



COMUNICADO SOBRE LA INFLUENZA NORTEAMERICANA H1N1 DE LA COMISION NACIONAL DE LACTANCIA MATERNA DE COSTA RICA (Mayo, 2009)

Con base en la importancia que tiene esta enfermedad en el impacto de la salud integral de niños y niñas alimentados con leche materna y en las recomendaciones para prevenir esta Influenza emitidas por el Centro para el Control y Prevención de Enfermedad (Centers for Disease Control and Prevention), C.D.C., la Comisión Nacional de lactancia Materna de Costa Rica respalda que:

Los lactantes amamantados están protegidos de las infecciones en general y particularmente de las respiratorias. Los lactantes que no se amamantan son vulnerables a las infecciones y casi siempre requieren ser hospitalizados por enfermedad respiratoria severa. Debe animarse a las mujeres a que inicien el amamantamiento temprano y a amamantar frecuentemente. Idealmente, los bebés deben recibir la mayor parte de su nutrición de la leche materna. Se deben eliminar los suplementos de fórmula innecesarios, de modo que el lactante pueda recibir tantos anticuerpos maternos como sea posible.

Si una mujer está enferma, debe continuar amamantando y mejor aún, debe aumentar la frecuencia de la lactancia. . Se recomienda el uso de cubre bocas cuando la madre esté a menos de 1.8 metros del bebe Si la enfermedad materna no permite el amamantamiento seguro al pecho, pero puede extraerse la leche, debe animarse a la madre a que lo haga. Se desconoce el riesgo de transmisión de la influenza H1N1 a través de la leche materna. Sin embargo, son raros los reportes de viremia en la infección estacional por influenza.

Para lactantes que estén enfermos(as) o sin fuerzas para lactar directamente del pecho, deben ser alimentados(as) con leche materna extraída, mediante el uso de cuchara o taza (NO DEBE UTILIZARSE BIBIBERÓN). Asimismo, los(as) lactantes pueden ser alimentados(as) con leche humana procedente de un Banco de leche que esté debidamente certificado por la Human Milk Banking Association of North America <http://www.hmbana.org/>*

El tratamiento con medicamentos antivirales ni la profilaxis contraindican la lactancia materna.

Se debe instruir a los padres, las madres y personas cuidadoras del lactante, sobre cómo proteger a su hijo(a) de la diseminación de los gérmenes que causan enfermedades respiratorias como el H1N1:

Es fundamental, el lavado de manos de las personas adultas y de los(as) lactantes. Este lavado debe ser frecuente, con agua y jabón, porque los(as) lactantes a menudo, se llevan las manos a la boca.

“Lactancia materna respuesta vital en emergencias ¿Estamos preparados(as)?”

Ministerio de Salud, Edificio Sur, Primer Piso, Calle 16, Ave. 6 y 8, San José, Costa Rica

E-mail: comision-lactancia@netsalud.sa.cr * Tel.: 2223-0333 Ext.: 342

Apdo. 10123 – 1000 San José, Costa Rica



República de Costa Rica
Ministerio de Salud
Comisión Nacional de Lactancia Materna



Mantener a los(as) lactantes y a sus madres tan juntos como sea posible, procurar el contacto piel a piel de manera precoz y frecuente entre las madres y sus recién nacidos(as).

Limitar el compartir los juguetes y otros artículos que hayan estado en la boca de los bebés. Se debe lavar bien con agua y jabón cualquier artículo que haya estado en la boca de los bebés.

Evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca ya que el virus se transmite de esta manera.

Los(as) niños(as) y las personas adultas no deben introducirse en su boca ningún alimento o instrumento antes de dárselos al bebé.

Practicar la manera correcta (protocolos) de toser y estornudar.

Según Angela Smith, presidenta de la Asociación Internacional de Consultores de Lactancia (International Lactation Consultant Association ILCA) muchos(as) expertos(as) médicos(as) creen que para cuando los síntomas de la gripe se hayan manifestado en la madre, su bebé ya ha sido expuesto. En este sentido la lactancia materna le provee anticuerpos humanos y otros factores protectores al bebé, por lo que lo protege de un sin fin de enfermedades. Además, está comprobado que la alimentación con fórmula aumenta el riesgo de diarrea en lactantes.

Instamos a los proveedores de salud y a las familias a promover, proteger y apoyar la lactancia materna durante éste y otros momentos de emergencia. Las madres requieren del apoyo de todos y de todas y necesitan que las eduquemos con información sencilla, válida, científica y precisa. No necesitan que las alarmemos, sino que se les apoye para que continúen proporcionando a sus hijos(as) la mejor protección de todas: **la leche materna.**

“La leche materna es el mejor alimento para los(as) bebés, continuemos apoyando y promoviendo la alimentación al seno materno”.

Referencias:

Interim Guidance—Pregnant Women and Swine Influenza: Considerations for Clinicians. April 28, 2009 1:45 PM ET.
http://www.cdc.gov/swineflu/clinician_pregnant.htm

Pregnant Women and Swine Influenza Considerations for Clinicians, CDC, May 1, 2009 5:45 PM ET.

“Lactancia materna respuesta vital en emergencias ¿Estamos preparados(as)?”

Ministerio de Salud, Edificio Sur, Primer Piso, Calle 16, Ave. 6 y 8, San José, Costa Rica

E-mail: comision-lactancia@netsalud.sa.cr * Tel.: 2223-0333 Ext.: 342

Apdo. 10123 – 1000 San José, Costa Rica