourself!



Facebook meme

42

## El derecho del bebé a ser amamantado impone un deber compartido sobre otros para hacerlo posible



### Nuestro rol como defensoras del bebé

Puede que seamos la única voz hablando en nombre del bebé sobre

- La extrema vulnerabilidad del bebé
- Componentes únicos de la leche materna
- Breve lapso de oportunidad para amamantar

### Trabajar con las madres

- Esperar que toda madre quiera lo mejor para su bebé
- Aconsejar que la lactancia materna
  - No siempre es conveniente, fácil, libre
  - Siempre es importante y merece la pena
- Comprender que la culpa proviene de tomar malas decisiones conscientemente, no de la incapacidad
- Proporcionar
  - información precisa, basada en la evidencia,
  - recomendaciones claras
  - asistencia práctica

*Guardian Weekend, 4 de julio de 2009*

### Los derechos del asesor/a

Nuestra responsabilidad de utilizar nuestro conocimiento/habilidades para proteger, promocionar y dar apoyo a la lactancia materna puede requerir que otros hagan efectivos nuestros derechos también:

- Entorno pro bebé en el que trabajar
- Libre de sesgos/estigma/prejuicios

*Foto: Hospital Kenyatta UNICEF, Nairobi* *Materiales OMS/UNICEF BFHI*



### Gracias

*Photo, Pamela Morrison*