

ATENCIÓN DE LACTANTES QUE DEPENDEN DE LA ALIMENTACIÓN ARTIFICIAL

EN EMERGENCIAS

Una guía para el personal de primera línea (como el de salud, nutrición y protección infantil)



Alimentar a lactantes y niños/as pequeños/as con sucedáneos de leche materna (SLM), como la fórmula infantil, acarrea graves riesgos de malnutrición, enfermedades y muerte durante una emergencia. Se debe intervenir de inmediato para protegerlos y para asistir a las madres y a otros/as cuidadores/as de modo que se minimicen los riesgos y se satisfagan las necesidades nutricionales de los lactantes.



En emergencias, el uso de SLM requiere de un paquete coordinado, adaptado al contexto y con una atención continua y cualificada para proteger y asistir a TODOS los/as niños/as (con o sin lactancia materna). Consultar la infografía sobre *Planificación y gestión de las intervenciones de alimentación artificial en emergencias* para saber cómo se manejan estas intervenciones.

1 Verificar minuciosamente que se cumplan los requisitos para suministrar SLM mediante una evaluación personalizada¹

La necesidad de alimentación artificial se establece por medio de una evaluación individualizada que realiza un profesional en salud o nutrición cualificado y especializado en lactancia materna y alimentación de lactantes.

No son viables otras opciones más sanas

- Leche extraída de la misma madre.
- Reiniciar el suministro para retomar el amamantamiento (relactación).
- Lactancia por parte de otra mujer sana.
- Leche materna de donante.

Requisitos a corto plazo

- La madre está muy enferma.
- Relactación (con la fórmula infantil como suplemento).
- En espera de otras alternativas más seguras.
- Mayor suministro para volver a la lactancia materna exclusiva (bebés de menos de seis meses).
- Separación temporal.

Requisitos a largo plazo

- No fue amamantado antes de la emergencia.
- Sustitución por VIH.
- Fallecimiento o ausencia de la madre.
- Enfermedad rara².
- La madre rechazó al bebé.
- Sobreviviente de violencia sexual y de género que quizás no esté lista para amamantar.

2 Determinar si se pueden suministrar SLM en el hogar de forma higiénica

Qué se necesita	Fórmula infantil en polvo	Fórmula infantil lista para su uso
Agua potable para la disolución	Sí	
Instalación para lavarse las manos	Sí	Sí
Almacenamiento limpio y seco	Sí	Sí
Fuente de calor	Sí	Sí
Instalaciones de limpieza (agua potable y lavabo o palangana para el aseo)	Sí	Sí

Usar vasos **desechables** si no hay una fuente de calor ni instalaciones de limpieza.

¿Se puede proporcionar un kit de SLM para garantizar una preparación higiénica en el hogar?

- Sí** Entregar el kit **No** Proporcionar acceso ininterrumpido a alimentación en el lugar todos los días de la semana

3 Proporcionar SLM y otros suministros relacionados (kit de SLM) con prudencia

Un SLM adecuado* que tenga una etiqueta en el idioma correcto y que cumpla las disposiciones del Código Internacional de la OMS.

*Consultar la infografía sobre *Planificación y gestión de las intervenciones de alimentación artificial en emergencias* para obtener más información sobre qué constituye un SLM adecuado, teniendo en cuenta el contexto y la edad del bebé.

Equipo de limpieza, almacenamiento y preparación



Taza para alimentar



Agua potable



Higiene



4 aconsejar y mostrar cómo alimentar al bebé de la forma más segura posible



Preparación correcta e higienización*
Presentación práctica individualizada

Recordatorio

Es PELIGROSO diluir mucho o muy poco



Respuesta del bebé ante la comida



Alimentación con taza³
Presentación práctica individualizada

Recordatorio

NO se recomienda el uso de biberones



Cuándo y dónde buscar atención médica



Almacenamiento seguro en un lugar limpio y seco

*Instrucciones de preparación

Pasos	Fórmula infantil en polvo	Fórmula infantil lista para su uso
1	Lavarse bien las manos con agua y jabón por al menos 20 segundos.	
2	Esterilizar minuciosamente el equipo de alimentación (p. ej., la taza) y de preparación. Asegurarse de que la superficie de preparación esté limpia.	
3	Hervir agua dulce y segura. Dejarla tapada hasta que se enfríe, pero no a menos de 70 °C. Consejo: Un litro de agua tarda aproximadamente 30 minutos en enfriarse hasta los 70 °C. No se debe esperar más que eso.	X
4	Según las instrucciones del producto, combinar la cantidad correcta de agua caliente con la cantidad que corresponda de polvo en una jarra medidora limpia y esterilizada (usar la cuchara medidora que viene con el producto).	X
5	Mezclar bien usando una cuchara limpia y esterilizada.	X
6	Dejar enfriar la fórmula preparada hasta que se sienta templada, no caliente, al verter unas gotas en el lado interno de la muñeca.	X
7	Verter la fórmula infantil en una taza limpia y esterilizada y ofrecérsela al lactante.	
8	Desechar el resto de fórmula que no se haya consumido en 2 horas (se puede usar para hacer una comida, o la persona cuidadora puede consumirla directamente u ofrecérsela a una persona de edad avanzada de la familia).	
9	Limpiar a fondo el equipo de preparación y de alimentación después de su uso.	

5 Pautar un cronograma de seguimiento periódico (cada dos semanas o con más frecuencia)



Vigilar el crecimiento y la salud del bebé



Orientar sobre alimentación de lactantes y niños/as pequeños/as, y otros temas (según sea necesario)



Evaluar el bienestar de la persona cuidadora



Volver a verificar si se cumplen los requisitos, p. ej., si son viables otras alternativas más seguras (como la relactación)



Volver a suministrar SLM



Derivar a otros servicios (según sea necesario)

Recordatorio

Como en el caso de los medicamentos, los SLM pueden ser necesarios y pueden salvar vidas, pero se deben recomendar con cautela, solo cuando sea imprescindible, y bajo un estricto control y seguimiento.

6 Repetir el paso 5 hasta que se pueda amamantar al bebé o hasta que este alcance, por lo menos, los seis meses de vida*

Los SLM deben proporcionarse por el tiempo que el lactante lo necesite.

Recordatorio

El personal de salud y de nutrición tiene la responsabilidad profesional de proteger, promover y facilitar prácticas de alimentación recomendadas para lactantes y niños/as pequeños/as. En situaciones de emergencia, la lactancia materna salva vidas. El Código Internacional de la OMS insta a asegurarse de resguardar a las personas cuidadoras y sus bebés ante prácticas de comercialización de SLM dañinos mientras se encuentren bajo su responsabilidad. El Código cobra especial importancia en situaciones de emergencia.

En todo momento, el personal de salud y de nutrición ha de regirse por el Código Internacional de la OMS.

*Se pueden usar otras leches aparte de la fórmula infantil a modo de SLM en el caso de niños/as de seis meses de edad o mayores (p. ej., leche entera con tratamiento UHT).

³ Si la persona cuidadora usa biberón, intervenir para mitigar los riesgos. Consultar el punto 6.23 de la GO-ALNP-E.

¹ En los casos en que no es posible llevar a cabo la evaluación individualizada, la atención y el seguimiento, por ejemplo, si el acceso de las poblaciones se ve comprometido, consultar con la autoridad de coordinación de la ALNP en situaciones de emergencia.

² Consultar el documento de la OMS para ver las limitadas razones médicas aceptables: https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/69939/WHO_FCH_CAH_09_01_spa.pdf?sequence=1



Parte de la serie de infografías del Grupo Medular para la Alimentación de Lactantes y Niños/as Pequeños/as en Emergencias. Más información en www.enonline.net/ife

