



Apoye la lactancia materna por un planeta saludable



WABA | SEMANA MUNDIAL DE LACTANCIA MATERNA (WBW) 2020



UNO PARA TODOS, TODOS PARA UNO

La Semana Mundial de Lactancia Materna 2020 (#WBW2020) resalta los vínculos entre la lactancia materna y la salud del planeta. Presentamos un marco para comprender estos vínculos, además de describir algunos de los desafíos y soluciones posibles.



Necesitamos reconocer que “nuestra casa se está incendiando” y que la próxima generación requiere que actuemos rápidamente para reducir las huellas de carbono en todos los ámbitos de la vida... La lactancia materna es una parte de este rompecabezas, y es necesario una [inversión urgente](#) en este sector.

Joffe, Webster & Shenker. (2019)¹

OBJETIVOS DE #WBW2020



INFORMAR

a las personas sobre la relación entre la lactancia materna y el medio ambiente/cambio climático



ANCLAR

la lactancia materna como una decisión climáticamente inteligente



COMPROMETERSE

con individuos y organizaciones para un mayor impacto



IMPULSAR

acciones para mejorar la salud del planeta y de las personas a través de la lactancia materna

Lactancia materna y salud del planeta

El concepto de [salud del planeta](#) se ha definido como “la salud de la civilización humana y el estado de los sistemas naturales de los que depende”². La naturaleza de conexión de las personas y el planeta requiere que encontremos soluciones sostenibles que beneficien a ambos.

El desarrollo sostenible satisface las necesidades de la generación actual sin comprometer a las futuras generaciones. La lactancia materna es clave para todos los [Objetivos de Desarrollo Sostenible \(ODS\)](#) de la ONU³.

Los alimentos y la alimentación son importantes

El cambio climático y la degradación ambiental son algunos de los desafíos más urgentes que enfrenta nuestro mundo hoy en día. [Las emisiones de gases de efecto invernadero](#) (GHG, por sus siglas en inglés) – dióxido de carbono, óxido nitroso, metano y otros debido a la actividad humana – han aumentado las temperaturas globales en más de 1°C desde los tiempos antes de la industria⁴. Curiosamente, las emisiones de GHG parecen haber disminuido debido al impacto de nuestra respuesta a otro desafío urgente y más inmediato, la pandemia de COVID-19. De esto se pueden aprender varias lecciones aplicables al desafío del cambio climático. [La degradación ambiental](#) es provocada en gran medida por la actividad humana, como consecuencia de los contaminantes en el aire, el agua o los alimentos, la sobreutilización de recursos escasos, la producción excesiva de desechos y la destrucción de hábitats⁵. Nuestros [sistemas de producción de alimentos](#) y patrones de consumo contribuyen significativamente al cambio climático y la degradación ambiental. La pandemia de COVID-19 nos ha enseñado que todos nos vemos afectados y que se requiere una respuesta social

coordinada e inmediata. Todos podemos hacer algo para reducir nuestra [huella de carbono \(CFP, por sus siglas en inglés\)](#)⁷ y nuestra [huella ecológica](#)⁸, empezando por cómo alimentamos a nuestros bebés. Las emergencias de salud en curso, como COVID-19, también plantean desafíos que afectan la alimentación infantil.

Recomendaciones de la OMS y UNICEF para una óptima alimentación de lactantes y niños pequeños (IYCF, por sus siglas en inglés)

- Inicio temprano de la lactancia materna, dentro de la primera hora después del nacimiento
- Lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida
- Lactancia materna continuada hasta los dos años de edad o más, con la incorporación de alimentos (sólidos) complementarios nutricionalmente adecuados

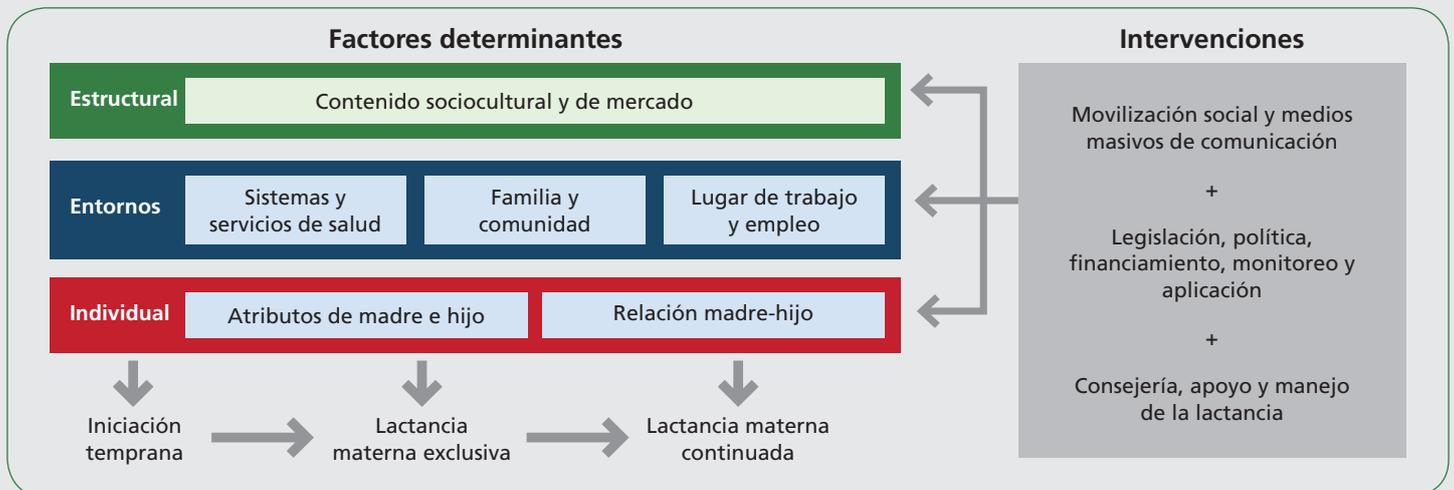
Invertir en apoyo para la lactancia materna

La lactancia materna es una de las [mejores inversiones](#) para salvar la vida de muchos niños y niñas y mejorar la salud y el desarrollo socioeconómico de individuos y naciones. Crear un entorno propicio para la práctica óptima de alimentación de lactantes y de niñas y niños pequeños es un imperativo social.

Entonces, ¿qué se necesita para crear un entorno propicio y mejorar las prácticas de lactancia materna? La protección, la promoción y el apoyo a la lactancia materna son estrategias importantes a nivel estructural e individual (ver diagrama a continuación). Las acciones coordinadas para una alimentación óptima del lactante, tanto en tiempos normales como en emergencias, son esenciales para garantizar que se satisfagan las necesidades nutricionales de todos los bebés.

Apoyar la lactancia materna tiene un impacto a corto y largo plazo en la salud del planeta. Es urgente intensificar las conversaciones, exigir investigación más sólida e involucrar a todos los sectores relevantes para que tomen acción. Por muy urgente que sea la crisis y la respuesta al COVID-19, existe una necesidad permanente de abogar por la lactancia materna como una intervención de salud pública que salva vidas y previene infecciones y enfermedades en la población en general. Como ciudadanos del mundo, es nuestro deber actuar.

¡#WBW2020 ahora importa más que nunca!



Tomado de “¿Por qué invertir y qué se necesita para mejorar las prácticas de lactancia materna?” por [Rollins et al. \(2016\)](#).

La lactancia materna puede parecer un soldado en la guerra contra el cambio climático, pero puede contribuir para alterar el marcador.

[Dr. Taru Jindal, 2020](#)

DESAFÍOS



La salud del planeta necesita una acción sostenible

Con el tiempo, la escala del impacto humano en la naturaleza es masiva. El agotamiento y la destrucción de los recursos naturales y el aumento de las emisiones de GHG se encuentran en los niveles más altos dentro de al menos los últimos [800 000 años](#)⁹. Necesitamos proteger nuestro planeta y nuestra propia salud mediante (i) el uso responsable de recursos como la tierra, el agua y las fuentes de energía, (ii) la conservación de la biodiversidad y (iii) un menor consumo. Varios de los [ODS](#)¹⁰ brindan orientación sobre acciones específicas para combatir la degradación ambiental y la crisis climática. [La lactancia materna](#) está vinculada a todos estos ODS y es clave para lograr el desarrollo sostenible¹¹.



Los sistemas alimentarios sostenibles incluyen lactancia materna

[La producción de alimentos](#) es responsable de aproximadamente el 26 % de las emisiones de GHG. También contribuye aproximadamente un 32 % en la tasa de acidificación global del suelo y un 78 % en la sobremineralización de las masas de agua¹². Nuestras prácticas actuales de producción y consumo de alimentos están degradando los ecosistemas de suelo y agua, y afectando el cambio climático. Cada paso dado a lo largo de nuestra vida cuenta para mitigar la degradación ambiental y la crisis climática. La leche materna es el primer alimento que consumimos y es una parte fundamental de un sistema alimentario sostenible. Por otro lado, la alimentación con sucedáneos de la leche materna (BMS, por sus siglas en inglés) contribuye al problema y es un fenómeno en aumento. Necesitamos entender mejor el impacto en la salud del planeta de los diferentes métodos de alimentación, tanto en situaciones normales como de emergencia.



Tendencias emergentes en salud y nutrición global

Aunque se han logrado muchos avances en la salud global en las últimas décadas, existen varios desafíos emergentes, por ejemplo, desastres naturales, brotes de enfermedades infecciosas como la actual pandemia de COVID-19, así como la falta de sistemas de salud adecuados. Varios países se enfrentan a la [doble carga del sobrepeso y la desnutrición](#). Las enfermedades no transmisibles también están en aumento. [La inseguridad alimentaria](#) afecta a millones de personas, especialmente en zonas propensas a conflictos y desastres. Nuestras dietas y patrones de consumo de alimentos son factores subyacentes a estos problemas. La lactancia materna puede contribuir a [la salud a corto y largo plazo](#), buena nutrición y seguridad alimentaria en situaciones normales y de emergencia. La protección, promoción y apoyo a la lactancia materna antes, durante y después de las emergencias, pueden presentar desafíos adicionales que todos debemos superar.



La alimentación infantil es importante

La alimentación con sucedáneos de la leche materna desde la granja hasta la mesa, afecta el medio ambiente y el clima debido a los métodos de producción, envasado, distribución y preparación. La producción de leche materna, en cambio, solo requiere el alimento adicional que una madre necesita consumir y, por lo tanto, utiliza menos recursos naturales y casi no genera desperdicios. Aumentar la práctica de la lactancia materna óptima podría prevenir más de 823.000 muertes infantiles y más de 20.000 maternas cada año. No amamantar se asocia con una menor inteligencia en la niñez y da como resultado pérdidas económicas de aproximadamente [\\$302 mil millones anuales](#)¹³.

Efectos positivos permanentes de la lactancia materna óptima sobre la salud

- Mujeres/Madres/Padres: beneficia el espaciamiento entre los nacimientos, reduce el riesgo de cáncer de mama y de ovario y disminuye el riesgo de hipertensión
- Niños/Niñas: combate las enfermedades infecciosas, disminuye la incidencia y la gravedad de la diarrea, disminuye las infecciones respiratorias y la otitis media aguda, previene la caries dental y la maloclusión, y aumenta la inteligencia



Progreso lento en la mejora de la lactancia materna

Solamente alrededor del 40 % de todos los bebés nacidos anualmente son [exclusivamente amamantados](#) hasta los seis meses de edad y el 45 % continúan siendo amamantados hasta los dos años¹⁴. A menudo, la madre no cuenta con apoyo para amamantar, ya sea en el sistema de salud, el lugar de trabajo o la comunidad. Por ejemplo, la falta de permiso de maternidad/paternidad y de apoyo en el lugar de trabajo dificultan aún más lograr una lactancia materna óptima. En situaciones de emergencia, las prácticas de lactancia materna pueden verse comprometidas y para aquellos bebés que necesitan una alternativa, la leche humana donada puede no estar fácilmente disponible y la cadena de suministro de sucedáneos puede romperse. En 2019, el valor total de ventas de fórmula infantil fue de aproximadamente [US\\$71 mil millones](#)¹⁵ con un crecimiento de ventas particularmente alto en países de ingresos bajos y medios. Además de la fórmula infantil, existe un mercado de fórmulas de seguimiento y leches para niñas y niños pequeños en aumento que, según la OMS, [se consideran innecesarias](#)¹⁶. Las prácticas de mercadeo poco éticas de la industria de sucedáneos continúan empeorando la situación.



Huella ecológica de los sucedáneos de la leche materna

La ganadería lechera y la trampa de carbono

El ingrediente principal de la mayoría de los sucedáneos es la leche de vaca. La ganadería lechera emite generalmente cantidades sustanciales de metano y otros GHG. Además, las raciones de alimento o las áreas de pastoreo que necesita el ganado lechero, pueden conducir a la deforestación. Esto a su vez aumenta la cantidad de dióxido de carbono, ya que los árboles no están disponibles para absorberlo y proporcionar la trampa de carbono para prevenir el cambio climático. [Las raciones de alimento](#) para vacas lecheras se derivan de cereales y soya cultivados con uso exagerado de pesticidas y fertilizantes. Esto genera otra huella ecológica importante¹⁷.

Fuentes de energía y emisiones de carbono

Los procesos de producción, envasado, distribución y preparación de sucedáneos de la leche materna requieren energía, tal y como ocurre con la mayoría de los productos alimenticios. Si la fuente de [energía](#) son los combustibles fósiles, la huella de carbono será mayor¹⁸. El [Acuerdo de París](#) sobre el cambio climático, anima a los gobiernos y las industrias a trabajar para reducir las emisiones de carbono y aumentar la energía renovable para cumplir con los objetivos climáticos mundiales¹⁹. Afortunadamente, hay algunos [esfuerzos en marcha](#) para cumplir con esta recomendación²⁰.

Los desechos en nuestro medio ambiente

La producción de desechos es otro factor a considerar en materia de huella ecológica. Alimentar [a un millón de bebés con fórmula](#)²¹ durante dos años requiere, en promedio, aproximadamente 150 millones de latas de fórmula infantil. De no ser recicladas, es probable que las latas de metal terminen en vertederos, mientras que los desechos de plástico, aluminio y papel a menudo terminan en los océanos.

Huella hídrica de los sucedáneos de la leche materna

[La huella hídrica](#) se refiere al volumen total de agua dulce utilizada para producir los bienes y servicios consumidos por un individuo o comunidad o que son producidos por una empresa²². La producción y preparación de los sucedáneos requiere de agua. El agua dulce es un recurso natural escaso y un bien, por lo tanto, debe protegerse. Calcular la huella hídrica de los productos lácteos es complejo, ya que depende de la [ubicación geográfica](#), el sistema de producción lechera y otros factores²³. Sin embargo, todos los esfuerzos para conservar, reciclar y reponer nuestras fuentes de agua son esenciales.



Huella ecológica de la lactancia materna

La lactancia materna durante seis meses después del nacimiento requiere, en promedio, [500 kcal adicionales de energía por día](#)²⁴. Aunque la lactancia materna puede provocar una ingesta adicional de agua dependiendo de factores como el clima y los niveles de actividad, no hay evidencia de la cantidad requerida, más allá de cumplir con las [necesidades fisiológicas de la madre](#)²⁵. La variedad de tipos de alimentos tienen diferentes huellas de carbono y, en general, las dietas predominantemente a base de plantas se consideran [más saludables](#) para el planeta²⁶. Todos los padres y madres deben recibir apoyo para tomar decisiones sobre nutrición saludable para el planeta, especialmente durante todo el proceso reproductivo, que incluye la práctica de la lactancia materna. Dependiendo de nuestras dietas, la huella de carbono será diferente. La lactancia materna directa y la extracción manual de la leche materna son eficientes en materia de reducción de desechos y de ahorro de energía y otros recursos. Aunque el uso de un extractor de leche materna requiere herramientas adicionales, la mayoría de estos son reutilizables y, por lo tanto, son mejores para el medio ambiente en comparación con la alimentación con sucedáneos de la leche materna.



Comparación de huellas de carbono

Calcular y comparar con precisión las huellas de carbono de los sucedáneos y la lactancia materna son tareas complejas y solo se han realizado algunos estudios sistemáticos. La metodología más común utilizada es el [análisis del ciclo de vida](#) (LCA, por sus siglas en inglés), que tiene en cuenta las emisiones de dióxido de carbono equivalentes en todas las etapas de vida del producto ("de la granja a la mesa") e involucra muchas variables, factores y suposiciones. A continuación se presentan dos estudios enfocados en la huella de carbono de los sucedáneos y la lactancia materna:

- [Un modelo comparativo](#)²⁷ utilizando datos de Brasil, China, Reino Unido y Vietnam mostró que la PPC asociada con la lactancia materna (incluida la energía adicional requerida por las madres lactantes) era 43%, 53%, 40% y 46% inferior a la PPC asociada con la producción y el uso de sucedáneos de la leche materna. Las diferencias reflejaban principalmente los métodos de producción de los sucedáneos y las dietas de las madres lactantes en los respectivos países. Los métodos para calcular la PPC, incluida la posible esterilización de biberones también fue importante.
- Un informe de [estudios de casos](#)²⁸ de seis países en la región del Sur y Asia-Pacífico, muestra la cantidad de emisiones de GHG que surgen de las fórmulas infantiles vendidas. El informe reveló que la producción de fórmulas infantiles está emergiendo como una fuente importante de emisiones de GHG. El aumento del uso de fórmulas de seguimiento innecesarias para niñas y niños pequeños en todos los países del estudio es motivo de gran preocupación.

SOLUCIONES

Apoyo para todos

Los ODS como marco para la salud del planeta



Los ODS son acerca de las personas, el planeta, la prosperidad y la paz. La lactancia materna es una solución sostenible para la salud del planeta. Los ODS proporcionan el marco para abordar varios de los retos actuales para [la salud del planeta](#)²⁹. Garantizar el bienestar incluye poner fin a la pobreza, el hambre y la malnutrición, promoviendo la buena salud y garantizando el derecho a un trabajo decente, la igualdad de género, la inclusión y la paz. Un entorno favorable a la lactancia materna requiere un conjunto de intervenciones imprescindibles: protección de la maternidad/paternidad, capacitación de los profesionales de la salud y los trabajadores comunitarios, la Iniciativa de hospitales amigos de la lactancia materna (BFHI, por sus siglas en inglés), el acceso a consejería sobre lactancia materna, así como la aplicación y monitoreo del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna y las resoluciones pertinentes de la Asamblea Mundial de la Salud (WHA, por sus siglas en inglés).

- Armonizar las políticas y directrices nacionales e internacionales sobre lactancia materna y alimentación del lactante y del niño/a pequeño con los planes ODS y otras iniciativas sobre el medio ambiente y el clima.
- Velar por que se adopte una perspectiva de salud pública para fortalecer el Programa de hospitales amigos del lactancia materna (BFHI, por sus siglas en inglés) y la consejería sobre lactancia materna entre la población en general, incluso durante las emergencias.
- Promover la sensibilización de los responsables de la toma de decisiones para que reconozcan la contribución de la lactancia materna a la seguridad alimentaria y la sostenibilidad ambiental.
- Abogar por políticas destinadas a reducir las emisiones de carbono de la industria de sucedáneos de la leche materna.
- Asegurar que el [Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna y las resoluciones pertinentes de la Asamblea Mundial de la Salud \(WHA, por sus siglas en inglés\) se apliquen y supervisen plenamente](#).
- Promulgar licencia familiar remunerada y políticas de lactancia materna en el lugar de trabajo, basadas en las recomendaciones de la Organización Internacional del Trabajo (ILO, por sus siglas en inglés) [en su Convenio C183](#) sobre la Protección de la Maternidad, como la norma mínima.

Apoyo social



Todas las mujeres/madres tienen derecho a ser apoyadas por la sociedad para amamantar de manera óptima. Ellas pueden beneficiarse de diversos tipos de apoyo en función de su contexto sociocultural. El apoyo puede venir de sus familias, comunidades, sistemas de salud y [lugares de trabajo](#)³⁰. [La consejería en lactancia](#) es un tipo de apoyo que se presta directamente a las mujeres/madres por parte de los [trabajadores de salud](#) capacitados específicamente para apoyarlas en temas de lactancia materna^{31,32}. Cuando la consejería de lactancia materna está disponible y es accesible para las mujeres/madres, aumenta la duración y la exclusividad de la lactancia.

- Promover [el aumento de financiamiento](#), la supervisión y la aplicación de mejores políticas e intervenciones para proporcionar a las familias el apoyo que necesitan, especialmente, la consejería de lactancia materna
- Informar a las comunidades sobre el impacto de la alimentación con fórmula infantil y el medio ambiente con variedad de [técnicas de comunicación](#) e influyentes.
- Sensibilizar [a los periodistas y a los medios de comunicación](#) para estimular el debate público sobre los vínculos entre la lactancia materna y el medio ambiente/cambio climático.
- Asignar recursos para investigaciones adicionales sobre el impacto climático/medioambiental de los sucedáneos de la leche materna.
- Recopilar datos sistemáticamente sobre el impacto de las diferentes políticas y programas de alimentación infantil en situaciones de emergencia.

La consejería sobre lactancia materna es esencial



[La consejería sobre lactancia materna](#) es esencial para aumentar las tasas de lactancia³³. Según la OMS, toda consejería puede considerarse de apoyo, pero no todas las intervenciones de apoyo implican consejería. La consejería es un proceso y una interacción entre los o las consultoras y las mujeres/madres y, por lo tanto, no pretende ser una intervención de "decirles lo que tienen que hacer". Las mujeres/madres decidirán después de contar con la información adecuada. El [objetivo](#) de la consejería de lactancia es potenciar a las mujeres/madres para que amamanten, respetando al mismo tiempo sus situaciones y deseos personales³⁴. Puede ser ofrecida por consejeras profesionales o consejería de pares una a una [combinación de ambos](#)³⁵. El asesoramiento sobre lactancia incluye escuchar, sentir empatía, crear confianza, dar información y sugerencias y dejar que las mujeres/madres decidan lo que es mejor para ellas. También incluye prestare ayuda práctica y la demostración de cómo colocar al bebé en el pecho y [manejar los problemas comunes](#)³⁶.

- Promover que todas las mujeres/madres con niñas y niños pequeños tengan acceso a consejería especializada en lactancia materna en los centros de salud y las comunidades.
- Aplicar las [recomendaciones de los Hospitales Amigos de los Niños, BFHI 2018](#)³⁷ en todos los centros de salud, maternidades, incluidos los hospitales privados.
- Asignar recursos para que los grupos comunitarios puedan proporcionar consejería en lactancia materna y otras formas de apoyo cercanas a las mujeres/madres.

Apoyo para todos

Apoyo continuo en los primeros 1000 días



La consejería sobre lactancia materna debe ser organizada, predecible, programada y continua para que resulte más eficaz. A todas las mujeres/madres se les debe ofrecer sesiones de consejería planificadas durante los periodos prenatal y [postnatal](#)³⁸. El contacto debe ser frecuente en los primeros meses, con un total de al menos seis contactos y el apoyo continuo hasta que el niño o niña tenga dos años de edad.

Desarrollar conocimientos y habilidades en todos los niveles



Las personas y los pares que apoyan la lactancia necesitan formación básica en consejería y habilidades prácticas en lactancia materna. Los profesionales de la salud y afines necesitan habilidades de consejería en lactancia y habilidades clínicas adicionales para gestionar y resolver problemas de lactancia. También es esencial contar [con personas expertas](#) que actúen como docentes académicos, instructores, directores de programas y supervisores. Su función es asegurar la formación efectiva de capacidades y el desarrollo de habilidades en todos los niveles, mantener y actualizar las normas de atención de salud. El desarrollo de competencias a lo largo de los diferentes niveles, requiere una inversión que tengan [beneficios y ganancias económicas](#).³⁹

No dejar a nadie atrás



Algunas familias pueden ser más vulnerables y requerir [apoyo adicional para la lactancia materna](#)⁴⁰. Las situaciones vulnerables incluyen emergencias, necesidades especiales u otras condiciones médicas que afectan la lactancia madre/bebé. El aumento de [los desastres relacionados con el clima](#)⁴¹ y [el medio ambiente](#)⁴² son una preocupación en aumento ya que los riesgos de desnutrición y mortalidad infantil son mucho mayores que en épocas normales. La actual pandemia por COVID-19 es otra emergencia que deja a las familias con niñas y niños en una posición extremadamente vulnerable. En toda emergencia, es necesario evaluar y actuar para proteger [y apoyar](#) las necesidades nutricionales y el cuidado de los lactantes, niñas y niños pequeños, tanto de los que son amamantados como de los que no. Es fundamental que las directrices nacionales e internacionales [basadas en la evidencia](#)⁴³ estén alineados para garantizar que lleguen mensajes coherentes al público.

Las donaciones y [las distribuciones de sucedaneos de la leche materna](#) pueden interferir y debilitar la práctica de la lactancia materna. Las cadenas de suministros de sucedaneos de la leche materna poco confiables y las condiciones antihigiénicas que suelen prevalecer en las situaciones de emergencia hacen que la lactancia materna sea la opción de alimentación más segura. En el caso de COVID-19, [la OMS](#) y [UNICEF](#) recomiendan la práctica de la lactancia materna con las precauciones higiénicas necesarias. Esto puede ser revisado conforme [se disponga de mayor evidencia](#). [La Guía Operativa sobre Alimentación Infantil en Emergencias \(OG-IFE, por sus siglas en inglés\)](#)⁴⁴ explica las acciones clave para proteger y apoyar la alimentación del lactante y del niño y niña pequeño óptima en emergencias.

Lo que usted puede hacer

- Fomentar las visitas para brindar consejería prenatal y postnatal sobre lactancia materna y para mantener una lactancia óptima.
- Crear una [cadena efectiva de apoyo a la lactancia](#) identificando a los actores clave y sus papeles en los primeros 1000 días vinculándolos entre sí.
- Involucrar [a los padres/parejas](#) y al apoyo familiar, para compartir las responsabilidades domésticas y el cuidado de [la madre/hija y la lactancia](#).
- Únase a un grupo de apoyo para madres/padres y comparta sus experiencias con otras personas de la comunidad para hacer norma la lactancia materna.
- Desarrollar ideas creativas para [actividades virtuales](#) y en línea para involucrar al público objetivo en #WBW 2020.

- Invertir en programas de capacitación coherentes para los diferentes niveles de profesionales de la salud, [consultoras/es de lactancia](#), personal de salud comunitarios y personas no profesionales/pares de apoyo.
- Propiciar la colocación de personal debidamente capacitado y calificado a diversos niveles: pares que apoyan, profesionales de la salud, consultores en lactancia y personas competentes.
- Promover y ampliar los instrumentos y programas existentes [de capacitación en materia de lactancia materna](#), incluidos los métodos de aprendizaje en línea, digitales y electrónicos así como la educación clínica y presencial y enseñanzas prácticas.
- Involucrar [a escolares, estudiantes, jóvenes y personas influyentes de las redes sociales](#) en la difusión de la importancia de la lactancia materna para la salud del planeta.

- Promover el uso de directrices internacionales de alimentación infantil [basadas en la evidencia](#) para elaborar planes de acción nacionales y mensajes de comunicación.
- Asegurar que la protección, la promoción y el apoyo a la lactancia materna se incluyan en los planes de respuesta a las emergencias nacionales.
- Informar a todos los trabajadores en salud, grupos comunitarios y público en general, sobre la importancia de la lactancia materna en [los planes de preparación nacionales](#) y comunitarios.
- Fortalecer el apoyo a las familias que amamantan, dirigido a todos los miembros de la familia y de la comunidad, mediante la elaboración de mensajes de comunicación apropiados y coherentes.
- Hacer hincapié [en la extracción manual de la leche materna, en el uso apropiado de los extractores de leche donde sea seguro, en el almacenamiento y la preparación correcta de la leche materna, en la alimentación con taza, en las técnicas para mantener la producción de leche materna, en la lactancia y en la lactancia con nodrizas](#).
- Asegurar la disponibilidad de leche materna para los bebés que la necesiten a través donadoras en [bancos de leche humana](#) u otras iniciativas comunitarias apropiadas.

Campaña de Promoción de la Alimentación Ecológica

[La Alimentación Ecológica](#) es una campaña de promoción para proteger, promover y apoyar la lactancia materna, y para proteger a madres y padres contra las presiones comerciales y la información engañosa de las empresas que producen fórmulas infantiles. Incluye el apoyo de la comunidad por la lactancia materna exclusiva por seis meses y la introducción de alimentos complementarios adecuados para los bebés mayores. Las familias se les debe permitir tomar decisiones sobre la alimentación sin presiones comerciales: para los bebés, los niños y niñas pequeñas. La lactancia continuada necesita ser apoyada durante el tiempo que la familia lo desee.

Los alimentos familiares preparados en casa son poco procesados y por lo tanto ofrecen una buena relación entre calidad-precio. La agricultura local sostenible proporciona alimentos que son biodiversos, confiables y culturalmente apropiados. El apoyo de la comunidad puede verse afectado por la comercialización y la promoción de alimentos ultraprocesados. La campaña de Alimentación Ecológica incluye tanto la huella de carbono (CFP, por sus siglas en inglés) para evaluar el impacto climático de la producción y el consumo, así como también la huella ecológica para evaluar el impacto ambiental.

UNA SOLUCIÓN SOSTENIBLE PARA EL PLANETA Y LAS PERSONAS

En conclusión, garantizar la salud del planeta es una tarea urgente para cada uno de nosotros. Se necesita mucha promoción para acelerar el cumplimiento de los ODS para 2015-2030, los objetivos del Acuerdo de París y el objetivo de la Asamblea Mundial de la Salud para 2025 en relación a la meta de la lactancia materna. La producción sostenible y los patrones de consumo resguardarán nuestros recursos naturales, nuestro medio ambiente y ayudarán a mitigar el cambio climático. La lactancia materna contribuye positivamente a la salud del planeta de varias maneras: es sostenible, ecológica y buena para la salud humana. El actual escenario mundial, con un lento progreso en la mejora de las tasas de lactancia, una creciente producción de sucedáneos de la leche materna y las continuas emergencias, constituyen una verdadera preocupación. Las estrategias para proteger, promover y apoyar la lactancia materna son bien conocidas y deben aplicarse y vigilarse. Se sabe que la consejería sobre lactancia materna es eficaz y debería ofrecerse como una forma fundamental de apoyo a todas las familias que amamantan. [La Alianza Mundial pro Lactancia Materna \(WABA, por sus siglas en inglés\) a través de la campaña de la Cadena Efectiva de Apoyo a la Lactancia](#), coloca a



la diada en el centro y continua la línea de tiempo hasta los primeros 1000 días. Adopta un enfoque de salud pública y se esfuerza por vincular a los diferentes participantes mediante la coordinación de esfuerzos entre todos los espacios para proporcionar una atención continua, mensajes coherentes y sistemas de referencia, sin dejar a nadie atrás. Una cadena efectiva de apoyo crea un ambiente propicio que empodera a todas las mujeres/madres para dar pecho de manera óptima. Juntos, podemos lograr una situación en la que todos salgan ganando, tanto la humanidad como el planeta.

“ Necesitamos considerar que toda la sociedad es responsable de las bajas tasas de lactancia, como uno de los indicadores que demuestran si estamos orientados hacia la salud del planeta, así como hacia la salud humana.

Dr. Nigel Rollins, 2020

RECONOCIMIENTOS: WABA quiere agradecer a los siguientes:

Colaboradores : Alessandro Iellamo, Alison Linnecar, Britta Boutry-Stadelmann, Dexter Chagwena, Felicity Savage, Khalid Iqbal, Mona Al-Sumaia, Penny van Esterik, Rufaro Madzima, Taru Jindal

Revisores : Alyson McColl, Aapta Garg, Claudio Schuftan, David Clark, Elieen Rouw, France Begin, Hiroko Hongo, Ilaria Lanzoni, Irma Chavarria de Maza, Juanita Jauer Steichen, Judy Canahuati, Julie Smith, Julie Ware, Kathleen Anderson, Kathy Parry, Linh Phan Hong, Maryse Arendt, Michele Griswold, Nigel C. Rollins, Paige Hall Smith, Prashant Gangal, Rafael Pérez-Escamilla, Roger Mathisen, Rukhsana Haider, Sandy Moore-Furieux, Taru Jindal and Zaharah Sulaiman

Equipo editorial : Amal Omer-Salim, Revathi Ramachandran
Diseño y diagramación : Nisha Kumaravel, Chuah Pei Ching
Asesora : Felicity Savage
Diseñador : C-Square Sdn Bhd
Traducción : Traductores sin Fronteras, "Translators without Borders"
Revisión : Marta Trejos e Irma Chavarria de Maza (Mimi)

ACLARACIÓN: Las opiniones expresadas son las de WABA y no reflejan necesariamente las políticas o puntos de vista de los colaboradores, revisores o sus respectivas organizaciones. La información en este folder de acción no pretende que las mujeres/madres que alimentan a sus bebés con sucedáneos de la leche materna (BMS) se sientan culpables de estar dañando el medio ambiente/clima. Todas las mujeres/madres necesitan ser apoyadas para que puedan lograr sus metas de alimentación. Esto es una responsabilidad social.



AVISO DE DERECHOS DE AUTOR: WABA hace valer todos los derechos legales y de propiedad intelectual en virtud del Convenio de Berna sobre los logotipos y materiales de la campaña de la Semana Mundial de la Lactancia Materna. El derecho de autor está sujeto a un uso justo, con la correspondiente referencia a WABA. Los logotipos y materiales no podrán utilizarse en ninguna forma que dañe directa o indirectamente la reputación o la posición de WABA, ya sea por su contenido, contexto o asociación. El consentimiento previo por escrito deberá solicitarse siempre antes de utilizar los logotipos y materiales en cualquier actividad comercial o de realizar adaptaciones/modificaciones (enviar un mensaje de correo electrónico a: wbw@waba.org.my). Los logotipos y materiales no se usarán en ningún evento y/o actividad patrocinada, apoyada u organizada por empresas que fabriquen, distribuyan o comercialicen sucedáneos de la leche materna, productos relacionados como biberones, tetinas, y alimentos complementarios. Para más información, véase la sección de preguntas frecuentes en www.worldbreastfeedingweek.org.

La Alianza Mundial pro Lactancia Materna (WABA) es una red mundial de personas y organizaciones dedicadas a la protección, promoción y apoyo de la lactancia materna en todo el mundo, basada en las Declaraciones de Innocenti, los Diez Pasos para Nutrir el Futuro y la Estrategia Mundial OMS/UNICEF para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño. WABA es reconocida como una organización de carácter consultivo por UNICEF y como una ONG con estatus consultivo especial por el Consejo Económico y Social de las Naciones Unidas (ECOSOC, por sus siglas en inglés). WABA coordina la campaña anual de la Semana Mundial de la Lactancia.

WABA, PO Box 1200 10850 Penang, Malaysia | Tel: 60-4-658 4816 | Fax: 60-4-657 2655 | Email: wbw@waba.org.my | Página Web: www.worldbreastfeedingweek.org

REFERENCES

ONE FOR ALL, ALL FOR ONE

1. Joffe, N., Webster, F., & Shenker, N. (2019). Support for breastfeeding is an environmental imperative. *The British Medical Journal*, 367, I5646. <https://doi.org/10.1136/bmj.I5646>
2. Whitmee, S., Haines, A., Beyrer, C., Boltz, F., Capon, A. G., de Souza Dias, B. F., Ezeh, A., Frumkin, H., Gong, P., Head, P., Horton, R., Mace, G. M., Marten, R., Myers, S. S., Nishtar, S., Osofsky, S. A., Pattanayak, S. K., Pongsiri, M. J., Romanelli, C., Soucat, A., et al. (2015). Safeguarding human health in the Anthropocene epoch: report of The Rockefeller Foundation–Lancet Commission on planetary health. *The Lancet*, 386(10007), 1973–2028. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)60901-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)60901-1)
3. WABA. (2016). *Breastfeeding; a key to sustainable development*. <http://waba.org.my/v3/wp-content/uploads/2019/10/wbw2016-af-i.jpg>
4. Ritchie, H., & Roser, M. (2017). CO₂ and greenhouse gas emissions. Our World in Data. <https://ourworldindata.org/co2-and-other-greenhouse-gas-emissions#consumption-based-trade-adjusted-co2-emissions>
5. Friedman, J. (2018). *Environmental degradation – what you need to know and its harmful effects*. Conservation Institute. <https://www.conservationinstitute.org/environmental-degradation/>
6. Luke. (n.d). *Effects of food production and consumption on the environment and climate*. <https://www.luke.fi/en/natural-resources/food-and-nutrition/effects-of-food-production-and-consumption-the-environment-and-climate/>
7. Center for Sustainable Systems, University of Michigan. (2019). *Carbon footprint factsheet* (Pub. No. CSS09-05). http://css.umich.edu/sites/default/files/Carbon%20Footprint_CSS09-05_e2019.pdf
8. Global Footprint Network. (2017). *How ecological footprint accounting helps us recognize that engaging in meaningful climate action is critical for our own success*. <https://www.footprintnetwork.org/2017/11/09/ecological-footprint-climate-change/>

CHALLENGES

9. See reference 2
10. United Nations. (n.d). *About the Sustainable Development Goals*. <https://www.un.org/sustainabledevelopment/sustainable-development-goals/>
11. See reference 3
12. Poore, J., & Nemecek, T. (2018). Reducing food's environmental impacts through producers and consumers. *Science*, 360(6392), 987–992. <https://doi.org/10.1126/science.aag0216>
13. Rollins, N. C., Bhandari, N., Hajeebhoy, N., Horton, S., Lutter, C. K., Martines, J. C., Piwoz, E. G., Richter, L. M., Victora, C. G., & The Lancet Breastfeeding Series Group. (2016). Why invest, and what it will take to improve breastfeeding practices? *The Lancet*, 387(10017), 491–504. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)01044-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)01044-2)
14. UNICEF. (2018). *Improving breastfeeding, complementary foods and feeding practices*. https://www.unicef.org/nutrition/index_breastfeeding.html
15. Mason, F., & Greer, H. (2018) *Don't Push It: why the formula milk industry must clean up its act*. Save the Children UK/Save the Children International. <https://resourcecentre.savethechildren.net/node/13218/pdf/dont-push-it.pdf>
16. World Health Organization & UNICEF. (2019). *Cross-promotion of infant formula and toddler milks: information note*. <https://www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/information-note-cross-promotion-infant-formula/en/>
17. Pérez-Escamilla, R. (2017). Food security and the 2015–2030 Sustainable Development Goals: from human to planetary health: perspectives and opinions. *Current Developments in Nutrition*, 1(7), e000513. <https://doi.org/10.3945/cdn.117.000513>
18. Energy for Humanity. (n.d). *Resources*. <http://energyforhumanity.org/en/resources/>
19. UNFCCC. (2015). *The Paris Agreement*. <https://unfccc.int/process-and-meetings/the-paris-agreement/the-paris-agreement>
20. Science Based Targets. (n.d). *Meet the companies already setting their emissions reduction targets in line with climate science*. <https://sciencebasedtargets.org/>
21. IFE Core Group. (2017). *Infant and young child feeding in emergencies: operational guidance for emergency relief staff and programme managers, version 3.0*. https://www.enonline.net/attachments/3127/Ops-G_English_04Mar2019_WEB.pdf
22. Water Footprint Network. (n.d). *Frequently asked questions*. <https://waterfootprint.org/en/water-footprint/frequently-asked-questions/>
23. Huang, J., Xu, C.-C., Ridoutt, B. G., Liu, J.-J., Zhang, H.-L., Chen, F., & Li, Y. (2014). Water availability footprint of milk and milk products from large-scale dairy production systems in Northeast China. *Journal of Cleaner Production*, 79, 91–97. <https://doi.org/10.1016/j.jclepro.2014.05.043>
24. Karlsson, J. O., Garnett, T., Rollins, N. C., & Rööös, E. (2019). The carbon footprint of breastmilk substitutes in comparison with breastfeeding. *Journal of Cleaner Production*, 222, 436–445. <https://doi.org/10.1016/j.jclepro.2019.03.043>
25. Ndikom, C. M., Fawole, B., & Ilesanmi, R. E. (2014). Extra fluids for breastfeeding mothers for increasing milk production. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, (6). <https://doi.org/10.1002/14651858.CD008758.pub2>
26. Nelson, M. E., Hamm, M. W., Hu, F. B., Abrams, S. A., & Griffin, T. S. (2016). Alignment of healthy dietary patterns and environmental sustainability: a systematic review. *Advances in Nutrition*, 7(6), 1005–1025. <https://doi.org/10.3945/an.116.012567>
27. See reference 24
28. Dadhich, J., Smith, J., Iellemo, A., & Suleiman, A. (2015). *Report on carbon footprints due to milk formula: a study from selected countries of Asia-Pacific region*. BPN/IBFAN Asia. <http://dx.doi.org/10.13140/RG.2.1.3934.5049>

29. See reference 2
30. WABA. (2019). *World Breastfeeding Week 2019*. <https://worldbreastfeedingweek.org/2019/>
31. McFadden, A., Siebelt, L., Marshall, J. L., Gavine, A., Girard, L.-C., Symon, A., & MacGillivray, S. (2019). Counselling interventions to enable women to initiate and continue breastfeeding: a systematic review and meta-analysis. *International Breastfeeding Journal*, 14(1), 42. <https://doi.org/10.1186/s13006-019-0235-8>
32. McFadden, A., Gavine, A., Renfrew, M. J., Wade, A., Buchanan, P., Taylor, J. L., Veitch, E., Rennie, A. M., Crowther, S. A., Neiman, S., & MacGillivray, S. (2017). Support for healthy breastfeeding mothers with healthy term babies. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, (2). <https://doi.org/10.1002/14651858.CD001141.pub5>
33. See reference 31
34. World Health Organization. (2018). *Guideline: counselling of women to improve breastfeeding practices*. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/280133/9789241550468-eng.pdf>
35. See reference 31
36. See reference 31
37. World Health Organization & UNICEF. (2018). *Implementation guidance: protecting, promoting and supporting breastfeeding in facilities providing maternity and newborn services – the revised Baby-friendly Hospital Initiative*. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272943/9789241513807-eng.pdf>
38. Renfrew, M. J., McCormick, F. M., Wade, A., Quinn, B., & Dowswell, T. (2012). Support for healthy breastfeeding mothers with healthy term babies. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, (5). <https://doi.org/10.1002/14651858.CD001141.pub4>
39. See reference 13
40. Ishii, K., Goto, A., Ota, M., Yasumura, S., Abe, M., Fujimori, K. & Pregnancy and Birth Survey Group of the Fukushima Health Management Survey. (2016). Factors associated with infant feeding methods after the nuclear power plant accident in Fukushima: data from the pregnancy and birth survey for the fiscal year 2011 Fukushima health management survey. *Maternal and Child Health Journal*, 20(8), 1704-1712. <https://doi.org/10.1007/s10995-016-1973-5>
41. Chagwena, D., Ncube, C., Masuka, N., Katuruza, E., Chigumira, A., & Ministry of Health and Child Care Zimbabwe. (2016, December 11-14). *Effect of El Nino induced drought on mothers' perceptions on breastfeeding in a resource-limited rural setting in Zimbabwe*. World Breastfeeding Conference 2, Johannesburg, South Africa. https://www.academia.edu/39795216/Effect_of_El_Nino_induced_drought_on_mothers_perceptions_on_breastfeeding_in_a_resource-limited_rural_setting_in_Zimbabwe-2016
42. Chagwena, D., & Madzima, R. (2014). *Sustainable Efforts to Fight Acute Malnutrition in Zimbabwe*. <https://www.results.org.uk/blog/sustainable-efforts-fight-acute-malnutrition-zimbabwe>
43. World Health Organization. (2020). *Clinical management of severe acute respiratory infection (SARI) when COVID-19 disease is suspected: interim guidance (version 1.2)*. [https://www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acute-respiratory-infection-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected](https://www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acute-respiratory-infection-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected)
44. See reference 21

