BANCO DE LECHE HUMANA DE LA PROVINCIA DEL NEUQUÉN

Soy Promotor Comunitario

Material Facilitador para Promotores Comunitarios de la Red de Leche Humana Neuquén

2021

Objetivo

El objetivo de este manual es brindar material seguro, con base sólida para el acompañamiento de las mujeres donantes de leche humana de la Red de Leche Humana Neuquén.

Capacitación y crecimiento como promotor comunitario

La capacitación que reciba del equipo de salud permite mantener actualizado, informado y en permanente crecimiento al Promotor de la Red de Leche Humana Neuquén, a través de la participación en los encuentros, talleres, reuniones y grupos de Whatsapp.

Además, está a disposición de cada promotor, material de difusión audiovisual para orientar a las mamás.

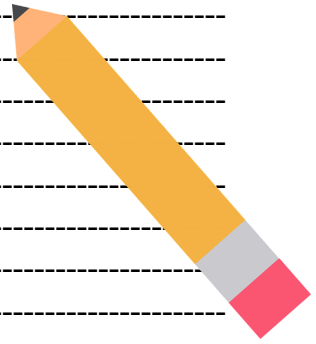
- **Manual de la mamá donante, videos de difusión**; descargar desde la página web del Banco de Leche Humana Neuquén (www.bancolechehumana.neuquen.gob.ar), desde donde se puede compartir el link por whatsapp, correo electrónico, etc. sin que sea necesario imprimir.
- **Información** relevante, oportuna y actualizada de las redes sociales (instagram y Facebook) del Banco de Leche Humana Neuquén que encuentro como @blhnqn
- **Material impreso** tipo folletos, infografías, afiches, imanes, etc. brindadas por el centro de salud (Hospital, Centro de Salud, Clínica, etc) en contacto próximo.

Herramientas para la comunicación

La ***comunicación*** es la principal herramienta con la que trabaja el promotor comunitario de la red.
Comunicamos no solo con la palabra, sino también con el lenguaje corporal, el material de difusión, etc. Transmitir información es parte indispensable del rol. El promotor comunitario es el nexo principal entre la comunidad, las familias donantes de leche humana, los centros recolectores y el Banco de Leche Humana Neuquén.

Presentarse a la mamá donante o posible donante: contarle quién soy, qué hago y cual es el rol que ejerzo en la Red de Leche Humana, permitirá brindarle a la familia seguridad y confianza.

Escribí tu carta de presentación como Promotor de la Red de Leche Humana Neuquén:



- ★ Los datos que recabe de la donante y su familia serán indispensables para la comunicación y registro completo. Recordar que la ***confidencialidad*** es importante en relación a datos de la familia, el hogar, enfermedades o tratamientos de los miembros.
- ★ Generar un ***ambiente seguro*** con la familia donante, que brinde contención, confianza e información oportuna, tanto en la entrevista personal o telefónica. Hablar de manera tranquila, pausada, en términos sencillos, sin dar información excesiva o que no resulta oportuna. El tiempo que dedique a cada mamá es muy valioso.
- ★ ***Empatía***: escuchar, no juzgar, aceptar, dar importancia al relato, ponerse en su lugar.
  Ejemplos:

Posible donante: "Ah, pero yo no tengo freezer para guardar la leche"

Promotor: "Entonces no, las mamás que no tienen freezer no pueden donar"

Promotor: "¿Y su heladera tiene congelador?, quizás podemos proponer que la leche se congele y en estado sólido trasladarla dentro de las primeras 24 hs al freezer del CRC. Una vez analizada en el BLH nos van a contar si la leche llega en óptimas condiciones o si hay algo para mejorar "

¿Cuál considera que es una respuesta más oportuna?

★ ***Observar, identificar, preguntar***. Establecer contacto y basar la relación promotor-donante en la comunicación fluida y en confianza permitirá identificar si la familia requiere alguna necesidad en particular.
Ejemplos:

¿Tiene la mamá alguna duda sobre su lactancia? ¿Dar la teta duele, molesta?¿La mamá toma o necesita medicación y desconoce si es compatible con la lactancia?¿Puedo descifrar alguna situación que necesite asistencia de otro tipo?

★ Brindar información respecto a las propias posibilidades. Lo que "no sé", lo puedo averiguar. ***Las dudas que no pueda resolver en lo inmediato puedo consultar con el equipo***.Es importante no dar falsas expectativas.
★ Al concluir la comunicación reforzar siempre la idea de que ante cualquier situación o duda que se plantee respecto a la donación, se comunique con el promotor referente o directamente al BLH NQN.

Material práctico

En general las madres que se comunican porque quieren ser donantes de leche, ya tienen una lactancia establecida, lo que quiere decir que el propio hijo está siendo alimentado solo con leche materna, sin mayores dificultades. Pero esto no quiere decir que no se presenten condiciones de incertidumbre, dudas, o situaciones que puedan requerir de asistencia, apoyo o guía.

La *escucha activa* durante la entrevista con la mamá será importante para prestar atención ante signos de alarma que puedan poner en riesgo la lactancia materna, la salud del hijo o de la propia madre. Estar atentos a mensajes como:

- **"Me estoy quedando sin leche"**
- **"Siento que mi hijo/a me rechaza, no quiere tomar"**
- **"Creo que mi bebé se queda con hambre"**
- **"Empecé a darle biberón en la noche porque me recomendaron"**
- **"En el último control no aumento de peso"**
- **"Siento las mamas vacias"**
- **"Cuando toma me duele" "Me lastimó"**

Otros mensajes tienen que ver con mitos instaurados culturalmente en la sociedad. Citamos sólo algunos:

- **«Las madres de pechos pequeños no producen suficiente cantidad de leche»**

- **«Si el bebé llora es por que se queda con hambre, hay que darle biberón»**
- **«Después de los seis meses la leche de la madre no alimenta, ya no sirve»**
- **«Si la mamá está enferma debe dejar de dar la teta»**
- **«Los alimentos con gas generan cólicos en los bebés»**
- **«Los bebés tienen que tomar la teta cada 3 horas»**
- **«Dar de mamar 15 minutos de cada lado»**
- **«El calostro no alimenta», «Hay que esperar la leche blanca»**

Estos mensajes posiblemente decodifican un problema en la lactancia y es importante poder brindar un primer eslabón de contención para luego hacer la interconsulta con el profesional en lactancia. Problemas frecuentes:

Dolores de espalda

Los dolores de espalda y contracturas son frecuentes en las madres que amamantan. Se relacionan con las posiciones que las madres adoptan para dar la teta, el cansancio propio de los despertares nocturnos del bebé, y otras tareas que pueda realizar la mamá en el transcurso del día.
Podemos sugerir a la mamá:

- Adoptar siempre una posición cómoda para dar la teta, donde pueda apoyar la espalda.
- Evitar encorvarse. Llevar siempre el bebé hacia el pecho y no ir la mamá hacia el bebé.
- Utilizar una almohada o almohadón entre las piernas de la mamá y el bebé, que ayude a mejorar la posición,
- Utilizar una caja de zapatos o banquito que permita apoyar los pies, elevando las rodillas a 90º y que no queden las piernas colgando si la posición es sentada.
- La podemos invitar a ver las distintas posiciones explicadas en la pagina web en el siguiente link: https://bancolechehumana.neuquen.gob.ar/posiciones-para-amamantar/

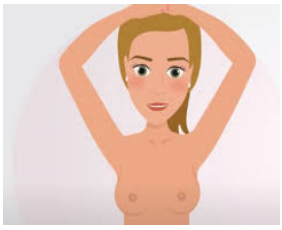
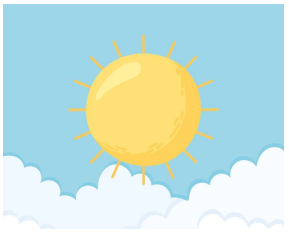
Dolor y/o Grietas de Pezón

En general las grietas se producen cuando hay un mal acople de la boca del bebé a la teta. Es importante brindar apoyo y contención, porque el dolor es una mala experiencia que puede culminar con un destete. Tener en cuenta:

- Sostén del bebé: seguro, con una posición que permita que la boca del bebé quede de frente a la teta.
- Mano en forma de “C”: la mano que sostiene el pecho para favorecer la prendida

- Acople boca-areola-pezón: boca del bebé abierta (agarra pezón y gran parte de la areola), pezón apunta al paladar del bebé, labios evertidos (como boca de pez), se busca un cierre total (el pezón no baila dentro de la boca), se escucha deglución, en algunos bebés se mueve oreja y sien, no se escuchan chasquidos con la lengua.

Para ayudar a curar las grietas es importante poder darle **ALAS** **a los pezones. Esto quiere decir:**

			
AIRE	**LUBRICACIÓN**	**AGUA**	**SOL**
sin corpiño, sin protectores mamarios, remera suelta de algodón.	**extraer gotitas de calostro o leche y pasar por el pezón y la areola.**	**lavar solo con agua, evitar jabones u otros**	**si es posible exponer 15 min por día al sol, en momentos seguros.**

Observación: El propio bebé puede tomar esa leche probablemente con cascaritas, piel o sangre propias de la cicatrización del pezón cuando se lo pone al pecho o se extrae leche. Pero esa leche si fue extraída no se puede donar. No hay evidencia de cremas o parches que favorezcan el cierre de la herida

Picazón del Pezón y la Areola

Si la mamá refiere picazón, color rosado o blanquecino del pezón y la areola, y esto se refleja tambien en la boca del bebé puede pensarse en micosis por Candida Albicans (hongo), ante esta situación, redireccionar a la mamá y bebé para ser evaluados en consultorio de lactancia. Requiere tratamiento médico.

Mastitis

La mamá siente los pechos congestionados, turgentes, con bultos, a veces afiebrados, sensibilidad de la piel del pezón, la areola y la mama, puede causar dolor. La prendida del bebé se dificulta por la turgencia y molestias que genera a la mujer.
En estos casos es importante **drenar** la leche para descongestionar la mama y evitar complicaciones.

Tener en cuenta:

- No suspender el amamantamiento.
- Consultar profesional capacitado en lactancia. Para revisar la técnica de lactancia y determinar la causa. Según el compromiso puede requerir medicación.
- Si los pechos están afiebrados, se puede usar hoja de repollo fresca o paño de algodón humedecido con agua fresca.
- Previo al drenaje o extracción de leche lavar con agua a la temperatura corporal. Hacer masajes con las manos formando círculos sobre todo en las zonas con durezas.
- Comenzar extracción preferentemente con técnica manual. Cuando disminuya la congestión se puede prender al sacaleches o prender al bebé al pecho.

Mamás que consumen drogas de abuso: alcohol, tabaco, marihuana, otros

Es importante poder hablar con las mamás, explicándoles que a través de la leche pueden pasar algunas sustancias, por lo tanto este tipo de consumos pueden ser perjudiciales para la salud de sus hijos y la propia. Además, algunas prácticas, como dormir junto a sus bebés tampoco son seguras.
En cuanto a la donación, es indispensable que las mamás comprendan el estado de vulnerabilidad de los bebés que reciben la leche donada y pasteurizada, por lo cual en estos casos la donación es incompatible.

El Banco de Leche y la Red de Leche Humana Neuquén

La Red de Leche Humana Neuquén es el trabajo articulado del BLH NQN, el Ministerio de Salud, Zonas Sanitarias provinciales, agentes y promotores de salud, instituciones de la comunidad organizada, y cada persona que participa con el objetivo de garantizar leche humana pasteurizada a los recién nacidos en estado crítico de salud cuando no cuentan con disponibilidad de leche de su propia madre.

Se comenzó a diseñar desde el año 2015, con la intención de delinear la circulación de la leche humana por todo el territorio de la provincia del Neuquén.

Actualmente componen esta Red 41 nodos de recolección de leche humana en diferentes puntos de la provincia que trabajan de manera independiente y con fuerte base territorial para proveer leche humana donada al Banco de Leche Humana Neuquén. Entre los nodos o Centros Recolectores de Leche Humana, se encuentran los alojados dentro de instituciones de salud (Centros de Lactancia Materna), en Centros Comunitarios (Centro Recolector Comunitario), Instituciones educativas (Universidades, Jardines maternales, de infantes etc..)

Dentro del Banco de Leche Humana se llevan a cabo tareas de recepción, almacenamiento, procesamiento, logística de transporte, control y monitoreo de donantes, para asegurar la calidad de la leche humana pasteurizada. En el BLH las tareas son realizadas por Médicos, Lic. en Nutrición, Lic. en Enfermería, Bromatología, especializados en Manipulación y Procesamiento en Leche Humana, que junto con el equipo de limpieza y administrativo, trabajan para brindar un producto seguro a las neonatologías.

Son los Centros de Lactancia Materna en instituciones sanitarias públicas y privadas los que reciben la Leche Humana Pasteurizada destinada a la alimentación de niños internados, siempre bajo prescripción médica nutricional.

Periódicamente se realizan encuentros de Red en los cuales se afianza la tarea, se dictan capacitaciones, se transcriben resultados, buscando siempre reforzar las buenas prácticas de manipulación de la leche humana, tanto cruda como pasteurizada.

¿Qué significa ser donante?

Ser donante de Leche Humana, significa que hay una mamá que está amamantando o extrayéndose leche para su propio hijo y que además tiene el deseo de compartir leche extraída. Reforzar siempre que la prioridad es alimentar a su propio hijo.

La donación siempre es voluntaria y la comercialización de la leche está prohibida en nuestro país.

La mamá donante necesita acompañamiento y control, por eso requiere una serie de exámenes de sangre previo a concretar su donación: negativos para HIV, Hepatitis B, C, Sífilis, Chagas, Toxoplasmosis., HTLV I y II.

Guiar a la familia para la atención integral de su hijo: controles pediátricos, calendario de vacunas, controles de fonoaudiología (otoemisiones acústicas), control oftalmológico, guía para la alimentación complementaria, otros…

¿A quién está dirigida la leche humana pasteurizada?
La leche es entregada a las principales neonatologías de la provincia (públicas y privadas) que demandan LHP para los recién nacidos de alto riesgo o que por alguna razón no pueden recibir leche de su mamá.
Ejemplos: recién nacidos pretérmino, niños con restricción de crecimiento intrauterino o bajo peso, patologías cardiacas, patologías gastrointestinales, hijos de madres diabéticas, hijos de mamás con adicciones, hijos de madres HIV positivas, huérfanos.

¿Cuánta leche puede donar una mamá?
No hay cantidad mínima ni máxima. Toda la leche que pueda recolectarse es útil. Sin embargo, en el proceso de análisis para asegurar su aptitud útil ideal a partir de 30 ml para su recolección.

¿Qué necesita saber una mamá que quiere compartir leche?
Tanto para la donación como para la extracción de leche para el propio hijo, la mamá debe cuidar algunos puntos que aseguren la calidad de la leche extraída.

Link Manual “Soy mamá donante”:
http://bancolechehumana.neuquen.gob.ar/wp-content/uploads/2021/03/Guia-para-la-mama-donante-2021.docx-1.pdf

El Rol del Promotor Comunitario de la Red de Leche Humana Neuquén

*Los Promotores Comunitarios tienen a su cargo difundir los beneficios que tiene la **Lactancia Materna** en la vida del ser humano desde su nacimiento, buscando mamás donantes y acompañandolas en ese período.*

- Captar a las mamás donantes, explicándoles el destino de su donación y asesorando en el período de lactancia acerca del cuidado del bebé.
- Acompañarlas en los pasos para la extracción de la leche, para cumplir con los requisitos higiénicos y de seguridad en las extracciones.
- Proveer a las mamás y a la comunidad en general de información oral y escrita sobre la lactancia materna.
- Difundir y promover la Lactancia Materna en ambientes públicos y privados, respetando el trabajo.
- Promover el trabajo en Red preservando que la información se corresponda con la base de la Organización.
- Asistir con obligatoriedad a las reuniones y o espacios que se creen, para fortalecer el conocimiento que se construye día a día tanto de la comunidad como de la Red.

El equipo de trabajo del Promotor

Para los recorridos de recolección a los domicilios de las donantes:

- rótulos y lapicera,
- bolso térmico o conservadora, geles refrigerantes,
- frascos estériles,
- Planillas de registro de la donante y consentimiento informado.

Para el seguimiento de mamás:

- Dispositivo (celular, tablet, computadora) que permita ingreso a documento drive “Donantes Activas”. El mismo es un documento compartido que permite la clasificación de las donantes por semaforización, pudiendo visualizar de manera ordenada y de fácil comprensión:

  Verde: Mamá apta. Donando activamente

  Amarillo: Donante en proceso de aptitud, que aun no ha iniciado su donación, o está pausada.

  Rojo: Donantes no aptas, falta de registro, consentimiento, serología,

  .

  Turquesa: color que simboliza que la mamá y su grupo familiar están atravesando enfermedad por COVID-19

- Los equipos de los diferentes Centros Recolectores, utilizan material propio para la coordinación y seguimiento de mamás.