



## MEMORIA EXPERIENCIA CANDIDATA

### 1. ESTRATEGIA A LA QUE SE PRESENTA

ATENCIÓN AL PARTO Y SALUD REPRODUCTIVA

### 2. TÍTULO DE LA EXPERIENCIA

LACTANCIA MATERNA, SALUD Y BIENESTAR PARA MADRE E HIJO.

Enlace a sitio web: [www.lactando.org](http://www.lactando.org)

### 3. DATOS DE LA ENTIDAD Y PERSONA RESPONSABLE

- Nombre de la entidad: LACTANDO MURCIA. CIF G73303232
- Domicilio social (incluido Código Postal): C/ Pío XII, 31, 1º D, 30012, Murcia.
- CCAA: Murcia
- Datos de contacto de la persona responsable del proyecto<sup>1</sup>:  
Nombre y apellidos: Esmeralda Moreno Sobrino / Rocío Arregui Montoya  
E-mail: [mnieves.munoz@carm.es](mailto:mnieves.munoz@carm.es) / [rocioarregui@me.com](mailto:rocioarregui@me.com)  
Teléfonos: 968226613 / 636 31 54 04

### 4. ÁMBITO DE INTERVENCIÓN

Marcar con una X donde corresponda.

	Estatal
x	Comunidad Autónoma
	Provincial
	Municipal
	Área de Salud (sector, distrito, comarca, departamento...)
	Zona básica de salud
	Otro (especificar):

### 5. PERÍODO DE DESARROLLO

- Fecha de inicio: Inscrita como asociación desde mayo 2004.
- Actualmente en activo: sí
- Prevista su finalización: no

<sup>1</sup> Aquella persona de contacto que hará de interlocutora con el MSSSI y proporcionará más información técnica acerca de la intervención/experiencia en caso de ser necesario.



## 6. LÍNEA DE ACTUACIÓN

ÁREA ESTRATÉGICA (línea de actuación) <sup>2</sup>	PROMOCIÓN Y APOYO A LA LACTANCIA MATERNA
	PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL EMBARAZO. PREPARACIÓN A LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD.
	CUIDADOS DESDE EL NACIMIENTO Y LAS PRIMERAS SEMANAS DE VIDA

## 7. ANÁLISIS DE SITUACIÓN

Una de las recomendaciones incluidas en la Estrategia de Atención al Parto Normal es trabajar con grupos de apoyo que faciliten buenas prácticas como el contacto precoz piel con piel madre-recién nacido/a y la lactancia materna.

Por otra parte, en la Estrategia de Salud Sexual y Reproductiva se recomienda mejorar la coordinación entre las consultas prenatales, hospitalarias, centros de Atención Primaria y los grupos de apoyo a la lactancia materna de la Comunidad, con el fin de proporcionar información homogénea a las mujeres.

Por todo esto, y con el objetivo de fomentar la participación de las mujeres usuarias en la toma de decisiones, en la Región de Murcia se han creado mecanismos institucionales de coordinación sociosanitaria adecuados para la participación efectiva de los grupos de mujeres.

Estos mecanismos se desarrollan a través de la colaboración por parte de los grupos de madres en diversas acciones formativas destinadas a profesionales sanitarios/as, así como la financiación, a través de los fondos del Ministerio de Sanidad, por parte de la Consejería de Sanidad y Política Social, de algunas de las actividades en las que la Asociación Lactando ha participado, como son actividades de promoción y difusión de la cultura de la Lactancia Materna, participando tanto en la organización de actividades para niños/as, como encuentros entre las familias lactantes y grupos de apoyo, talleres y charlas dirigidas a padres y madres con el fin de impulsar el apoyo activo a la lactancia materna.

Otras acciones han consistido en la edición del material promocional y organización del II Congreso Fotográfico Lactando, así como en la celebración del II Encuentro de Grupos de Apoyo a la Lactancia Materna celebrada en Yecla el 27 de Octubre de 2006, y la participación en el V Congreso Español de Lactancia Materna realizado en Murcia en Marzo de 2009, en el que tuvo lugar el Encuentro Nacional de Grupos de Apoyo a la Lactancia Materna.

<sup>2</sup> Se refiere a las líneas de actuación de la Estrategia a la que se presenta esta experiencia como candidata a Buena Práctica: dichas líneas son las que figuran en las páginas 10-12 de la Guía de Ayuda para la Cumplimentación de la Memoria.



Dentro de los diferentes grupos de apoyo a la lactancia, existentes en la Región de Murcia, se destaca la Buena Práctica desarrollada por la Asociación Lactando. Esta Asociación nace en marzo de 2004 en Puente Tocinos, Murcia, cuando un pequeño grupo de madres (4 madres, entre ellas la fundadora, Irene Balsalobre) decide comenzar a reunirse en torno a sus crianzas y buscar apoyo y ofrecerlo a otras madres que estuviesen en la misma situación. Siendo algunas de ellas profesionales sanitarias, constataron que en el ámbito sanitario no existía demasiada información sobre distintas cuestiones relacionadas con la lactancia y, cuando la había, ésta a veces era algo confusa y contradictoria, o incluso desactualizada con los primeros estudios que comenzaban a publicarse. (Véase, entre otras, entrevista a la fundadora:

<http://www.laverdad.es/murcia/20081030/region/entiendo-otras-madres-miren-20081030.html>

Asimismo, los problemas relacionados con la lactancia, algunos de ellos claramente médicos y otros en consonancia con otros ámbitos personales o familiares de la madre y el bebé, a veces no se encontraban encomendados a ginecólogos, ni a pediatras, ni a médicos de atención primaria... conformando una pequeña laguna o "tierra de nadie" que es donde estas madres deseaban empezar a ayudar.

Igualmente, la diversificación y pluralidad de criterios - y con frecuencia contrarios a la evidencia aportada por las estrategias de salud como la IHAN- adoptados por el personal sanitario al alta de la madre y del bebé, así como en las revisiones pediátricas del niño sano -dependiendo asimismo del criterio del centro de salud de referencia o incluso de uno u otro pediatra de cada centro de salud al que fuera asignado el bebé-, provocaban en ocasiones una inquietud familiar en cuanto a las decisiones a adoptar sobre ciertas cuestiones.

En este sentido, las madres que comenzaron a asistir a las actividades y reuniones referían discrepancias evidentes entre la información recibida por los profesionales sanitarios, -, entre pediatra al alta en el centro hospitalario, pediatra en atención de urgencia por problemas de madre o bebé en los primeros días post parto y pediatra de referencia en centro de salud-, "lo que habían leído", el entorno social y familiar de la madre, pluralidad de información contradictoria que acarrearba la consiguiente indefensión del delicado tándem madre-bebé en una etapa tan vulnerable como es el puerperio.

Para integrar y llevar a cabo los objetivos que se pretendían conseguir, sobre todo el principal de la difusión de información sobre la importancia de la lactancia materna, el grupo de madres voluntarias decidió formarse -algunas desde su profesión como sanitarias y otras meramente como madres voluntarias- e informarse sobre los aspectos profesionales, médicos y no médicos,



mas relevantes de la lactancia, pero aportando a dicho enfoque su visión como madres, la importancia del grupo o tribu en la crianza de los bebés –hoy muy individualizada y aislada- y la necesidad de apoyo emocional a la madre, algo que está contemplado pero de manera difusa por nuestro sistema sanitario.


Igualmente, existían cuestiones relativas a la lactancia (por ejemplo, dar el pecho durante 10 minutos en cada pecho y cada tres horas, “hacer o preparar” el pezón, entender que unas madres tienen buena calidad de leche y otras poca o mala, fomentar la introducción de alimentación complementaria de cereales o frutas antes de los 6 meses de vida y llevar a cabo un destete precoz, destetar ante el suministro de casi cualquier tipo de medicamento a la madre, entre otras) que se encontraban profundamente arraigadas desde hacía décadas –aún hoy es complicado desechar dichas creencias, al venir de profesionales sanitarios y haber estado afianzadas en el entorno familiar durante mucho tiempo- y que lo que verdaderamente hacían era interferir gravemente en la instauración de la lactancia y en el respeto a la oferta y demanda de la madre y el bebé, ignorando la cultura inmemorial de lactancia materna.

Así pues, la desmitificación de dichas cuestiones era –y es- absolutamente necesaria, y para eso las propias vocales voluntarias iniciaron una labor informativa y formativa propia, después, hacia las madres que asistían a las reuniones y, posteriormente, mediante las distintas medidas y actividades que se detallarán.

El interés en llevar a cabo nuestras líneas de actuación también comporta entender las vivencias de las madres en sus distintos contextos (consejos a veces “impuestos” por las familias y el entorno social, experiencias desagradables o frustrantes en lactancias anteriores, tratamientos médicos que exigen un destete que resulta innecesario ante la plena compatibilidad de dicho tratamiento con la lactancia, recomendaciones pediátricas basadas en desconocimiento de los últimos estudios que, precisamente, corroboran la estrecha relación entre la evidencia médica, la costumbre ancestral y natural de amamantar y el sentido común de las madres...), sus problemas, sentimientos y relación con profesionales y otras madres y que, precisamente, de ser entendidas, conseguirán tener una mayor confianza en su capacidad de amamantar y, a la postre, en mejor salud física y emocional de la madre y el bebé y mayor duración de la lactancia y sus beneficios.

En este contexto, en mayo de 2004 surge Lactando como asociación, inscribiéndose en el Registro de Asociaciones sin ánimo de lucro, comenzando, con fondos de las propias voluntarias, a realizar actividades como las que se describirán más adelante y, sobre todo, generando una red de ayuda y apoyo a madres lactantes y sus bebés.

Estas líneas de actuación primigenias se ciñen, como hemos indicado, en la ciudad de Murcia, pero posteriormente se amplió su radio de actuación a gran parte de la región puesto que se constató, dada la afluencia de madres a las reuniones y actividades, que era esencial facilitar a todo el mundo el acceso a las mismas y que se tuviera cercanía geográfica y fácil acceso con



respecto al domicilio familiar, habida cuenta de la situación de vulnerabilidad que tiene la puérpera y el recién nacido y de su necesidad de adaptación a la nueva etapa.

Dicha actividad inicial, y de forma cada vez mayor, se realiza en ocasiones con una estrecha colaboración con las instituciones sanitarias, quienes remiten de forma sistemática a las madres para nuestra valoración y ayuda (véase directorio de teléfonos de grupos de apoyo que se distribuye a todas las puérperas del HUV Arrixaca), ceden sus espacios en centros de salud para las reuniones de la asociación, subvencionan formación o conferencias a las madres voluntarias o incluso reciben cursos organizados por Lactando exclusivamente para profesionales sanitarios.

En el presente documento, y para analizar la actividad de la asociación de una forma no demasiado exhaustiva, se tomará como referencia mayoritariamente el último ejercicio (2014), en el que Lactando contaba con sedes en toda la Región de Murcia y con numerosas y diversas actividades que se relacionarán a continuación, en las que se ha fomentado el desarrollo y cumplimiento de los objetivos propuestos, en muchas de esas ocasiones con el apoyo de instituciones sanitarias como centros de salud, hospitales de referencia y Consejería de Sanidad y Política Social.

## **8. OBJETIVOS**

Entre los objetivos a destacar se encuentran principalmente:

1. Ayudar a las madres a tener éxito en sus lactancias y a llevarlas a cabo tanto tiempo como deseen, prestarles el apoyo que necesiten durante la crianza de sus hijos/as, ofreciendo información, y ayuda sobre teoría y práctica de la lactancia materna, basada en información de organismos oficiales (OMS, Asociación Española de Pediatría, Academia Americana de Medicina).
2. Proteger, promover y apoyar la lactancia materna, mediante distintas iniciativas de sensibilización y normalización, en todos los ámbitos de la sociedad, colaborando, si fuera necesario, con otras organizaciones nacionales e internacionales que compartan fines análogos.
3. Recuperar la cultura biológica, emocional e intelectual propia de la mujer, entendiendo además la lactancia materna como la opción más válida, natural y saludable que se ha venido realizando desde nuestros orígenes, intentando evitar, mediante la información y adopción de medidas oportunas, la *quasi* imposición de la lactancia artificial que hoy en día se realiza, sobre todo con la incorporación de la mujer al mundo laboral.



4. Fomentar el proceso natural del embarazo y el parto y, dada su implicación intrínseca con la lactancia materna y la evidencia de la gran importancia que tiene la interrelación de dichos procesos, fomentar el acompañamiento, físico y emocional, de la mujer en los mismos.
5. Fomentar, mediante la información a la embarazada de sus derechos y de las distintas opciones que puede solicitar dentro de los límites que los/las profesionales sanitarios/as puedan dar, la intervención sanitaria más respetuosa durante el parto, y que favorezca el inicio de la lactancia, el contacto precoz -primeros minutos y horas de vida- de la madre y el bebé y el consiguiente vínculo entre ambos.
6. Informar del derecho de la madre a permanecer con su hijo/a en caso de hospitalización de cualquiera de los dos, especialmente en época de lactancia, y sobre todo durante la lactancia exclusiva, habida cuenta de las menores tasas de incidencia de enfermedad y, en su caso, de tiempo de hospitalización, de los/as lactantes amamantados/as.
7. Impulsar, mediante la información a las familias, acciones encaminadas a la mejor instauración y duración de la lactancia materna, tales como el aumento del periodo de permiso por maternidad hasta los 6 meses del bebé, mejora de políticas de conciliación laboral y familiar y el fomento de la implicación de la figura paterna.
8. Difundir la existencia de grupos de apoyo a la lactancia en la Región de Murcia y otras Comunidades autónomas, siguiendo la recomendación de la OMS-UNICEF en la Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia (IHAN) y Buenas Prácticas en el sistema sanitario.

## **9. CONTEXTO Y POBLACIÓN DIANA**

Las gestantes, padres, madres y bebés de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, dado el ámbito regional de la Asociación. No obstante, ante la difusión que se obtiene mediante redes sociales y actuaciones y actividades como nuestros podcasts, la población diana se amplía considerablemente a madres y padres interesados en la información difundida, sin límite geográfico.

Los y las profesionales sanitarios/as (pediatras, matronas, enfermeras/os, médicos/as de atención primaria, ginecólogas/os), a través de colaboraciones puntuales con centros sanitarios y hospitales de referencia y de sesiones formativas impartidas por profesionales del ramo, también

constituyen población diana cualificada, dado que a su vez actualizarán sus conocimientos en lactancia y promoverán su difusión.

La respuesta poblacional concreta es difícil de analizar, pues la mayor parte de las veces el contacto con la Asociación es para ayudas puntuales y, sobre todo, para búsqueda de información y pautas de actuación (por tanto, difícilmente baremable), pero indiciariamente se pueden observar las cifras de socias o simpatizantes que leen, acuden o escuchan dicha información:

- o Actualmente Lactando Murcia cuenta con unas 130 socias, más de 300 simpatizantes no socias (asistentes a actividades, véase, a modo de ejemplo, en nuestra página web y página de Facebook, fotografías de conferencia de D<sup>a</sup> Rosa Jové, mayo 2015, Pabellón docente universitario, Campus Espinardo, Universidad de Murcia).
- o Cuenta con 4.351 seguidores de la página web ([www.lactando.org](http://www.lactando.org)), 3.333 seguidores en Facebook en junio de 2015 ([www.facebook.com/lactandomurcia](http://www.facebook.com/lactandomurcia)), así como unas 1200 escuchas por cada capítulo de Lactando Podcast ([www.emilcar.fm/lactando](http://www.emilcar.fm/lactando))
- o Se encuentra disponible en nuestra web mapa de escuchas y gráficos de números de descargas- y 878 seguidores en Twitter (@lactandomurcia).

## 10. METODOLOGÍA

La metodología empleada comprende distintas líneas de actuación, tanto hacia las madres de forma presencial como telefónica, en redes sociales y en disponibilidad en Centros de Salud, como hacia otros/as profesionales. Se intentará a continuación clasificar dichas actuaciones y su enumeración, aunque la misma no es exhaustiva al 100%:

- **APOYO PRESENCIAL A MADRES:**

- **Reuniones de apoyo a la lactancia materna y la crianza**, llevadas a cabo en todas las sedes de la Región (en 2014: Murcia, Molina de Segura, Puente Tocinos, La Alberca, Cartagena, La Unión, Fuente Álamo, Mar Menor, Lorca). En 2014 se realizan unas 111 reuniones en las distintas sedes, con una afluencia mínima de 636 madres, padres o abuelas/os.

- **Visita perinatal junto a otros grupos de apoyo**, respondiendo a llamadas realizadas desde el Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, informando a madres puérperas sobre las actividades de apoyo que se realizan y acompañando al personal sanitario en la planta



de puerperas en su revisión de las primeras tomas de los lactantes, incidiendo en el contacto precoz madre-bebé y en la importancia de la libre y tranquila instauración de la lactancia.

- **Participación en cursos de Educación Maternal en los Centros de Salud** en los que se nos invita a participar: asistencia a dichos cursos el día en que se trata el tema de la lactancia materna y se busca el enfoque de los grupos de apoyo. Aproximadamente asistencia a 20 cursos.

- **Participación en centros privados de preparación al parto y yoga para embarazadas** en los que se invita a las vocales en los días en que se trata la lactancia. Aproximadamente asistencia a 10 talleres monográficos.

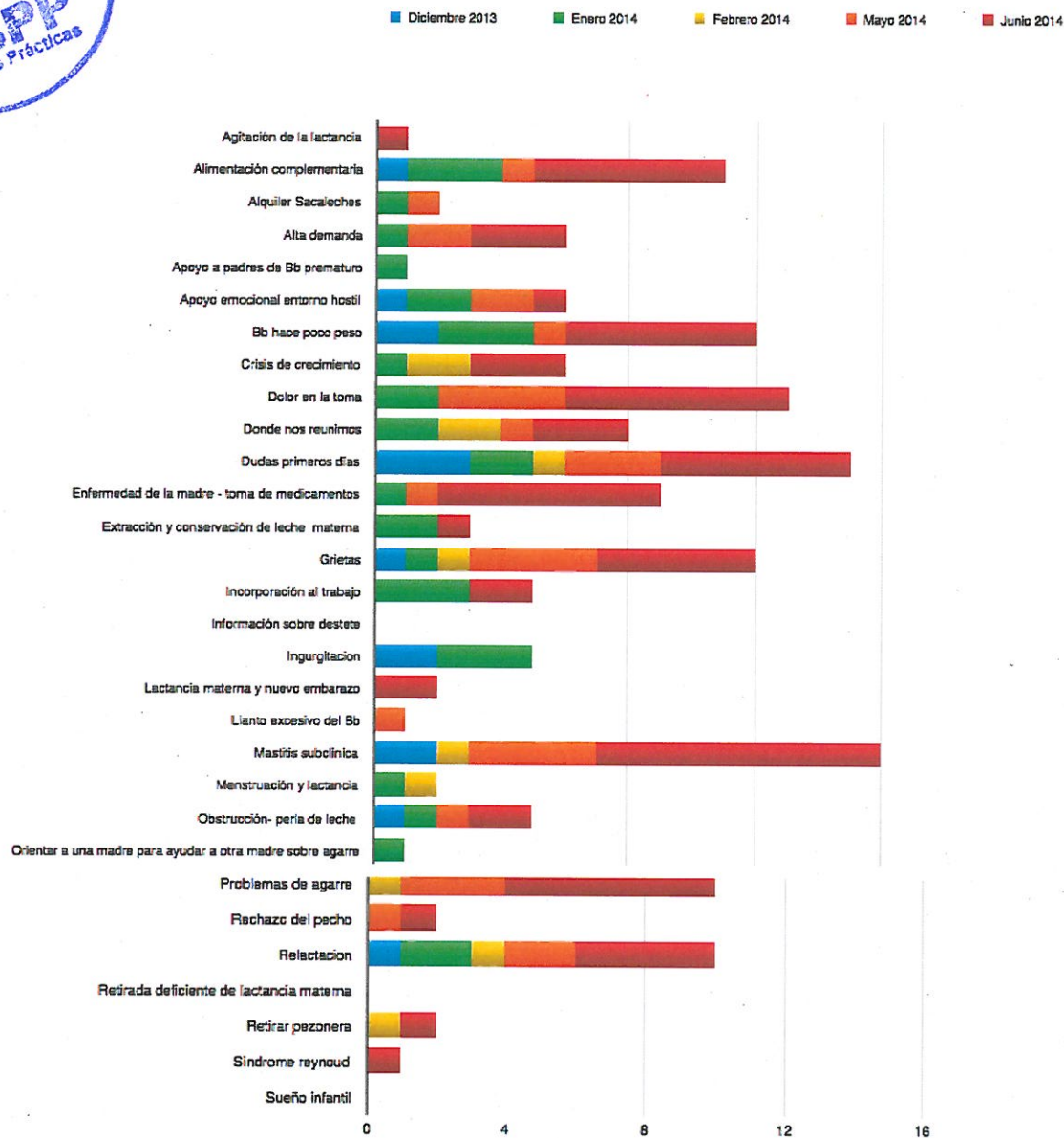
- **APOYO TELEFÓNICO/ REDES SOCIALES, no presencial:**

- **Consultas telefónicas** realizadas a los distintos teléfonos de la asociación, recogidos en el folleto que el Hospital Clínico Universitario Virgen de Arrixaca proporciona al alta de las puerperas. En 2014 se realizaron 326 llamadas a las vocales que atienden dichas consultas.

- **Consultas realizadas vía correo electrónico** a la página web [www.lactando.org](http://www.lactando.org) y vía **whatsapp y Facebook** (estas últimas, en los últimos 4-5 años). En 2014 se realizan unas 200 consultas por correo electrónico, 100 por mensajes a Facebook y 211 consultas por whatsapp.

A continuación se detallan en gráfico y tabla, las causas de las principales causas de las consultas realizadas por las distintas vías.





Gráficos con causas principales de las consultas realizadas por las distintas vías. Fuente: Lactando Murcia.

	Diciembre 2013	Enero	Febrero	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre 2014		
Llamada móvil particular		7	17	7	21	30	27	24	22	24	37	19	235
Llamada móvil lactando			14	6	11	9	15	3	12	4	7	10	91
Wassap privado		5	26		7	20	11	8	11	10	32	28	156
Wassap lactando			2	1	9	7	6	4	2	2	7	5	46
<b>Total</b>		<b>12</b>	<b>59</b>	<b>14</b>	<b>48</b>	<b>66</b>	<b>59</b>	<b>39</b>	<b>47</b>	<b>40</b>	<b>78</b>	<b>62</b>	<b>528</b>

Cuadro ilustrativo con consultas realizadas de diciembre 2013 a diciembre 2014. Fuente: Lactando Murcia.

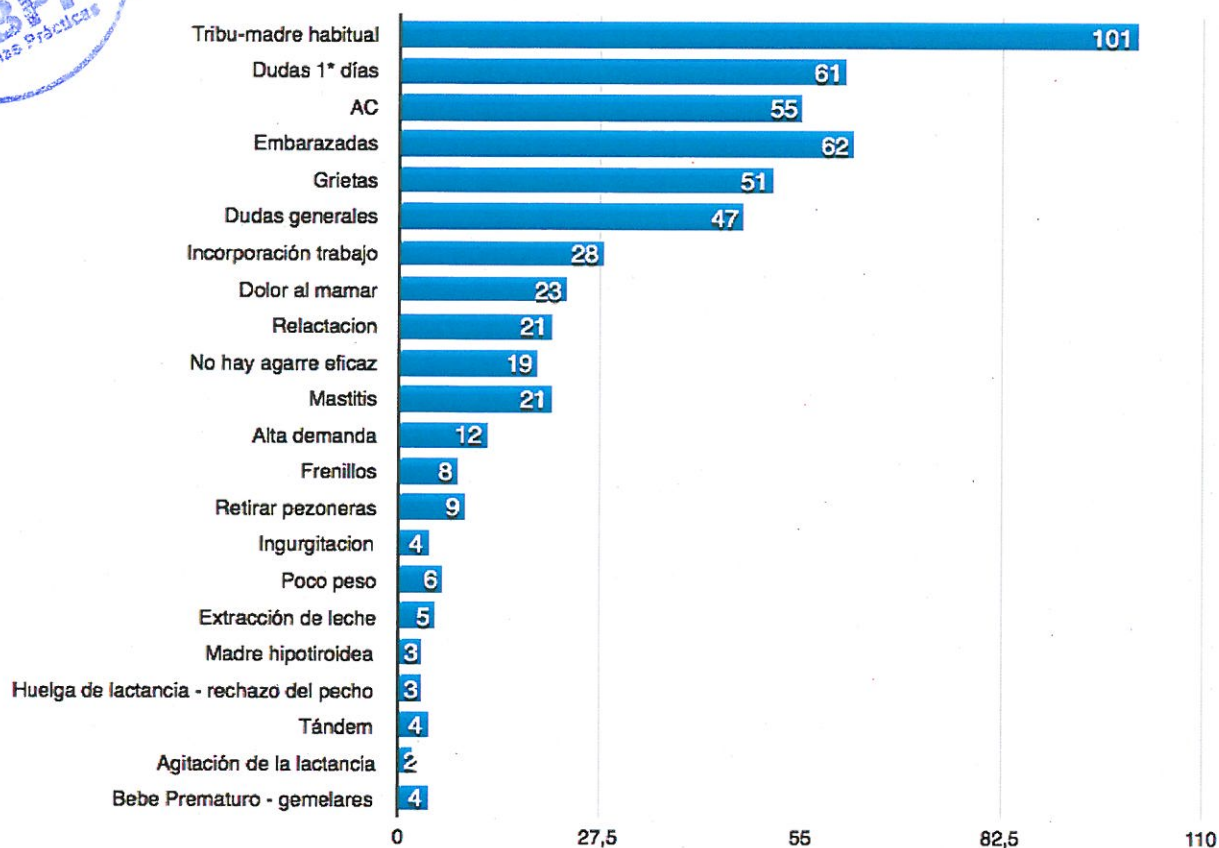


Gráfico ilustrativo de principales motivos de consulta. Fuente: Lactando Murcia

- **OTRAS ACTIVIDADES DE DIFUSIÓN:**

- **Creación de LACTANDO PODCAST** en 2014, un podcast sobre lactancia y crianza con apego realizado por esta asociación y que, con la invitación puntual de profesionales como enfermeras, odontólogas pediátricas, psicólogos infantiles, nutricionistas, pediatras... y las propias vocales al frente del mismo, tiene por objeto el tratamiento de distintos temas relacionados con la lactancia y el puerperio. Actualmente, con 11 programas realizados en los últimos meses y una media de 1200 escuchas por capítulo, está disponible en iTunes, iVoox y Spreaker, donde pueden ser escuchados y descargados, y en [www.lactando.org](http://www.lactando.org) y en la red de podcasts [www.emilcar.fm](http://www.emilcar.fm)

- A lo largo de los 11 años de evolución de la asociación se han editado distintos **folletos informativos**, que se encuentran disponibles en [www.lactando.org](http://www.lactando.org) en la sección "documentos de interés", sobre, entre otros, Primeros días del bebé, Crisis de crecimiento, Lactancia y medicamentos, Manejo del llanto, Tabaquismo, gestación y lactancia, Rechazo del pecho, La

llegada del hermano, Alimentación complementaria, Destete, Sueño infantil, Lactancia e incorporación al trabajo, Lactancia en Tándem.

- **Edición de Guía de Lactancia Materna**, subvencionada por la entonces denominada Consejería de Sanidad y Consumo de la Región de Murcia y editada en junio de 2006.

- **Reedición de Guía completa de lactancia materna**, disponible en pdf en nuestra web, editada en 2008.

- **Edición de revista Lactando**, desde octubre de 2006 a marzo de 2008, disponibles en nuestra web.

- **Edición del boletín virtual de Lactando**, desde agosto de 2007.

• **OTRAS ACTIVIDADES DE APOYO Y FOMENTO A LA LACTANCIA:**

- **Alquiler y préstamo de sacaleches hospitalarios:** disponibilidad de distintos modelos de sacaleches, y desde julio de 2008 el préstamo de sacaleches hospitalarios cedidos por Medela, preferiblemente a madres con necesidades especiales por separación madre-bebé e ingreso del lactante. Desde 2008 aproximadamente unas 336 madres se han visto beneficiadas por el préstamo de dichos aparatos. La información sobre dicho servicio está disponible en la web [www.lactando.org](http://www.lactando.org).

- **Actividades en el ámbito de la celebración de la Semana Mundial de la Lactancia Materna:** con periodicidad anual se llevan a cabo distintos actos para conmemorar la SMLM, tales como una marcha en brazos, concentración de madres y familias en plazas de las distintas localidades en las que hay sede de la asociación, reparto de folletos informativos así como la invitación a distintos ponentes para conferencias divulgativa.

- **Asistencia a centros escolares de Educación Primaria desarrollando el programa "Lactancia al cole"** y mostrando de forma natural la misma, tanto en bebés como en niños y niñas mayores de dos años.

- **Concurso de fotografía**, que se inició en 2008 y en el que, cada año con una temática o lema distinto, se presentan cientos de fotos a dicho concurso, que quedan en depósito para nuestra actividad de cartelería.



- **Edición de carteles informativos y divulgativos de nuestras sedes y reuniones**, distribuidos en distintos centros sanitarios de Atención Primaria y Hospitalarios. Los últimos de ellos, disponibles como muestra representativa en nuestra página web.

- **Edición de infografías** sobre básicos o consultas más frecuentes realizadas a las vocales voluntarias. Disponibles en nuestra web y en Facebook.com/lactandomurcia.

- **Programa de Madrinas de Lactancia:** surge en 2010 para facilitar el apoyo de madre a madre por parte de voluntarias pertenecientes a la Asociación con al menos un año de experiencia en Lactancia Materna (madrina) a la gestante que lo solicite para brindarle apoyo durante el postparto. Aproximadamente ha habido unas 46 asistencias por parte de madrinas de lactancia voluntarias a sus ahijadas.

• **ACTIVIDADES DE FORMACIÓN:**

- **Realización de talleres formativos a las propias vocales y a socias y simpatizantes** de la Asociación: aproximadamente 50 talleres sobre Lactancia y porteo, Alimentación complementaria, Primeros Auxilios, Embarazo y lactancia, Masaje infantil, Sexualidad infantil y prevención de abusos, Consejería básica de lactancia, Cuentacuentos para bebés, Pérdidas gestacionales y perinatales, Nutrición, Conocimiento del hábito de eliminación del bebé, Necesidades afectivas.

- **Seminario dirigido exclusivamente a profesionales sanitarios/as**, sobre Frenectomía y Anquiloglosias. 2011. Impartido por Dr.J. Briz y D<sup>a</sup> H. Herrero.

- **Seminario dirigido a profesionales sanitarios/as.** El contacto precoz en bebés nacidos por parto vaginal, cesárea y prematuros. Dr. A. Gómez Papí. 2011.

- **Asesoría a profesionales sanitarios/as** en Universidad de Murcia (noviembre 2013, Facultad de Enfermería), a auxiliares de enfermería (Instituto Juan de la Cierva, junio 2014, junio 2015) y asistencia de éstas/os a reuniones de apoyo a la lactancia, como parte del cumplimiento de sus prácticas universitarias y formativas.



**Organización de conferencias** con ponentes invitados, (aproximadamente 60), entre las que destacar:

- Carlos González (pediatra): necesidades afectivas y alimentación en el niño.
- Casilda Rodríguez (psicóloga): Una nueva educación.
- Ibone Olza (psicóloga): El nacimiento respetuoso
- Rosa Jové: (psicóloga y antropóloga): Sueño infantil
- Julio Basulto (nutricionista): Nutrición infantil
- José María Paricio (pediatra): Historia de la crianza.
- Yolanda González (psicóloga): Escuela de padres.
- Adolfo Gómez Papí (pediatra neonatólogo): Contacto precoz en nacidos por parto vaginal, cesárea y prematuros. El poder de las caricias.

A modo meramente ilustrativo, en el apartado “Documentos de interés” de nuestra página web se incluye la Memoria de la presidenta en el ejercicio 2014, en el que se desglosan las actividades llevadas a cabo en esos 12 meses.

• **MEDIOS HUMANOS Y MATERIALES PARA LA CONSECUCCIÓN DE OBJETIVOS:**

Las actividades antes descritas se han realizado con la ayuda y trabajo desinteresados de nuestras vocales (aproximadamente 45 madres voluntarias entre todas las sedes) y voluntarias no vocales, y con el apoyo económico de las aportaciones de las socias (cuota voluntaria de socia de 25 euros al año).

Igualmente, en cuestiones puntuales y previa justificación de su interés médico sanitario se ha contado con el apoyo económico, mediante subvenciones, de la Consejería de Sanidad y Política Social (por ejemplo, para edición de la Guía de Lactancia materna) y el Colegio Oficial de Médicos de la Región de Murcia (para gastos de desplazamiento y manutención de ponentes antes descritos, en su asistencia a las conferencias).

Las actividades referidas se realizan en sedes tales como centros sociales y culturales que se ceden en general con carácter gratuito y por un par de horas al mes a la asociación, puesto que no se cuenta con local o sede fija de nuestra propiedad o uso y disfrute.



Se acompaña, en "documentos de interés" de nuestra página web, y a modo ilustrativo, las cuentas de los ejercicios 2012, 2013 y 2014, en las que constan las subvenciones y aportaciones de socias, así como la gestión de recursos materiales realizados por la asociación. No es un hecho baladí el no contar ya con ayudas externas de subvenciones, y ello dificulta o hace más ardua nuestra tarea a veces pero, si bien constituye un reto, los medios personales de la Asociación y el altruismo con el que las vocales desempeñan su tarea de asesoramiento permiten que se pueda seguir desarrollando nuestra tarea.

## **11. EVALUACIÓN**

### **• INDICADORES.**

Dado el carácter de nuestra labor (intangibles, sin una finalización concretada en el tiempo y con una amplia población diana), es difícil evaluar cuáles son los indicadores claros de satisfacción entre la población mediante resultados escritos, encuestas o estudios. No obstante, es clara la percepción de satisfacción por el trabajo realizado y los resultados obtenidos –a los que se hará referencia a continuación- tanto por el personal sanitario con el que estamos en contacto como, sobre todo, por parte de las madres y familias que se benefician de nuestro consejo y asesoramiento.

Igualmente, son claros los beneficios obtenidos, aunque día a día surgen nuevas visitas de gestantes, bebés y madres que constituyen nuevos objetivos a conseguir, continuando, pues, nuestra tareas.

### **• RESULTADOS.**

Al igual que en los indicadores anteriores, es difícil analizar de forma clara los resultados obtenidos, dada la tarea continuada y la dedicación altruista de las vocales hacia una población que varía y que tiene gran movilidad entre las sedes.

No obstante, se ha podido constatar, mediante referencia de las propias madres o de los profesionales sanitarios de las zonas cercanas a las sedes:

- ❖ Se percibe una mayor incidencia de lactancia y de su duración en las zonas cercanas a sedes de Lactando, dada la proximidad a un centro social o de salud de referencia al que acudir a dichas reuniones y actividades y dada la mezcla de factores que también se dan y a continuación se relacionan.



❖ Mayor afluencia de madres provenientes de centros de salud de referencia con los que colaboramos, lo que se traduce en:

1. Un mayor número de gestantes que acuden para pedir información veraz y esencial antes del parto y que estarán más informadas sobre los beneficios del contacto precoz y la instauración inicial de la lactancia.
  2. Un aumento de las consultas sobre lactancia en bebés de menos de una y dos semanas de vida, antes por lo tanto de la primera revisión pediátrica del niño sano, y una mejor evaluación de la transferencia de leche y ganancia de peso del bebé en esos primeros días.
  3. Una identificación precoz de los posibles problemas de instauración de la lactancia, tales como frenillos, anquiloglosias, mastitis clínicas y subclínicas.. y su remisión a los profesionales de referencia con mayor celeridad.
- ❖ Mayor implicación de la unidad familiar, tanto de la madre y su capacidad de decisión sobre amamantar de forma natural, como del padre en su papel de apoyo al binomio madre-bebé, con respecto al cuidado de éstos y a ser un "filtro" de información contraria a las evidencias científicas.
- ❖ Numerosas consultas de madres de segundas o ulteriores lactancias, quienes refieren más interés en amamantar de forma natural y/o en evitar problemas o asesoramientos que les condujeron a una lactancia mixta o artificial anteriormente.
- ❖ En el ámbito social (barrio, centro de salud, familiar) de referencia. de cada sede, se ha constatado una mayor normalización de la lactancia como forma natural de crianza y de la implicación materna y paterna para su logro, así como, instaurada ésta, se refiere por los padres una mejor calidad y concepto de la crianza.



Mayor difusión de la información, sanitaria y de crianza, mediante métodos totalmente innovadores como el podcast (se encuentra disponible en la web el mapa de escuchas del mismo, de ámbito internacional), logrando un mayor alcance de dicha información para quienes no tienen sede de referencia en su localidad o país y sí dudas sobre estos aspectos.

- ❖ Cambio de criterio en la mayoría de profesionales sanitarios (dejando a un lado la radicalización que se podía achacar erróneamente a grupos similares), quienes nos brindan su completo apoyo para difundir la información y ayuda para la crianza y lactancia y, asimismo, promueven la interrelación entre grupo de apoyo-profesional o centro sanitario en ambas direcciones.

Algunas de las cuestiones apenas expuestas han sido analizadas en la tesis doctoral de D<sup>a</sup> Pilar Sebastián Vicente, quien analizó la influencia e importancia de los grupos de apoyo a la lactancia y para ello solicitó encuestar durante el año 2013 a las madres que acudían a las distintas sedes de Lactando en Murcia y reflejar en dicha tesis los resultados de las encuestas. (Disponible en <https://digitum.um.es/xmlui/bitstream/10201/37724/30/TESIS%20DOCTORAL%20Pilar%20Sebastián.pdf>, *Los grupos de apoyo a la lactancia materna como iniciativas de promoción de la salud en la comunidad: un estudio descriptivo en la Región de Murcia*, tesis de D<sup>a</sup> Pilar Sebastián Vicente, Universidad de Murcia.)

## 12. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Entendemos esencial continuar con nuestra labor, basándonos en la confianza que depositan las madres en nuestra labor como asesoras de lactancia y crianza desde el punto de vista de las evidencias basadas en las estrategias de salud pero sobre todo desde la experiencia como madres, pero es igualmente esencial fomentar la formación al personal sanitario y la interrelación entre los colectivos sanitarios y los grupos de apoyo, como ámbitos complementarios y necesarios, cada uno de ellos en su campo.

Los estudios y las actuaciones realizados hasta ahora nos resultan satisfactorios pero sería recomendable y deseable que fueran ampliados, de forma que se produzca un mayor acercamiento a las familias y una mayor normalización de la lactancia y sus beneficios, contando para ello con un mayor número de medios materiales y personales que, con toda seguridad, ayudarían a difundir los beneficios de la práctica de la lactancia materna.





En este sentido, deseamos y apostamos por una necesaria cooperación con los/las profesionales e instituciones sanitarias comprometidas con la promoción de las Buenas Prácticas, para que se extienda la corresponsabilidad social y comunitaria sobre la crianza y pueda normalizarse y difundirse cada vez más la nueva-vieja cultura de la lactancia natural.

---

*En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos facilitados en la ficha podrán ser incorporados al buscador o plataforma de difusión diseñada para difundir las experiencias seleccionadas y clasificadas como Buenas Prácticas en el Sistema Nacional de Salud. Por tanto, al rellenar esta ficha, se da consentimiento institucional para que los datos recogidos en la misma sean recopilados y procesados para ser incluidos en la base de datos que alimenta el buscador o plataforma de difusión a través de la página Web del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.*