

Formación y acompañamiento en lactancia en residencias de salud de la provincia de Buenos Aires

Breastfeeding education and support in health residencies in the province of Buenos Aires

María Jimena Paz

Médica de familia, IBCLC; diplomada en APS y SC; diplomada en Formación de Formadores en Docencia e Investigación en Servicios de Salud; LILAC Fellow, Universidad de Rochester, Nueva York, Estados Unidos.

Micaela Ojeda

Licenciada en Nutrición; diplomada en Docencia para las Ciencias de la Salud; diplomada en Formación de Formadores en Docencia e Investigación en Servicios de Salud, Hospital Interzonal General de Agudos Dr. Diego Paroissien, Isidro Casanova, Buenos Aires, Argentina.
consultas@medicinaparafamilias.com

Resumen

Introducción: La capacitación en lactancia humana (LH) durante la formación de profesionales de salud es, según estudios publicados, escasa e incongruente. En otros países se vio falta de apoyo en el acompañamiento durante los recorridos propios de lactancia de las residentes. **Objetivos:** Conocer cuál es la situación actual respecto de la formación y el acompañamiento de residentes en salud del sector público de la provincia de Buenos Aires en torno a la LH. **Metodología:** Estudio observacional transversal en el que se relevaron los programas provinciales de las residencias de salud. Se realizaron y evaluaron los resultados de encuestas voluntarias y anónimas dirigidas a referentes docentes de las residencias. **Resultados:** El 13.4% de los programas analizados menciona a la LH dentro de sus contenidos. De las 52 respuestas obtenidas, el 56% menciona que la incluyen en sus programas, mientras que el 44% afirmó que no está contemplada. Alrededor del 60% refiere que no cuentan con lactario en sus espacios de trabajo y que a una de cada 3 personas que amamantaron durante la residencia no se le respetó su derecho a la jornada laboral reducida. Se encontró una situación similar a la descrita en otros países en las residencias de salud y los programas relevados. Existe potencial para poder mejorar las formaciones y el acompañamiento a la LH en y para profesionales que realizan su especialización de posgrado en salud en la provincia de Buenos Aires. **Conclusión:** Empezar a conocer y dimensionar el problema a nivel local podría permitir proponer estrategias adecuadas para mejorarlo, brindando un aporte sumamente enriquecedor a la formación profesional y al desarrollo personal de quienes acompañan a individuos en los procesos de salud-enfermedad-cuidado.

Palabras clave: lactancia materna, internado y residencia, educación en salud, educación médica

Abstract

Introduction: Training in human lactation (HL) during the education of health professionals is, according to published studies, inadequate and inconsistent. In other countries, a lack of support has been observed during residents' breastfeeding journeys. **Objectives:** To determine the current state of training and support for residents in the public health sector in the province of Buenos Aires in the context of lactation. **Methodology:** A cross-sectional, observational study was conducted surveying the provincial programs of health residencies. The results of voluntary and anonymous surveys aimed at educational referents were then evaluated. **Results:** 13.4% of the analyzed programs include breastfeeding or lactation in their content. Among the 52 responses received, 56% mentioned its inclusion in their programs, while 44% informed that it was not included. Approximately 60% reported a lack of lactation rooms in their workplace, and that 1 in 3 individuals who breastfed during their residency stated that their right to reduced working hours was not respected. A situation similar to that described in other countries was identified in the surveyed health residencies and programs. There is significant potential for improving the training and support for breastfeeding and lactation among professionals undergoing postgraduate health specialization in the province of Buenos Aires. **Conclusion:** Understanding and assessing the problem at the local level could help propose appropriate strategies for improvement. This would offer an enriching contribution to the professional training and personal development of those involved in guiding individuals through health-illness-care processes.

Keywords: breast feeding, internship and residency, health education, medical education

Introducción

La leche humana constituye el alimento natural e ideal para niñas y niños. Brindada a libre demanda durante los primeros 6 meses de vida y junto con alimentos complementarios oportunos, adecuados y seguros por dos años o más, no solo constituye la fuente nutritiva principal en la infancia, sino que además tiene el inmenso poder de disminuir la morbimortalidad infantil y materna.^{1,2}

A pesar de los reconocidos beneficios para las familias, las comunidades y el ambiente, en la actualidad existen diversos obstáculos para su práctica adecuada, tanto a nivel individual como a nivel sociocultural, conteniendo en este apartado a los servicios de salud.^{3,5} En la Argentina, algunas barreras reportadas incluyen el uso difundido y socialmente aceptado de las fórmulas lácteas comerciales, el desconocimiento del riesgo para la salud de su utilización indiscriminada y la escasa adhesión al Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna,⁶ entre otras.

En la Encuesta Nacional de Lactancia (ENALAC) de 2022⁷ se reveló que la lactancia exclusiva se mantiene a los dos meses en 5 de cada 10 niños, y muestra un número similar en el grupo de cuatro meses, pero disminuye a los seis meses, etapa en la cual 4 de cada 10 la sostienen. En la provincia de Buenos Aires, la prevalencia de lactancia en niños y niñas de 0 a 6 meses es del 89.8%, y el 53.8% recibe lactancia exclusiva.⁸ Según la Encuesta Nacional de Nutrición y Salud de 2019, los tres principales motivos de no amamantamiento en niños y niñas menores de 2 años fueron: "nunca pudo prenderse", "nunca tuve leche" y "me lo indicó el médico por un problema de salud mío".⁹

Aumentar las tasas de lactancia humana (LH) ha sido una prioridad de salud pública en muchos países,¹⁰ incluida la Argentina. Se han estudiado múltiples estrategias, como la promoción prenatal, la mejora de las políticas hospitalarias, las campañas de concientización, el apoyo de pares y en el lugar de trabajo,^{1,2,10-14} por nombrar algunas. Se ha postulado que las intervenciones en conjunto tienen mayor impacto

que las estrategias aisladas.¹¹ Los resultados de diferentes estudios demostraron, a su vez, una necesidad de mejorar el conocimiento y las actitudes sobre la lactancia entre profesionales de la medicina en ejercicio y en formación.^{1,10,13} Las investigaciones publicadas sobre la capacitación en la formación de otros/as profesionales de la salud, como enfermería^{3,15} y obstetricia,¹⁵ y en estudiantes de pregrado de medicina,⁴ han llegado a conclusiones similares: la capacitación actual es deficiente, escasa, incongruente, problemática –debido al alto impacto en salud–, pero abordable y definitivamente mejorable.

En una revisión sistemática exploratoria se refleja la incongruencia entre el apoyo que las personas que amamantan esperan y el que reciben, y la relación que esta situación tiene con la falta de confianza y habilidades en el acompañamiento en lactancia que presenta el personal de salud.¹⁶ Aun acordando que la lactancia es la norma y la nutrición infantil óptima, se describió que el personal de salud –particularmente de las profesiones médicas– en general no cuenta con las habilidades, el conocimiento y la experiencia para apoyar a quienes amamantan y a sus familias. Se ha reportado, a su vez, que el déficit educativo y de entrenamiento provee a las industrias de fórmulas lácteas comerciales un terreno fértil y lucrativo para llenar este vacío con educación médica alineada a sus estrategias de mercado.^{5,17}

La situación particular de la residencia, en cuanto a actividad formativa y laboral, puede suponer un desafío agregado a la crianza y al cuidado de la salud propia, diádica y familiar. Encuestas^{18,19} y estudios²⁰ llevados adelante en otros países describieron que las profesionales residentes encontraban múltiples barreras para amamantar durante su formación, incluyendo tiempo insuficiente o inflexibilidad en la jornada laboral, falta de acceso al lactario o lactarios poco acondicionados para tal fin, recibimiento de malos tratos y falta de apoyo por parte de colegas residentes y “superiores”, entre otras. Aquellas que no habían recibido apoyo para alcanzar sus objetivos personales con respecto a la lactancia reportaron frustración, tristeza o depresión, menor satisfacción laboral y menor duración de la lactancia.

Por el contrario, se encontró que el apoyo a la lactancia mejoraba la experiencia personal en el ámbito laboral, e incluso se halló que las profesionales médicas que habían tenido experiencias positivas abogaban por la lactancia de sus pacientes.¹⁸ La siguiente cita ilustra este punto: *“La lactancia está basada en evidencia. Debería ser obligatorio que los programas y el personal docente no solo apoyara esta práctica, sino que la esperen y la planifiquen. No se debería hacer sentir a ninguna mujer que no se le permite proveer alimento para su infante.”*¹⁹

En uno de los artículos publicados en la serie *Breastfeeding* de *The Lancet* de 2023, se hace referencia al rol clave que tienen tanto los sistemas de salud como quienes trabajan en ellos en moldear la alimentación infantil.⁵ Históricamente, el acompañamiento en lactancia ha recaído en profesionales que se especializaban en el cuidado de las mujeres y de las niñeces,⁹ pero se postula que cualquier persona del equipo clínico debería tener una comprensión básica de la importancia de la lactancia, así como la capacidad de promocionarla como parte integral del cuidado preventivo de la salud.⁴

En esta línea, los individuos usuarios del sistema de salud esperan que el personal sanitario apoye y acompañe a las personas que amamantan.¹⁶ En Argentina, en el documento “Estrategia nacional de adquisición y distribución de Fórmula de Inicio” se brinda la recomendación que *“todo el personal de las instituciones donde se distribuya la fórmula de inicio esté capacitado para poder tener las herramientas necesarias de acompañamiento a las familias antes de*

*suspender total o parcialmente la lactancia.”*²¹ Esto está explicitado a su vez a nivel local, en la reciente “Guía sobre Lactancia y Alimentación” del Programa Qunita Bonaerense: *“Es muy importante recurrir a fuentes confiables de información, como lo son los equipos de salud, consultorios de puerperio, charlas de lactancia, etc. (...) para llevar adelante esta etapa con disfrute si el deseo está presente.”*²²

Sin embargo, y a pesar de tener amplio marco legal nacional de protección y promoción a la lactancia,²³ no se han encontrado estudios de Argentina con relación a los conocimientos o la formación con respecto a esta temática, así como del cumplimiento de la legislación vigente en el ámbito de las residencias. La búsqueda de trabajos al respecto se llevó adelante en PubMed, Scielo y Google Scholar según los siguientes términos, filtrando por título: *“breastfeeding” “Argentina” “residency” “(health residency)”*, *“(breastfeeding support) AND (health education) AND Argentina”*, *“(breastfeeding support) AND (health residency) AND Argentina”* y *“lactancia” “residencia” “Argentina”*, en cualquier idioma, publicados hasta el 13 de agosto de 2023.

Por este motivo, el presente estudio tuvo como objetivo conocer cuál es el panorama de la formación y el acompañamiento actual en lactancia en las distintas residencias del área de salud en el sector público de la provincia de Buenos Aires. Concretamente, se buscó:

- identificar qué especialidades la incluyen dentro de sus programas, relevando el detalle de su abordaje;
- describir cómo es la capacitación actual;
- detallar la percepción de profesionales de salud respecto del ambiente laboral en cuanto al cumplimiento de las leyes nacionales que apoyan y promocionan la LH.

Materiales y métodos

Se llevó a cabo un estudio observacional transversal, durante los meses de junio a agosto del año 2023.

Para la recolección de datos sobre la formación profesional y de posgrado, se relevaron todos los programas educativos de las residencias en salud de la provincia de Buenos Aires disponibles, publicados en internet y en el curso de ingreso a las residencias,^{24,25} analizando la presencia o ausencia de los términos “lactancia”, “lactancia materna”, “lactancia humana”, “leche humana” y “alimentación infantil” en los textos completos, y el detalle de sus contenidos para evaluar la profundidad con la que la temática es abordada.

Por otro lado, se realizaron encuestas de elaboración propia, generadas a través de la herramienta *Google forms* (ver Anexo 1), a referentes disciplinares (cargos de jefatura de residentes o coordinación docente de residencias básicas, articuladas y posbásicas, sin distinción de sexo o género), para identificar de qué modo es abordada y evaluada la temática, así como para conocer la percepción de los profesionales de salud respecto del ambiente laboral en cuanto al cumplimiento de las leyes nacionales que apoyan y promocionan la LH. La participación era virtual, anónima y voluntaria. Las variables incluidas en las encuestas fueron de tipo cualitativas, a excepción de la pregunta que obtenía información con respecto a la cantidad de horas dedicadas a la formación en la temática. Se analizaron todas las encuestas obtenidas, excluyendo aquellas que no dieron el consentimiento informado para la utilización de sus respuestas en el presente estudio.

La redacción de este artículo se realizó teniendo en cuenta las recomendaciones para aumentar la calidad de publicaciones de estudios observacionales (*Strengthening the Reporting of Observational Studies in Epidemiology [STROBE]*)²⁶ y según las directrices para la incorporación equitativa del sexo y del género en la investigación (*Sex and Gender Equity in Research [SAGER]*).²⁷

Resultados

Programas de especialidades

Del total de 67 programas de residencias, se encontró que 13 de ellos mencionan a la lactancia, la leche humana o la alimentación de las personas recién nacidas dentro de sus ejes de trabajo: Anatomía Patológica, Clínica Pediátrica, Enfermería en Neonatología, Enfermería Pediátrica, Especialidades Pediátricas, Medicina General, Neonatología, Nutrición, Obstetricia, Ortodoncia, Residencias Integradas Multidisciplinarias, Tocoginecología y Toxicología.

En el análisis realizado de cada uno de los programas, se pone de manifiesto que en el programa de las Residencias Integradas Multidisciplinarias se nombra a la "lactancia materna" solo como ejemplo de un proyecto de investigación e intervención comunitaria, pero no como temática o competencia a abordar en su formación. En las Especialidades Pediátricas, únicamente la residencia de Nutrición la menciona dentro del módulo "Fisiología de la Nutrición" en relación con los "Sustitutivos de la Leche Humana", y detalla diferentes formas de nutrición artificial.

De manera análoga, en el programa de Ortodoncia solo se hace mención a la "alimentación del recién nacido", pero no se especifica si se debe abordar la lactancia u otro tipo de alimentación. Finalmente, en el programa de Anatomía Patológica se menciona el módulo "Patología especial desarrollo, lactancia y niñez"; sin embargo, al momento de detallar sus contenidos, el título del módulo se ve modificado a "Patología neonatal y pediátrica" y no se explicita el abordaje de la lactancia en este. Por estos motivos, estos últimos cuatro programas no fueron considerados dentro de aquellos que contemplan a la lactancia como temática a abordar durante la capacitación en servicio, con lo que entonces resulta que solo 9 de los 67 programas de residencias (13.4%) la incluyen. En el programa del "Curso de Ingreso de las Residencias 2021" (virtual y obligatorio para ingresantes de todas las residencias en salud de la provincia de Buenos Aires), que propone la formación en diferentes temáticas y conceptos referidos a la política sanitaria local, no se hace mención –ni dentro de las políticas sanitarias ni como derecho a la salud– a la lactancia.

Capacitación actual

La muestra quedó conformada por un total de 53 encuestas, de las cuales se analizaron las 52 que brindaron su consentimiento para la utilización y revisión de los datos. Las preguntas sin respuestas fueron consideradas como "dato ausente" y no se incorporaron al análisis de cada pregunta individual.

Las especialidades con mayor participación en las encuestas fueron Medicina General y Familiar (23%), Pediatría (13%) y Nutrición (8%). Al evaluar la inclusión de la temática de LH en los programas (n de respuestas = 52), el 56% de las personas encuestadas respondió que sí la incluye, y el restante 44% que no. Entre las respuestas negativas, un 22% aseguró que, aunque no esté como eje temático, de igual forma la abordan.

Al analizar cuántas horas se destinaban a la formación en LH (n de respuestas = 32) se encontró una amplia variabilidad, incluso dentro de una misma especialidad: desde un abordaje diario y de forma transversal a lo largo de todos los años de la residencia, hasta solo una hora por trimestre o incluso, con frecuencia anual o solo durante determinadas rotaciones.

Las fuentes de información utilizadas para la capacitación y formación de profesionales fueron variadas, y fueron los recursos brindados por el Ministerio de Salud de la Nación los más frecuentemente empleados.

Hubo concordancia en las respuestas con respecto a los principales ejes trabajados (n de respuestas = 36), como son: composición de la leche humana; beneficios inmunológicos y nutricionales; "hora dorada"; técnicas de amamantamiento, extracción, conservación y administración de la leche humana; contraindicaciones y situaciones especiales; iniciativas Hospital y Centros de salud amigos de la Madre y el Niño; herramientas de consejería, y 10 pasos para el apoyo de la LH, entre otros. La metodología más utilizada para brindar estos conceptos fue solo teórica (53%).

El 76% de los referentes docentes que respondieron que trabajan la temática (n de respuestas = 34) utilizaron distintas estrategias para su evaluación, tanto en la práctica individual como en las instancias formales.

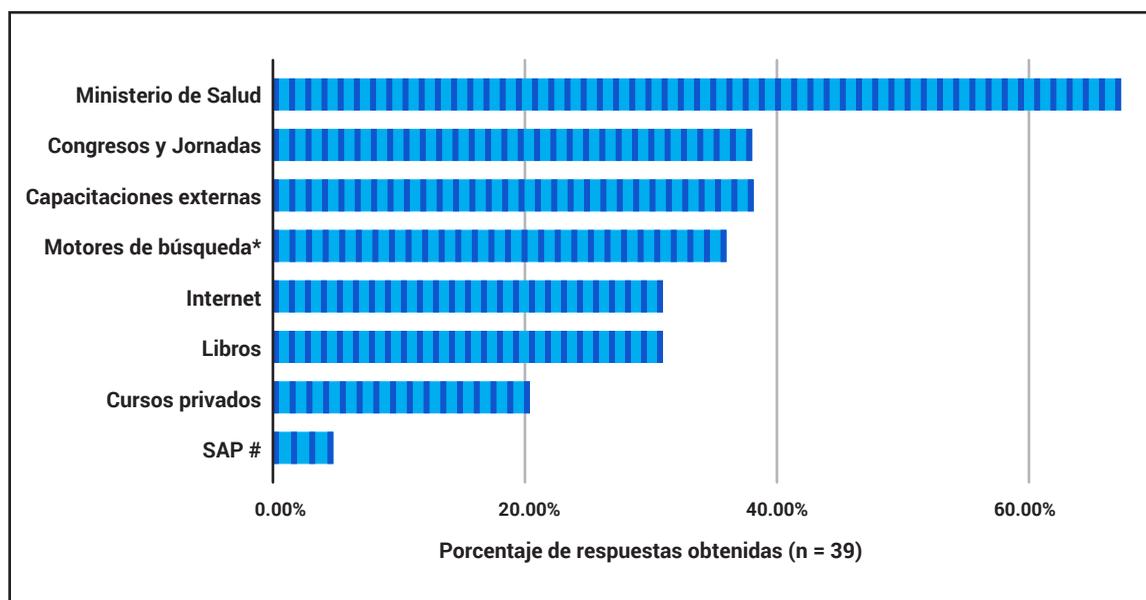


Figura 1. Fuentes de información utilizadas para la capacitación y formación de profesionales.

* Motores de búsqueda como SciELO, PubMed y otros.

Sociedad Argentina de Pediatría

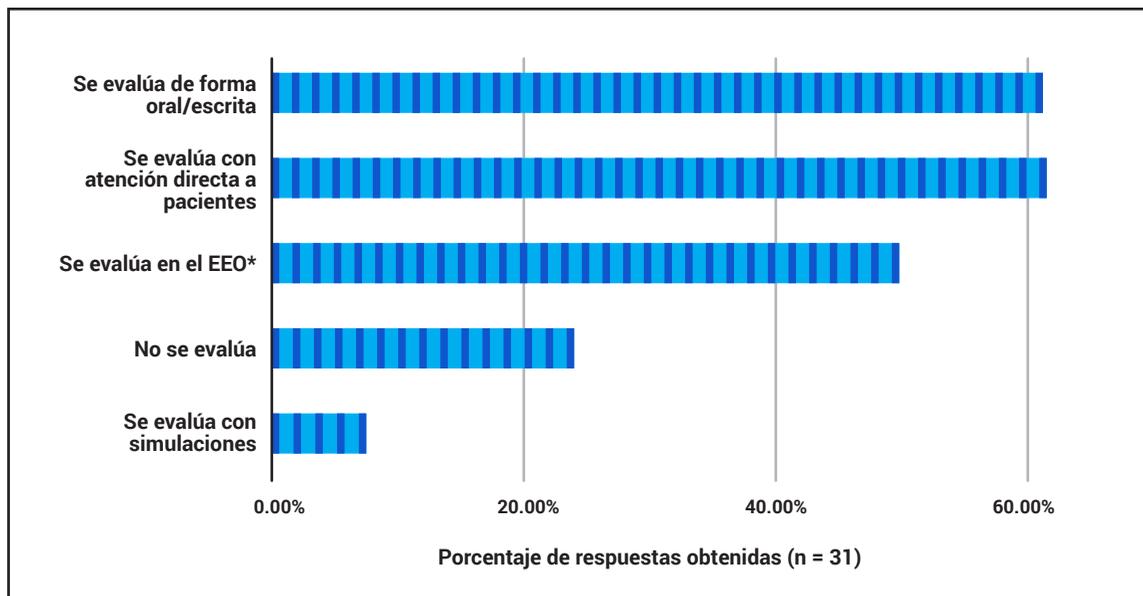


Figura 2. Fuentes de información utilizadas para la capacitación y formación de profesionales.

*Examen escrito obligatorio

El 24% restante refirió no evaluar la capacitación.

Entre quienes mencionaron trabajar la temática a pesar de no estar incluida en el programa, hubo respuestas que afirmaban que se evaluaba en el Examen Escrito Obligatorio (EEO), unificado por especialidad para promoción de año de residencia.

Percepción del ambiente laboral

Al analizar las respuestas obtenidas (n de respuestas = 52) en relación con la percepción del cumplimiento de las leyes nacionales que apoyan a la lactancia en las diferentes sedes de residencia de salud, se obtuvieron los siguientes resultados:

- El 59.6% de los encuestados refirió que en sus lugares de trabajo se realizaban actividades de promoción de la LH, tanto para el personal de salud como para la población en general, y que estas actividades estaban principalmente a cargo de los servicios de Nutrición, Obstetricia, Neonatología, del personal de los bancos de leche humana (BLH) y de las puericultoras. Para la población en general, las actividades incluyeron el curso de preparación para el parto y cursos de lactancia, promoción durante la Semana Mundial de la Lactancia, la Semana del Prematuro y la Semana Mundial del Parto Respetado. Para los/as profesionales, en cambio, la promoción de la LH se efectuó principalmente a través de medios de comunicación internos de cada lugar de trabajo.
- El 60% de los centros de salud en los cuales se desempeñan los y las profesionales encuestados/as no cuentan con lactario o espacio disponible para la extracción y el almacenamiento de leche humana.
- A una de cada 3 personas que amamantaron durante la residencia no se le respetó su derecho a la jornada laboral reducida, incluyendo en este análisis una respuesta que afirma que *"En un establecimiento sí, pero en guardias dicen que no hay nada preestablecido y se niegan a darte horas de lactancia. [Es decir] que no está contemplada la lactancia y las guardias"*. Es de destacar que otra persona mencionó que, si bien su derecho fue respetado, lo fue *"parcialmente, con dificultades y cierto mal trato por parte del área de recursos humanos."*

Discusión

En este trabajo se pudo constatar que, en la mayoría de las residencias de salud de la provincia de Buenos Aires, no se aborda la lactancia, lo cual se pone en evidencia tanto por su ausencia en el curso de ingreso y en los programas de formación, como por el análisis de las respuestas obtenidas.

Desafortunadamente, en la evaluación de los programas no se pudieron incluir a cuatro residencias que están en contacto con personas que amamantan y lactantes. Sin embargo, se debe destacar que hubo especialidades que incluyeron la temática a pesar de que no estaba mencionada dentro de su programa, lo cual refuerza el interés por parte de los y las profesionales de la salud para la formación de residentes.

De manera similar al panorama en otros países, los resultados de la encuesta reflejan que la mayoría de las y los residentes no disponen de lactarios o tiempo protegido para la lactancia, y que el ambiente en el cual se reincorporan luego de la licencia por maternidad les representa una barrera más al mantenimiento de sus lactancias.

Considerados los resultados, se confirma la percepción que motivó la realización del presente estudio, y que habían sido descritos en las investigaciones citadas: un vacío en la formación en esta temática, así como una brecha en el acompañamiento a los recorridos propios de lactancia y vulneración de derechos en torno a este tema, lo cual lo vuelven un generador y perpetuador de costos y consecuencias a nivel personal, familiar, comunitario y de salud pública, tanto a corto como a largo plazo.

A pesar de constituir una responsabilidad social, se destaca que las respuestas a esta encuesta fueron brindadas mayormente por las especialidades tradicionalmente afines a la temática (como Nutrición, Medicina General o Familiar y Pediatría), lo cual podría, asimismo, reflejar el perfil de formación establecido en los programas analizados. Entendiendo a la formación del personal de salud como eje integral dentro de las políticas públicas para el apoyo, la promoción, la protección, la difusión y la normalización de la lactancia, sería pertinente expandir el entrenamiento profesional libre de conflictos de interés en estos aspectos, revisando y actualizando los programas de residencias o incorporando su

abordaje al curso de ingreso. Esto se alinea con las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud y de la *United Nations Children's Fund* (UNICEF), mencionadas en su documento de 2021: *Guidance on Counselling Women to Improve Breastfeeding Practices*.²⁸

Desde todas las especialidades de las residencias en salud podría abordarse la temática para acompañar el proceso de la LH, incluso favoreciendo el apoyo a colegas que se encuentran amamantando o que desean amamantar. En el caso de residencias que no proveen usualmente cuidados de manera directa a las dadas (o sus integrantes de manera individual), pero que sí toman contacto con ellas/ellos de manera ocasional, se puede justificar su incorporación de modo de generar conciencia y promover el conocimiento y las habilidades básicas.

Para las especialidades que se enfocan en el cuidado materno, infantil o ambos, se puede plantear una formación que permita adquirir las competencias adecuadas para el apoyo, el acompañamiento y la contención que cada persona lactante o su familia necesita, conformando equipos con individuos expertos en lactancia para realizar un abordaje integral, adecuado y de calidad.²⁹

Entre las limitaciones de este estudio se pueden mencionar que: no se pudo contar con el número exacto de receptores/as de la encuesta, ya que esta ha sido reenviada entre profesionales por correo electrónico o por grupos de WhatsApp, pero sí se pudo observar una escasa participación voluntaria en relación con la cantidad de referentes docentes de las residencias; se puede inferir un sesgo de respuesta dado que se observó cierta afinidad de las especialidades participantes y la temática a tratar en el estudio; no se consultó sobre el sexo o género de las personas respondedoras, lo que puede afectar la generalización de los resultados; no se pudo estimar la representatividad geográfica dentro de la provincia de Buenos Aires, ya que no se contó con el dato de

las sedes o los centros de residencia a los cuales pertenecían quienes contestaron las encuestas.

Los resultados de este primer estudio a nivel local, además de permitir conocer la situación actual respecto de la formación y el acompañamiento de las lactancias por parte del equipo de salud y en el equipo de salud, puede sentar un precedente para seguir abordando la temática con futuras investigaciones multicéntricas que cuenten con el apoyo de organizaciones gubernamentales y no gubernamentales para lograr una muestra más representativa y aportar mayor generabilidad a los resultados, recabando los datos de sexo o género de las personas encuestadas y de las sedes geográficas de residencia. Sería interesante, además, obtener y analizar las tasas de LH en la población de residentes, así como detectar los factores favorecedores y las barreras para lograr los objetivos de sus lactancias durante el período de formación de posgrado, ya que actualmente no se cuenta con el dato en la provincia o en el país.

Conclusión

Empezar a conocer y dimensionar el problema a nivel local podría permitir proponer estrategias adecuadas para mejorarlo, brindando un aporte sumamente enriquecedor a la formación profesional y al desarrollo personal de quienes acompañan a personas en los procesos de salud-enfermedad-cuidado.

La vinculación de las leyes pioneras de promoción y protección a la lactancia con las que se cuenta actualmente en el país, junto con la adecuación en la formación de la amplia oferta de profesionales en el sector público de salud de la provincia –ambas con un rol crucial como factores de equidad, desarrollo y calidad– podría tener un alto impacto en la salud pública y, posiblemente, motivaría un cambio social orientado a lograr un mejor y más justo presente y futuro para todas las personas.

Las autoras no manifiestan conflictos de interés.

Consideraciones éticas:

Para la realización de este trabajo se obtuvo el aval por parte del Comité de Ética Central en Investigaciones de la Provincia de Buenos Aires (ACTA 2023-23290536-GDEBA-CECMSALGP), así como el consentimiento escrito por parte de las personas encuestadas.

Fuentes de financiamiento:

Se declara que para la realización del presente estudio no se ha recibido ningún tipo de financiamiento económico.

Agradecimientos:

Deseamos agradecer la colaboración recibida de la Escuela de Gobierno en Salud Floreal Ferrara a través de la Diplomatura Formación de Formadores en Docencia e Investigación en Servicios de Salud, en especial a la Directora de Investigación Verónica González y la tutora Carolina Calivar.

Bibliografía

- Pérez-Escamilla R, Tomori C, Hernández-Cordero S, Baker P, Barros AJD, Bégin F, et al. Breastfeeding: crucially important, but increasingly challenged in a market-driven world. *The Lancet* 401(10375):472-485, 2023.
- World Health Organization. Guideline: protecting, promoting and supporting breastfeeding in facilities providing maternity and newborn services [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2017 [Citado 4 de agosto de 2023]. 120 p. Disponible en: <https://iris.who.int/handle/10665/259386>.
- Webber E, Serowoky M. Breastfeeding curricular content of family nurse practitioner programs. *J Pediatr Health Care* 31(2):189-195, 2017.
- Gary A, Birmingham E, Jones L. Improving breastfeeding medicine in undergraduate medical education: A student survey and extensive curriculum review with suggestions for improvement. *Educ Health* 30(2):163, 2017.
- Baker P, Smith JP, Garde A, Grummer-Strawn LM, Wood B, Sen G, et al. The political economy of infant and young child feeding: confronting corporate power, overcoming structural barriers, and accelerating progress. *The Lancet* 401(10375):503-524, 2017.
- Mangialavori GL, Tenis M, Fariña D, Abeyá Gilardon EO, Elorriaga N. Prevalencia de lactancia materna en el sector público de salud de Argentina, según la Encuesta Nacional de Lactancia Materna, 2017. *Arch Argent Pediatr* 120(3):152-157, 2022.
- Ministerio de Salud de la Nación. Dirección de Salud Perinatal y Niñez. Situación de la Lactancia en Argentina. Encuesta Nacional de Lactancia. 2022.
- Ministerio de Hacienda y Finanzas. Subsecretaría de Coordinación Económica y Estadística. Dirección Provincial de Estadística. Encuesta provincial de monitoreo de la lactancia y alimentación infantil marzo-abril-mayo 2023.
- Dirección Nacional de Promoción de la Salud y Control de Enfermedades No Transmisibles y Dirección Nacional de Maternidad, Infancia y Adolescencia. Segunda Encuesta de Nutrición y Salud (ENNyS) Principales Resultados de los Indicadores Priorizados. 2019.
- Chuisano SA, Anderson OS. Assessing application-based breastfeeding education for physicians and nurses: a scoping review. *J Hum Lact* 36(4):699-709, 2020.
- Williams J, Kuttumuratova A, Breda J, Wickramasinghe K, Zhiteneva O, Weber MW. Improving the lagging rates of breastfeeding. *Lancet Child Adolesc Health* 5(9):606-607, 2021.
- UNICEF's Nutrition Section, Programme Division, Data and Analytics Section, Division of Data, Research and Policy, and Division of Communication. Breastfeeding A Mother's Gift, for Every Child. 2018.
- Larguía AM, González MA, Solana C, Basualdo MN, Di Pietrantonio E, Bianculli P, et al. Maternidad Segura y Centrada en la Familia con enfoque Intercultural. Conceptualización e implementación del modelo. Segunda Edición. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, Junio de 2012.
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, Ministerio de Salud de la Nación, Organización Mundial de la Salud y Organización Panamericana de la Salud. Lactancia, Promoción y Apoyo en un Hospital Amigo de la Madre y del Niño. Módulo 3. Material revisado, actualizado y adaptado para la República Argentina, 2013.
- Feldman-Winter L, Barone L, Milcarek B, Hunter K, Meek J, Morton J, et al. Residency curriculum improves breastfeeding care. *Pediatrics* 126(2):289-297, 2010.
- Hellings P, Howe C. Assessment of breastfeeding knowledge of nurse practitioners and nurse-midwives. *J Midwifery Women Health* 45(3):264-270, 2000.
- Rollins N, Piwoz E, Baker P, Kingston G, Maba-so KM, McCoy D, et al. Marketing of commercial milk formula: a system to capture parents, communities, science, and policy. *The Lancet* 401(10375):486-502, 2023.
- Peters GW, Kuczmaraska-Haas A, Holliday EB, Puckett L. Lactation challenges of resident physicians- results of a national survey. *BMC Pregnancy Childbirth* 20(1):762, 2020.
- Peters GW, Kuczmaraska-Haas A, Holliday EB, Puckett L. Lactation challenges of resident physicians- results of a national survey. *BMC Pregnancy Childbirth* 20(1):762, 2020.
- Frolkis A, Michaud A, Nguyen KT, Bruton Joe M, Lithgow K, Ruzycski SM. Experiences of breastfeeding at work for physicians, residents and medical students: a scoping review. *BMJ Open* 10(10):e039418, 2020.
- Dirección de Salud Perinatal y Niñez, Dirección de Respuesta al VIH, ITS, Hepatitis virales y Tuberculosis, Subsecretaría de Estrategias Sanitarias. Estrategia nacional de adquisición y distribución de Fórmula de Inicio. Ministerio de Salud, Argentina. 2022.
- Programa Qunita Bonaerense. Ministerio de Salud. Provincia de Buenos Aires. Guía de Lactancia y Alimentación. 2023.
- Arias AM, Cáceres A, Carpinetti L, Das Neves P, Eisele M, Galván A, et al. Documento de trabajo Protección de la lactancia humana: hacia una regulación integral de la comercialización de sucedáneos en la Argentina. Buenos Aires, Argentina, febrero de 2023.
- Programa de residencias [Internet]. Subsecretaría de Gestión de la Información, Educación Permanente y Fiscalización, Ministerio de Salud, Provincia de Buenos Aires [Citado 5 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.ms.gba.gov.ar/sitios/residencias/informacion/>
- Curso: Ingreso de las Residencias 2021 "El rol de las residencias en el fortalecimiento del derecho a la salud". Dirección de Formación y Educación Permanente, Ministerio de Salud, Provincia de Buenos Aires.
- Vandenbroucke JP, VonElm E, Altman DG, Gøtzsche PC, Mulrow CD, Pocock SJ, et al. Mejorar la comunicación de estudios observacionales en epidemiología (STROBE): explicación y elaboración. *Gaceta Sanitaria* 23(2):158.e1-158.e28, 2009.
- Heidari S, Babor TF, De Castro P, Tort S, Curno M. Equidad según sexo y de género en la investigación: justificación de las guías SAGER y recomendaciones para su uso. *Gaceta Sanitaria* 33(2):203-210, 2019.
- United Nations Children's Fund (UNICEF), World Health Organization, Implementation Guidance on Counselling Women to Improve Breastfeeding Practices. New York: United Nations Children's Fund; 2021.
- Ogburn T, Espey E, Leeman L, Alvarez K. A breastfeeding curriculum for residents and medical students: a multidisciplinary approach. *J Hum Lact* 21(4):458-464, 2005.

ANEXO 1.

Capacitación en lactancia humana en las Residencias de Salud en el sector público de la provincia de Buenos Aires

Agradecemos su participación en esta encuesta (anónima y voluntaria), que tiene como objetivo conocer cuál es la situación actual respecto de la formación de los y las residentes del área de salud en el sector público de la provincia de Buenos Aires en diversos aspectos de la lactancia humana y del acompañamiento que éstos/as reciben y perciben en sus recorridos personales de lactancia. Podrá acceder a los resultados de esta investigación, una vez finalizado el estudio.

* Indica que la pregunta es obligatoria

1. Doy mi consentimiento para utilizar estos datos de forma anónima para su análisis estadístico.*

Marca solo un óvalo.

- Sí
 No

2. Especialidad de residencia. *

3. Dentro del programa educativo de su residencia, ¿se abordan contenidos relacionados a la lactancia humana (LH)? *

Marca solo un óvalo.

- Sí
 No
 No sé
 Aunque no esté incluido en el programa, se abordan igual

4. ¿Cuántas horas reloj se le dedica a la capacitación en dicha temática y con qué frecuencia (semanal, mensual, trimestral, etc.)?

5. ¿De dónde obtiene el material/bibliografía para dictar dichos contenidos?

Selecciona todos los que correspondan.

- Ministerio de Salud
 Internet
 Libros
 Cursos privados
 Motores de búsqueda (PubMed, Scielo, Embase, etc.)
 Capacitaciones externas a cargo de expertos/as en la temática
 Congresos y Jornadas de actualización
 Otros: _____

6. ¿Cuáles son los contenidos trabajados respecto de la temática?

Selecciona todos los que correspondan.

- Composición de la LH (del calostro a la leche madura)
 Beneficios inmunológicos de la LH
 Beneficios nutricionales de la LH
 "Hora dorada": primer contacto temprano y sostenido del recién nacido con la lactancia
 Técnicas de amamantamiento (posiciones y correcta prendida al pecho)
 Extracción, conservación y administración de la LH
 Situaciones especiales y contraindicaciones de la LH

- Situaciones comunes que requieren abordaje (mastitis, ingurgitación mamaria, dolor al amamantar, abscesos, perlas de leche, etc.)
- Lactancia y hábitos de la persona lactante que requieren de control y consejería (alcohol, nicotina, etc.)
- Fármacos y lactancia
- Iniciativa Hospital Amigo de la Madre y el Niño
- Iniciativa Centro de Salud Amigo de la Madre y el Niño
- Diez pasos para el apoyo de la LH
- Herramientas básicas de la consejería
- Alcances de la Ley Nacional N° 26.873

7. ¿Considera que la metodología de enseñanza es mayormente teórica o práctica?

Marca solo un óvalo.

- Teórica
- Práctica
- Ambas

8. ¿Es evaluada de alguna forma esta capacitación? Elija las opciones más adecuadas según la metodología.

Selecciona todos los que correspondan.

- Sí, se evalúa de forma oral/escrita
- Sí, se evalúa con simulaciones
- Sí, se evalúa con atención directa del paciente
- Sí, se evalúa en el EEO
- No, no se evalúa
- Otro: _____

9. En su lugar de trabajo, ¿se realizan frecuentemente actividades de promoción de la LH, tanto para el personal de salud como para la población general? *

Marca solo un óvalo.

- Sí
- No

10. ¿Qué tipo de actividades de promoción se realizan, con qué frecuencia y a cargo de quiénes está su organización y difusión? *

11. Su lugar de trabajo, ¿cuenta con lactario disponible para el personal de salud? *

Marca solo un óvalo.

- Sí
- No

12. En caso de haber de haber amamantado, ¿fue considerada la reducción horaria en su jornada laboral?

Marca solo un óvalo.

- Sí
- No
- No conocía esta posibilidad
- Otro: _____