

MANUAL PARA LA EXTRACCIÓN, CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y SUMINISTRO DE LA LECHE MATERNA

Para mujeres gestantes y madres
en periodo de lactancia, agentes
de salud y comunitarios

Colombia 2014





MANUAL PARA LA EXTRACCIÓN, CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y SUMINISTRO DE LA LECHE MATERNA

Para mujeres gestantes y madres
en periodo de lactancia, agentes
de salud y comunitarios

Colombia 2014

MANUAL PARA LA EXTRACCIÓN, CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y SUMINISTRO DE LA LECHE MATERNA
PARA MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA, AGENTES DE SALUD Y COMUNITARIOS
COLOMBIA 2010
REVISIÓN Y ACTUALIZACIÓN COLOMBIA 2014

Convenio de Cooperación Técnica y Financiera No. 233 de 2009 entre el Ministerio de la
Protección Social, Acción Social, UNICEF y Programa Mundial de Alimentos (PMA) de las
Naciones Unidas.

Convenio de Cooperación Técnica y Financiera No. 480/2010 - 784/2012 entre el
Ministerio de Salud y Protección Social y el Programa Mundial de Alimentos (PMA) de las
Naciones Unidas.

Elaborado por:
Gloria Ochoa Parra
Consultora Convenio No. 233 de 2009 y 480/2010

Diseño y Diagramación por:
Adela Martínez Camacho - Inventtio
Revisión, ajustes y actualización:
Mercantil Express 2014

Ilustración:
Andrés González - Inventtio

Impreso por:
Mercantil Express
Cel. 310 863 9019
mercantilexpress02@gmail.com
www.mercantilexpress.com

Tercera Edición 2014
1000 ejemplares
Mayo 2014

© Queda prohibida la reproducción parcial total de este documento, por cualquier
medio escrito o visual, sin previa autorización del Ministerio de la Protección Social.





MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

Alejandro Gaviria Uribe
Ministro de Salud y Protección Social

Fernando Ruiz Gómez
Viceministro Salud Pública y Prestación de Servicios

Norman Julio Muñoz Muñoz
Viceministro de Protección Social

Gerardo Burgos Bernal
Secretario General

Elkin de Jesús Osorio Saldarriaga
Director de Promoción y Prevención



Naciones Unidas

**Programa
Mundial
de Alimentos**

Programa Mundial de Alimentos (PMA)

Riaz Lodhi

Director de País a.i.

Programa Mundial de Alimentos de las Naciones Unidas

Carmen Burbano De Lara

Oficial Internacional de Programas

Ana Mercedes Cepeda Arenas

Oficial Nacional de Políticas Públicas



TABLA DE CONTENIDO

Presentación	7
1. En el marco de los derechos	9
2. Los retos	12
3. Beneficios del apoyo a las madres en periodo de lactancia	15
4. Importancia de la lactancia materna	19
4.1 ¿Cómo se establece la lactancia materna?	23
5. Buenas prácticas de higiene personal	27
6. Extracción de la leche materna	29
6.1 ¿Cómo estimular la “bajada de la leche materna”?	32
6.2 ¿Cómo realizar la extracción manual de la leche materna?	34
6.3 ¿En dónde se deposita la leche materna extraída?	39
6.4 ¿Cómo se marca el frasco con la leche materna extraída?	42

6.5	¿Cómo se conserva la leche materna extraída?	43
6.6	¿Cómo se acondiciona la temperatura en la leche materna refrigerada?	45
6.7	¿Cómo se transporta la leche materna extraída?	46
6.8	¿Cómo se suministra al bebé la leche materna extraída?	48
6.9	¿Se puede donar la leche materna?	53

Bibliografía

56





PRESENTACIÓN

El Ministerio de Salud y Protección Social, se complace en presentar el Manual para la extracción, conservación, transporte y suministro de la leche materna, el cual busca apoyar la labor de promoción, protección y apoyo de la lactancia materna, que adelantan los agentes de salud y comunitarios con las mujeres gestantes y madres en lactancia. Igualmente, las mujeres gestantes, madres en lactancia y sus familias, podrán encontrar en este manual, las orientaciones que les permite afianzar el conocimiento y el manejo práctico de la lactancia materna que asegura un mejor crecimiento y desarrollo de sus hijos e hijas y el fortalecimiento de los lazos de amor y seguridad en la familia.

Se puede afirmar que la lactancia materna tiene una prevalencia inicial alta, por cuanto, el 96.0% de las mujeres manifiestan haber amamantado a su hijo alguna vez. Sin embargo según la Encuesta Nacional de la Situación Nutricional -ENSIN-, entre el año 2005 y el 2010, la duración de la lactancia materna exclusiva pasó de 2,2 a 1,8 meses y la duración total se mantuvo en 14,9 meses, cifras que distan mucho de la recomendación internacional de seis meses para la lactancia materna exclusiva y dos años o más para la duración total.

Todas las madres producen suficiente leche para amamantar a sus hijos. Sin embargo la ENSIN señala que los principales motivos para suspender la lactancia materna en el país son: “no tener leche” o “el niño rehusó”. Lo anterior pone en evidencia la necesidad de fortalecer la consejería en alimentación infantil y los grupos de apoyo, para que las madres en lactancia y sus familias puedan disfrutar una lactancia materna libre de presiones sociales y comerciales. Resulta Invaluable el apoyo que brindan los agentes de salud y comunitarios, para lograr una lactancia materna óptima, es decir: exclusiva durante los primeros seis meses y complementada con otros alimentos saludables, más allá de los dos años.

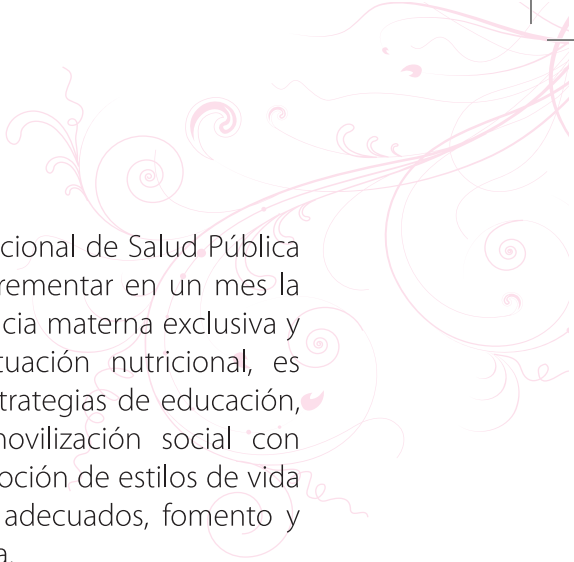
La extracción manual y conservación de la leche humana es fundamental para que la madre pueda alimentar de manera natural a su bebé, por cuanto le permite disponer de leche materna en el caso de separarse temporalmente de su bebé, evita la congestión mamaria y además facilita la extracción en el hogar, en el trabajo o en el jardín infantil. La leche materna extraída se puede conservar a temperatura ambiente, refrigerada o congelada y solo se requiere quitarle el frío para suministrarla al bebé en taza o vaso, nunca en biberón.

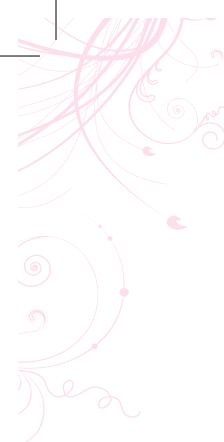
En este Manual se presentan las técnicas de extracción manual, conservación, transporte y suministro de leche materna extraída, para que las mujeres gestantes, madres en lactancia y sus familias, disfruten la lactancia materna y garanticen que sus hijos e hijas se inicien en el ejercicio pleno de sus derechos fundamentales, como es el derecho a la alimentación adecuada desde el momento del nacimiento.



1. EN EL MARCO DE LOS DERECHOS

- La Constitución Nacional en su artículo 44 establece que son derechos fundamentales de los niños y las niñas, la vida, la integridad física, la salud y la alimentación equilibrada.
- La ley 1468 de 2011, amplía la licencia de maternidad de 12 a 14 semanas, mantiene dos descansos de 30 minutos cada uno dentro de la jornada laboral, para amamantar al bebé durante los primeros seis meses de vida y otorga una semana de licencia de paternidad al padre del bebé.
- El Decreto 1397 de 1992 del Ministerio de Salud, suscribe el Código Internacional de Comercialización de los Sucedáneos de la Leche Materna y reglamenta la comercialización y publicidad de los alimentos de fórmula para lactantes y complementarios de la leche materna.
- La ley 1098 de 2006, Código de Infancia y Adolescencia, en el artículo 39 Obligaciones de la Familia, recomienda proporcionar las condiciones necesarias para que los niños y niñas, alcancen una nutrición y una salud adecuadas que les permita un óptimo desarrollo físico, psicomotor, mental, intelectual, emocional, afectivo y educarles en la salud preventiva y en la higiene.

- 
- El Decreto 3039 de 2007, Plan Nacional de Salud Pública 2007-2010, tiene como meta incrementar en un mes la mediana de duración de la lactancia materna exclusiva y define que para mejorar la situación nutricional, es necesario desarrollar y evaluar estrategias de educación, información, comunicación y movilización social con enfoque etno-cultural, para promoción de estilos de vida saludable, patrones alimentarios adecuados, fomento y protección de la lactancia materna.
 - La Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional aprobada por el Consejo Nacional de Política Económica y Social, CONPES 113 de 2008, tiene como reto aumentar de 2.2 a 4.2 meses la duración de la lactancia materna exclusiva.
 - El Plan decenal de lactancia materna 2010-2020, tiene como metas, alcanzar para el año 2015 una duración de la lactancia materna exclusiva de seis meses y una duración total de dos años.
 - La Resolución 54ª de la Asamblea Mundial de la Salud de 2001, protege, promueve y apoya la lactancia natural exclusiva durante seis meses como recomendación de salud pública mundial y recomienda que se proporcionen alimentos complementarios inocuos y apropiados, junto con la continuación del amamantamiento hasta los dos años de edad o más allá.

- 
- La Resolución 55ª de la Asamblea Mundial de la Salud de 2002, aprueba la Estrategia Mundial para la Alimentación del lactante y del niño pequeño, con el objetivo de crear un entorno propicio para que las madres, las familias y agentes educativos adopten decisiones fundamentales acerca de las prácticas de alimentación del lactante y del niño pequeño, y puedan ponerlas en práctica.
 - La Convención para los Derechos de la Niñez establece que, las familias y las niñas y niños tienen derecho a tener información nutricional y conocer las ventajas de la leche materna.
 - El Convenio para la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer de 1981, de las Naciones Unidas, aboga por servicios apropiados con relación al embarazo y la lactancia.
 - El Convenio 183 y la Recomendación 191 de 2000, de la Organización Internacional del Trabajo, Protección de la maternidad, recomienda por lo menos 14 semanas de licencia de maternidad y un lugar limpio y cómodo para amamantar y extraer la leche materna en el sitio de trabajo o en un lugar cerca.





2. LOS RETOS

Lo lograr una lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida y complementada con alimentos nutritivos y saludables hasta los dos años o más, es una de las estrategias de salud pública de la Organización Mundial de la Salud. Esta recomendación se convierte en un reto que el país debe asumir con el compromiso de todos.

Si bien, la mayoría de las mujeres colombianas 96%, manifiestan haber amamantado alguna vez a su hijo o hija, la práctica de la lactancia materna dista mucho de las recomendaciones internacionales y políticas nacionales.

- ❖ La duración de la lactancia materna exclusiva tan solo llega a 1.8 meses, la menor duración se presenta en la Región Caribe con 0.6 meses seguida por la Región Central con 1.7 meses. Por encima se encuentra la Región Orinoquía y Amazonía con 2.9 meses, seguida por la Región Oriental y Bogotá con 2.7 y 2.6 respectivamente.
- ❖ La duración total de la lactancia materna es de 14.9 meses. La mayor duración se presenta en la Región Orinoquía y Amazonía con 19 meses, seguida de la Región Oriental y Pacífica con 16 y 15 meses respectivamente; la menor duración se encuentra en la región Caribe y Central con 13 meses cada una.

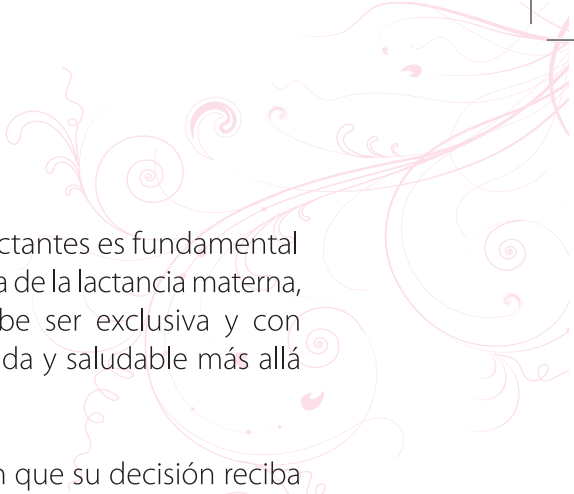
- Las madres que si amamantaron, la suspendieron porque, se le secó la leche, el niño rehusó, ya era la edad del destete y por el trabajo.
- La introducción de alimentos diferentes a la leche materna se inician de manera precoz, a los 2.7 meses los bebés reciben líquidos y a los 5.3 meses alimentos blandos o semisólidos.
- En el país 13 de cada 100 niños y niñas menores de 5 años, presentan retardo del crecimiento, cifra que llega a 16% entre los 12 y 23 meses.
- El 3.4% de los niños y niñas menores de 5 años, tienen déficit de peso para la edad. El 5.0 % presentan sobrepeso y si están entre los 10-11 meses esta cifra alcanza el 7%. A esto se suma que 1 de cada 4 niños entre los 6 a 59 meses presenta anemia (27.5%), cifra que alcanza el 59.7% en el primer año de vida.





3. BENEFICIOS DEL APOYO A LAS MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA





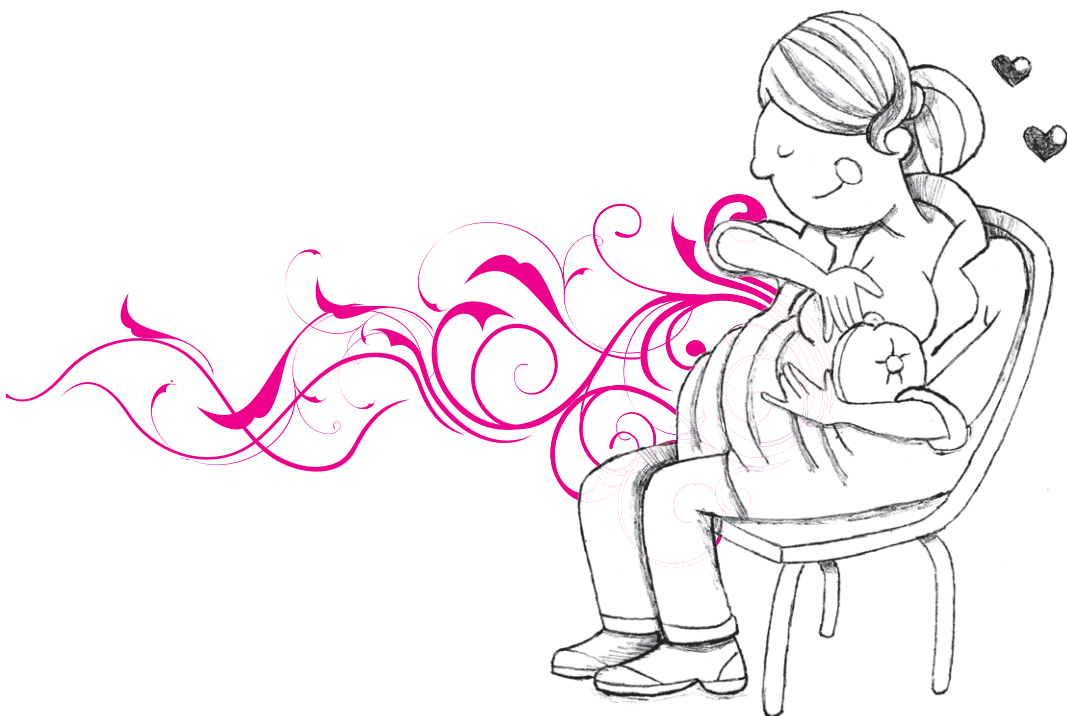
El apoyo a las madres y a familias lactantes es fundamental para garantizar una duración óptima de la lactancia materna, la cual en los primeros 6 meses debe ser exclusiva y con alimentación complementaria adecuada y saludable más allá de los dos años.

Las madres que amamantan requieren que su decisión reciba el apoyo, principalmente de su pareja, su familia, de un entorno favorable en su comunidad, en la atención en salud, en los lugares de trabajo y en las disposiciones legales que protegen la maternidad.

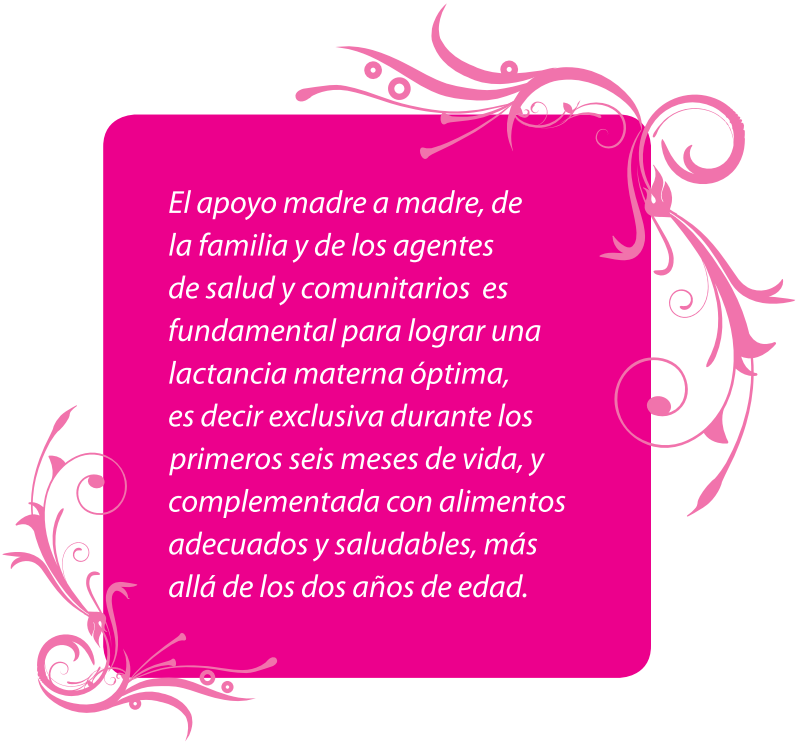
Este apoyo puede originarse en la familia, que constituye la red de apoyo más inmediata y continua; la participación del padre del bebé en los cuidados y crianza de su hijo o hija estrecha los lazos de amor con su familia y lo motiva a compartir tareas con la madre en la rutina diaria del hogar y la atención y los cuidados que requieren el amamantamiento, la extracción, conservación, transporte y suministro de la leche materna.

También el apoyo puede provenir de otras madres, o de los agentes de salud y comunitarios, de grupos y redes organizadas en la comunidad. Es importante considerar, que las mujeres que trabajan fuera del hogar necesitan de apoyo para tener éxito en su trabajo y para poder practicar una lactancia materna óptima. En estos casos es indispensable crear las condiciones adecuadas que les permita a las mujeres en lactancia extraer y conservar la leche materna en un lugar cómodo e higiénico, en donde además se vinculen con sus familias en encuentros de formación sobre el cuidado y crianza de sus hijos e hijas, para favorecer su crecimiento y desarrollo.

Todas las formas de apoyo juntas, es decir el que brinda una madre a otra madre, el que brindan los agentes de salud y comunitarios, tienen un efecto positivo sobre la duración de la lactancia materna exclusiva. Los beneficios de los grupos de apoyo a la lactancia materna son invaluable, en ellos, las mujeres gestantes, madres en lactancia y sus familias, encuentran un sistema de apoyo que les permite adaptarse más fácilmente a los cambios que la maternidad y la lactancia materna demandan. Así mismo, pueden compartir sus experiencias y orientar a otras madres sobre el manejo práctico de la lactancia materna.

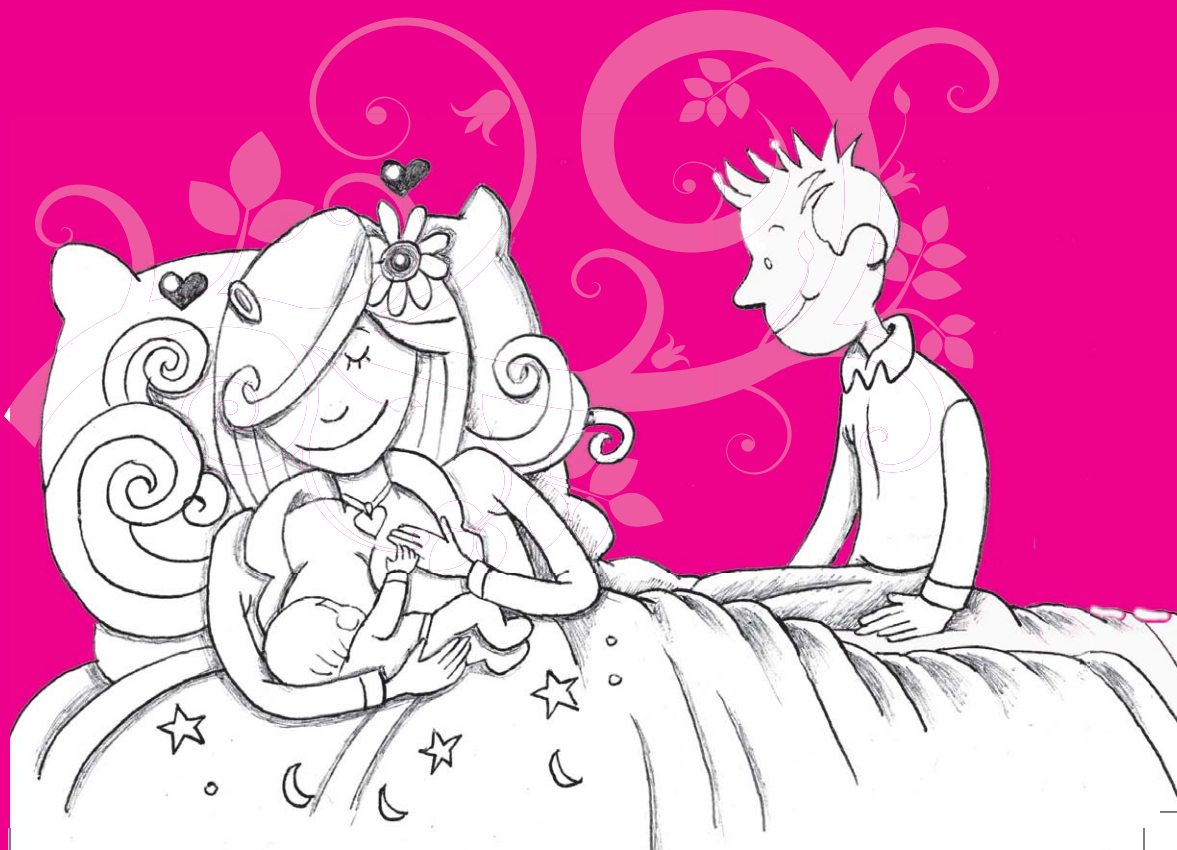


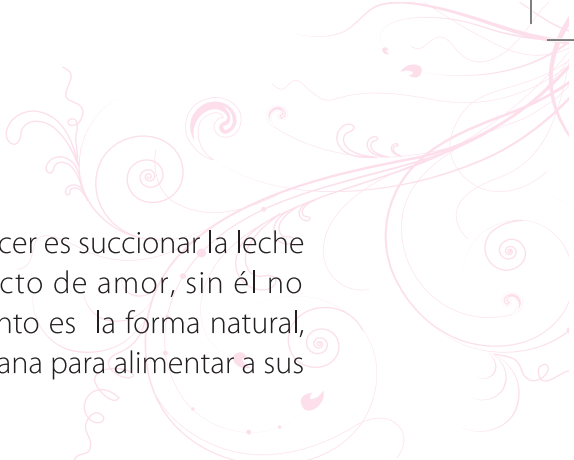
La consejería brindada oportunamente a madres y familias permite resolver dudas y prevenir el abandono precoz de la lactancia materna, por motivos como “se secó la leche” o “el bebé la rechazó”, problemas que pueden ser solucionados por los agentes de salud y comunitarios con el apoyo madre a madre.

A decorative graphic in shades of pink and magenta, featuring elegant, swirling floral and vine motifs. It frames a central magenta rounded rectangle containing text. The graphic extends from the top right and bottom left corners of the text box.

El apoyo madre a madre, de la familia y de los agentes de salud y comunitarios es fundamental para lograr una lactancia materna óptima, es decir exclusiva durante los primeros seis meses de vida, y complementada con alimentos adecuados y saludables, más allá de los dos años de edad.

4. IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA



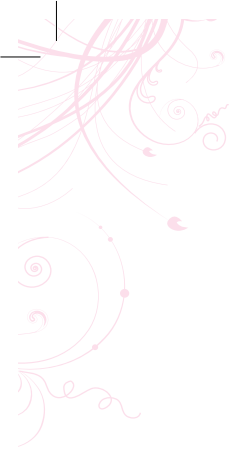


Nuestro primer acto después de nacer es succionar la leche de nuestra madre. Este es un acto de amor, sin él no podemos sobrevivir. El amamantamiento es la forma natural, normal y específica de la especie humana para alimentar a sus hijos e hijas.

Por ejemplo, la leche de la vaca es específica para el ternero y contiene los nutrientes y defensas que su cría necesita para crecer rápidamente. La ballena produce una leche rica en grasa que garantiza que su cría aumente de peso rápidamente y nade largos trayectos. Igualmente, la cría de la canguro nace muy pequeña, sin visión y sin oído, inmediatamente nace se arrastra hasta el marsupio donde se agarra al pezón durante varios meses para alimentarse con la leche de su madre, que también es rica en nutrientes y defensas que le ayudan a crecer y ganar peso rápidamente.

Ahora bien, la naturaleza es sabia y nos da una lección de amor, pues también el bebé apenas nace, es capaz de gatear desde el abdomen de la madre hacia el pecho en busca de su alimento. Este encuentro maravilloso ocurre en la primera hora del nacimiento, durante el cual, la madre y el bebé se reconocen, ella le da calor, amor, protección y le ofrece el mejor regalo para toda la vida, como es la leche materna. Él recibe su mejor alimento, succiona ansioso y duerme plácidamente. El amamantamiento propicia el fortalecimiento del vínculo afectivo madre hijo, tras el contacto piel a piel en esa primera hora de nacido.

La primera leche que fluye es el calostro, conocido también como “oro líquido”, porque ayuda a madurar el intestino del

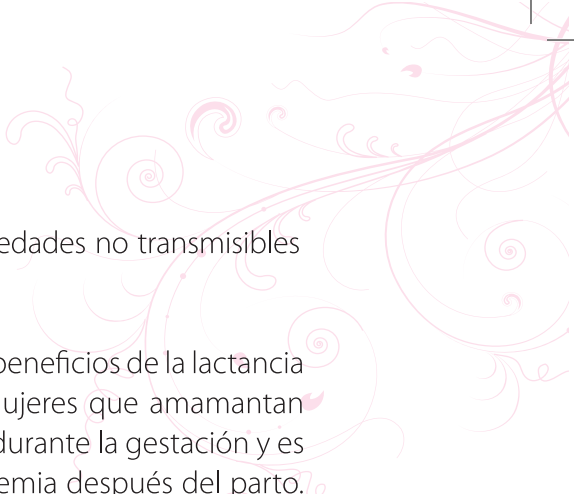


bebé protegiéndolo contra infecciones y alergias, es rico en anticuerpos, por eso se le conoce como la primera vacuna, es rico en Vitamina A que ayuda a proteger la visión y a disminuir las infecciones, es laxante, ayuda a prevenir la ictericia, es decir que la piel se torne amarillenta, y viene en pequeñas cantidades porque así lo requiere la especie humana. Además, iniciar la lactancia materna durante la primera hora de nacido el bebé y practicarla en forma exclusiva por seis meses, puede salvar más de un millón de bebés.

La leche materna es el mejor y único alimento que una madre puede ofrecer a su hijo o hija tan pronto nace. No solo por su contenido nutricional, sino también por su contribución emocional, ya que el vínculo afectivo que se establece entre una madre y su bebé constituye una experiencia especial, singular e intensa. Muchos estudios demuestran que la lactancia materna es beneficiosa para el niño y la niña, para la madre, familia y sociedad, en todos los países del mundo.

Para el niño y la niña, la leche materna proporciona todo lo que necesitan para crecer y desarrollarse adecuadamente. Además los protegen de muchas enfermedades como gripa, neumonía, diarrea, otitis, meningitis, síndrome de muerte súbita, asma, alergia, desnutrición, sobre peso, obesidad y diabetes, así como de otras enfermedades que se pueden presentar en la edad adulta.

Por ello, la Organización Mundial de la Salud, recomienda el apoyo y la promoción de la práctica de la lactancia natural exclusiva durante seis meses como una de las estrategias encaminadas

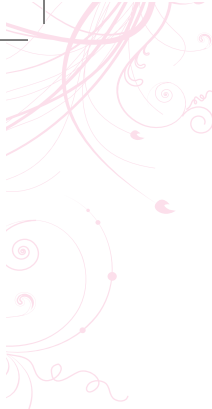


a reducir en la edad adulta, las enfermedades no transmisibles relacionadas con la alimentación.

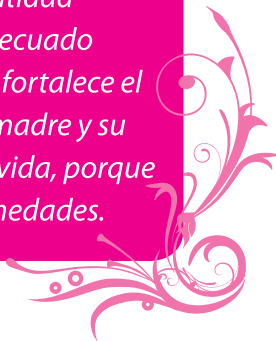
En la madre, también se extienden los beneficios de la lactancia materna, es bien conocido que las mujeres que amamantan pierden rápidamente el peso ganado durante la gestación y es menos probable que padezcan de anemia después del parto. También tienen menos riesgo de hipertensión y depresión postparto; la osteoporosis, el cáncer de mama y de ovario son menos frecuentes en aquellas mujeres que amamantaron por más tiempo.

Además la leche materna, es económica, dado que la familia no necesita comprar leches en tarro, biberones, chupos, elementos de higiene, combustible e invertir tiempo en la preparación. Por otra parte los niños y las niñas amamantados se enferman menos, lo que disminuye el gasto de la familia en medicamentos y hospitalización, lo que evita que la madre y el padre se ausenten del trabajo para atender los problemas de salud de sus hijos e hijas.

A todas estas bondades se suma el valor ecológico que tiene la lactancia materna, al evitar la contaminación del medio ambiente y el agotamiento de los recursos naturales. La lactancia materna no necesita de la ganadería que genera contaminación por el efecto invernadero provocado por el alto contenido de metano que desprende la materia fecal del ganado. Tampoco necesita de grandes industrias para procesar la leche, fabricar biberones, lo que demanda combustible. De esta forma la lactancia materna contribuye a evitar el calentamiento global del planeta.



Iniciar la lactancia materna en la primera hora de nacido el bebé, le proporciona todos los nutrientes y defensas en la cantidad y calidad que necesita para su adecuado crecimiento y desarrollo; además fortalece el vínculo afectivo entre el bebé, la madre y su familia; también puede salvar su vida, porque lo protege de infecciones y enfermedades.



4.1 ¿Cómo se establece la lactancia materna?

Cuando el bebé succiona del seno de la madre, en la areola y el pezón se originan impulsos nerviosos que van al cerebro en donde se encuentra la glándula pituitaria, encargada de estimular la secreción de una hormona llamada Prolactina que como su nombre lo indica es la encargada de la producción de la leche materna.

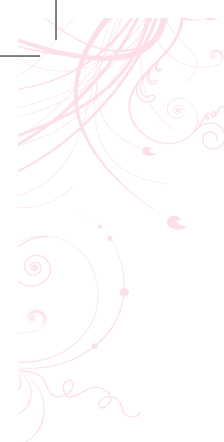
Media hora después de la mamada, suben los niveles de prolactina en la sangre, esto permite que se continúe produciendo la leche materna, se almacene en el seno y pueda estar disponible para la próxima toma del bebé.

La succión del bebé, además de garantizar la producción de la leche materna, también estimula en el cerebro la glándula

pituitaria para que libere otra hormona llamada Oxitocina que es la encargada de la eyección o salida de la leche materna, lo que también se conoce como el reflejo de “bajada de la leche”. Este reflejo es muy sensible y puede empezar a funcionar con solo recordar, tocar o sentir al bebé, aún antes que succione, provocando que la leche fluya abundantemente y la madre sienta su ropa mojada.

El primer contacto piel a piel de la madre y el bebé inmediatamente después del nacimiento, estimula la liberación de oxitocina lo que provoca el flujo de la leche materna y un gran despliegue de amor y de ternura que fortalece el vínculo afectivo. La oxitocina y otras hormonas






que hacen que la madre se sienta más tranquila, relajada y como dicen, “enamorada de su bebé”. De ahí la importancia de iniciar la lactancia materna durante la primera hora de nacido el bebé.

Entre tanto, sentimientos negativos como dolor, miedo, duda o preocupación, pueden afectar el reflejo de “bajada de la leche” y detenerse el flujo, este efecto, afortunadamente es pasajero y la madre puede reiniciar la lactancia materna.

Por otra parte, la leche materna contiene una sustancia que puede disminuir o “secar” la producción de la leche. Esta sustancia funciona así, si el seno se llena de leche, el inhibidor frena la producción, pero si el seno se desocupa porque el bebé succiona o la leche materna es extraída, el inhibidor desaparece, de manera que el seno produce nuevamente más leche. Esta es la razón por la cual se puede secar o disminuir la producción de la leche materna.



La succión del bebé y la extracción de la leche materna, garantizan la producción y la bajada de la leche materna, lo cual evita que la leche materna se seque o disminuya.



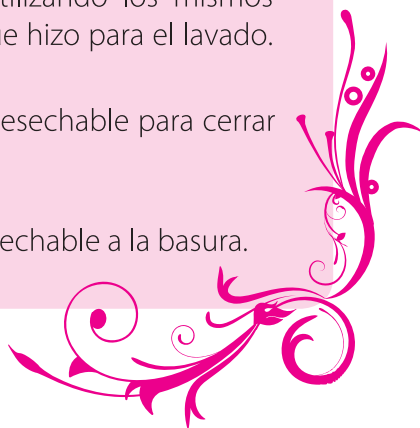


5. BUENAS PRÁCTICAS DE HIGIENE PERSONAL

El baño y el cambio de sostén diariamente, así como el correcto lavado de manos son fundamentales para evitar la contaminación de la leche materna.

La madre debe retirar los anillos y pulseras, las uñas deben estar cortas y sin esmalte, para luego proceder al lavado de manos utilizando jabón líquido, como se indica a continuación:

1. Humedezca con agua sus manos.
2. Aplique suficiente jabón que le permita cubrir las dos manos por los dos lados.
3. El lavado de manos debe incluir las muñecas.
4. Coloque una mano sobre la otra intercale los dedos y frote bien por los dos lados de la mano.
5. Cuide también el aseo de las uñas al lavar sus manos.
6. Mientras las manos estén enjabonadas, frote dedo por dedo, con movimientos circulares.
7. Lave cuidadosamente la palma de cada una de las manos.
8. Use agua abundante para quitar el jabón.
9. Utilice una toalla de papel desechable. Seque dedo por dedo utilizando los mismos movimientos circulares que hizo para el lavado.
10. Utilice la toalla de papel desechable para cerrar la llave del agua.
11. Bote la toalla de papel desechable a la basura.





6. EXTRACCIÓN DE LA LECHE MATERNA

La extracción manual es la manera más segura, eficiente y económica de obtener la leche materna, dado que no requiere aparatos y bombas que puedan contaminarse fácilmente y producir infecciones en los bebés o causar dolor en la madre.


Las mujeres gestantes y las madres en lactancia deben conocer y ser capaces de extraer la leche materna. Los agentes de salud y agentes comunitarios, a través de la consejería en lactancia materna y alimentación infantil, deben orientar y permitir que la madre se extraiga la leche ella misma, así se evita el dolor o cualquier otra molestia, puesto que la madre puede controlar la presión que ejercen las manos sobre sus senos. Si necesita apoyar a la madre para la extracción, debe colocar su mano sobre la mano de la madre. Importante tener en cuenta, que al tocar a la madre debe hacerlo con respeto y consideración.

Para facilitar la enseñanza de esta técnica, los agentes de salud y comunitarios, pueden utilizar material de apoyo como muñecas y senos de tela, o de cualquier otro material, para realizar la demostración.

La madre puede extraer la leche materna en el hogar, en el trabajo, en el Jardín Infantil, en un grupo de apoyo, o en cualquier otro sitio, lo más importante es que el lugar sea higiénico, tranquilo, cómodo y preferiblemente con privacidad. Los baños no son lugares dignos y seguros para la extracción de la leche materna.

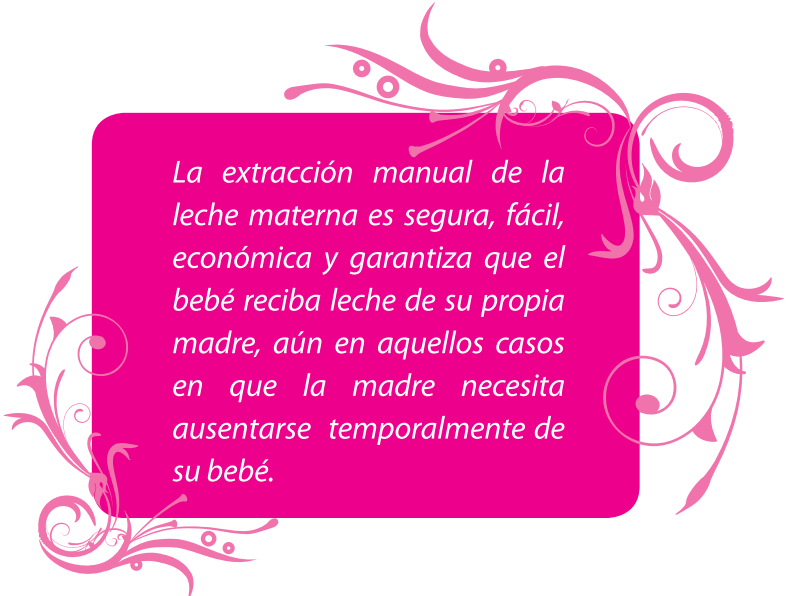
Las madres que aprenden cómo extraer su leche, puedan hacerlo cuando lo necesiten, además permite:

1. Almacenar la leche materna en el hogar para disponer de ella en el caso de separación temporal madre - bebé, o cuando regresa al trabajo.
2. Dejar y almacenar la leche materna en el Jardín Infantil para que la maestra la suministre con taza.
3. Extraer y conservar la leche materna en el lugar de trabajo para luego ofrecerla al bebé.
4. Prevenir la congestión mamaria, la mastitis y mantener la lactancia.
5. Alimentar con leche materna extraída, a un bebé que no puede succionar o está enfermo, o la madre está hospitalizada.
6. Evitar el dolor y el llanto del bebé por no poder succionar de un seno lleno y duro.
7. Preparar las papillas al iniciar la alimentación complementaria.
8. Donarla a un Banco de leche Humana.



En muchos casos las madres extraen su leche fácilmente, algunas emplean sus propias técnicas que dan muy buenos resultados, esto no debe ser motivo de preocupación o de alarma para los agentes de salud o comunitarios, si las madres no se siguen estrictamente las recomendaciones que se dan usualmente.

Por el contrario, si la técnica que emplea la madre funciona bien, es decir, sale la leche materna, se debe estimular a que lo siga haciendo de esta forma. Pero, si la madre tiene dificultades o es su primer bebé, se brindará apoyo aplicando la técnica para la extracción.



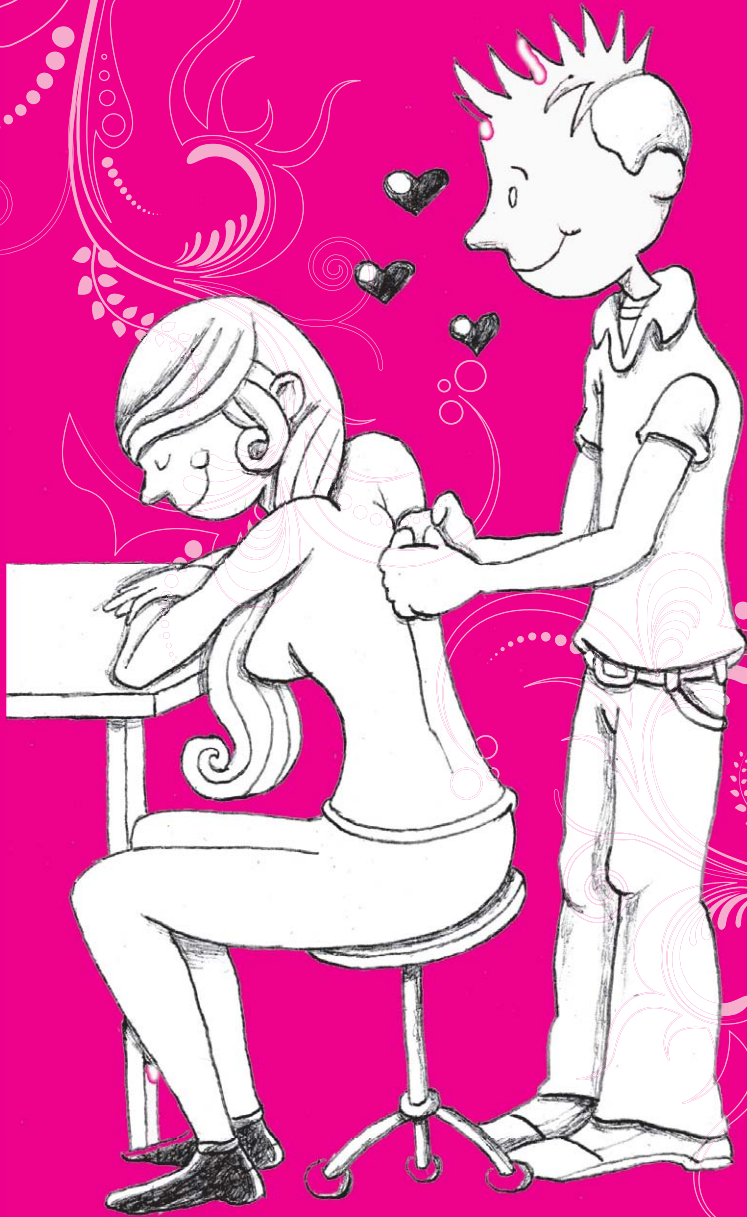
La extracción manual de la leche materna es segura, fácil, económica y garantiza que el bebé reciba leche de su propia madre, aún en aquellos casos en que la madre necesita ausentarse temporalmente de su bebé.

6.1 ¿Cómo estimular la “bajada de la leche materna”?

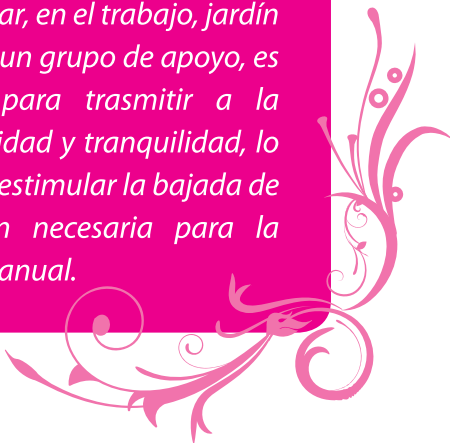
Antes de iniciar la extracción manual de la leche materna ya sea en el hogar, jardín infantil, trabajo, o en un grupo de apoyo, es importante que la madre esté tranquila y relajada, en un lugar cómodo y privado, en donde estén disponibles los frascos y materiales necesarios para el almacenamiento y conservación de la leche materna extraída.

Para relajar a la madre y facilitar la salida de la leche, puede ser de ayuda practicar un masaje suave en la espalda de la madre, iniciando en el cuello y descendiendo lentamente por la espalda, haciendo presión en forma circular con las yemas de los dedos pulgar, a lado y lado de la columna.

También ayuda mucho colocar sobre los senos una toalla mojada con agua caliente, teniendo especial precaución de no producir quemaduras. Estos cuidados pueden ser brindados a la madre con consideración y amor por parte del padre del bebé y la familia. Cuando el reflejo de oxitocina está activo, algunas madres pueden presentar una sensación de hormigueo en sus pechos o empiezan a salir gotas de leche materna.




Un ambiente cálido e higiénico, ya sea en el hogar, en el trabajo, jardín infantil, o en un grupo de apoyo, es importante para transmitir a la madre seguridad y tranquilidad, lo que ayuda a estimular la bajada de la leche tan necesaria para la extracción manual.



6.2 ¿Cómo realizar la extracción manual de la leche materna?

Toda madre en lactancia debe practicar la extracción de la leche materna. La madre que trabaja en el hogar debe extraer su leche para evitar congestión mamaria y prever provisiones de leche materna en los casos de separación temporal con su bebé.

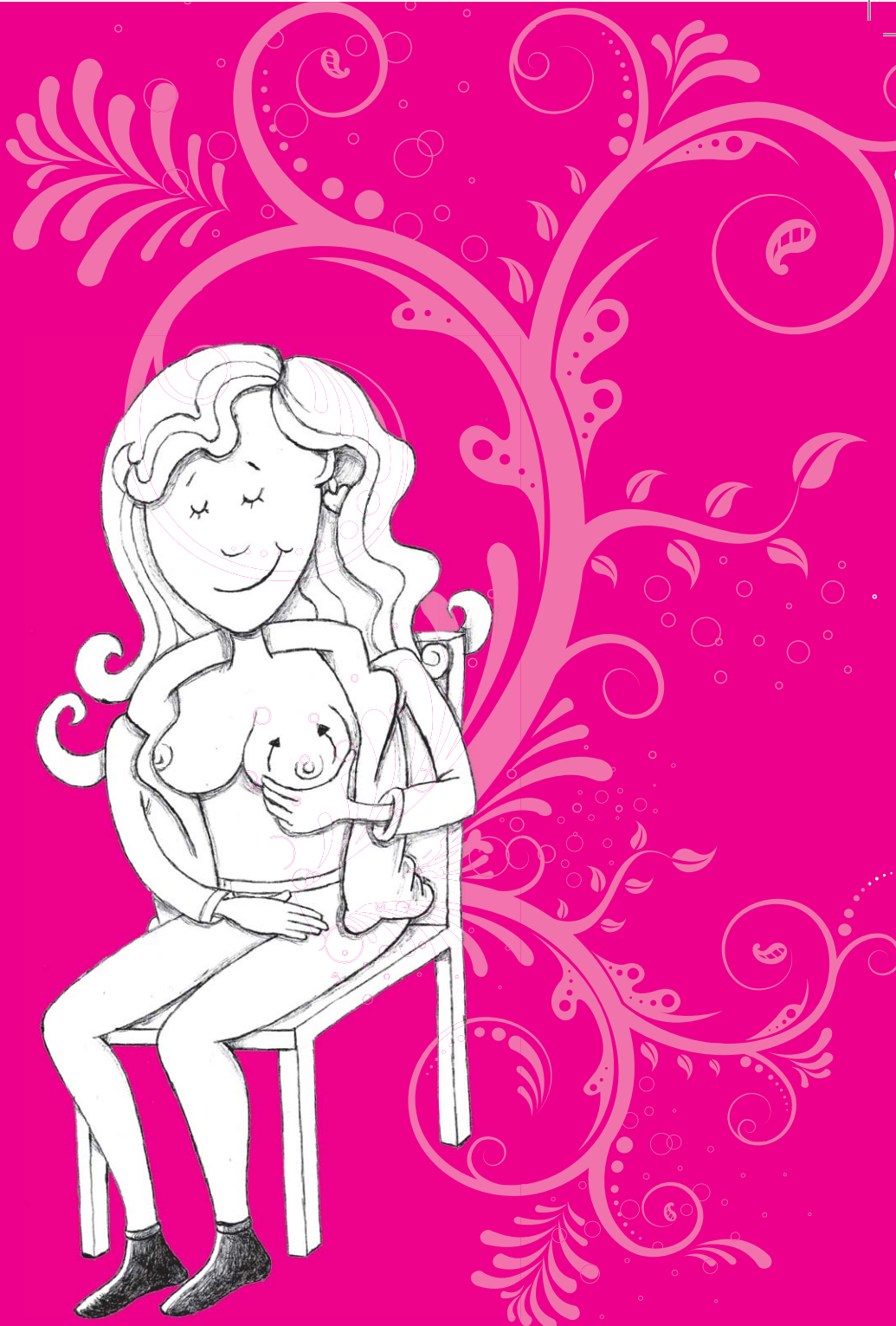
Cuando la madre va a regresar al trabajo, debe empezar por lo menos dos semanas antes a extraer la leche para que adquiera práctica y almacenar leche materna en el congelador. Al principio algunas madres logran extraer solo una pequeña cantidad, pero con la práctica aumenta. Cuando la madre trabaja fuera del hogar, el bebé mama más por la noche, por ello la madre debe extraerse la leche durante el día, esto ayuda a mantener la producción de la leche materna en sus pechos.



El acompañamiento del padre del bebé en este proceso, es fundamental para que la madre pueda emplear el tiempo necesario que demanda el amamantamiento y la extracción, esté tranquila y relajada, porque las demás tareas del hogar son compartidas.

Antes de la extracción, la madre debe recoger el cabello y seguir las siguientes recomendaciones:

- ✿ Lavar adecuadamente las manos y evitar hablar durante la extracción. Si tiene gripa se recomienda usar tapabocas.
- ✿ Colocar el frasco sobre una toalla de papel desechable con la tapa boca arriba, y tener otra toalla de papel desechable para secar las gotas de leche que salpican.
- ✿ Iniciar con un masaje suave en forma circular con las yemas de los dedos alrededor de cada seno para estimular los conductos lactíferos. Luego acariciar los senos con la yema de los dedos como si se peinaran.
- ✿ Coloca la mano en forma de **C** de tal manera que el pulgar esté por encima de la areola (parte oscura que incluye el pezón), y el dedo índice por debajo de la areola, de tal manera que se pueda levantar el seno.
- ✿ Luego empujar los dedos, pulgar e índice contra el tórax, presionando los conductos lactíferos que se encuentran por debajo de la areola y se pueden palpar como nódulos.
- ✿ El movimiento de presionar con los dedos es parecido al que se hace con el dedo al imprimir una huella. Al principio no sale leche, pero después de empujar y presionar varias veces alrededor de la areola, las primeras gotas o inclusive un chorro empieza a salir.



- ✿ Evitar deslizar los dedos sobre la piel de los senos, porque puede causar enrojecimiento y dolor. No exprimir el pezón pues no va a salir leche, es lo mismo que si el bebé succionara solamente del pezón. La extracción se puede hacer con cualquier mano o puede alternar las manos cuando lo requiera, rotando la posición de los dedos para extraer la leche de toda la glándula mamaria.
- ✿ Los primeros chorros de leche materna que salen, se deben desechar, esto contribuye a la reducción del 90% de las bacterias que están presentes regularmente. Luego se deposita en un frasco de vidrio con tapa rosca de plástico, los cuales se han lavado previamente con agua limpia y jabón, y hervido por 15 minutos.
- ✿ Al finalizar la extracción es necesario colocar algunas gotas de leche materna alrededor de la areola y el pezón, porque la leche del final de la extracción contiene sustancias que contribuyen a mantener la elasticidad de la piel y grasas que actúan como bactericidas, que evitan las infecciones, previenen grietas y ayudan a la cicatrización.
- ✿ La extracción manual debe realizarse con la misma frecuencia con la que se alimenta al bebé, por lo tanto la madre debe disponer de tiempo para hacerlo, como mínimo de 30 minutos. El volumen de leche materna en cada extracción puede variar y no representa un problema o signo de alarma.
- ✿ Una vez terminada la extracción y para prevenir los molestos síntomas del síndrome del túnel del carpo, se recomienda hacer ejercicios de estiramiento de manos y muñeca.



La extracción manual de la leche materna es un proceso fácil, económico e higiénico que toda madre debe saber. La participación del padre en las tareas del hogar es fundamental para que la madre pueda disponer del tiempo que demanda la extracción de la leche materna.



6.3 ¿En dónde se deposita la leche materna extraída?

Para garantizar la calidad de la leche materna extraída, es importante tener en cuenta que el recipiente se pueda lavar fácilmente, resista la ebullición y que no represente problemas para la salud del bebé, por ello se recomiendan los frascos de vidrio. Los frascos de plástico cuando se exponen a altas temperaturas pueden evaporar sustancias químicas que penetran en la leche materna ocasionando problemas en la salud de los bebés.

La taza o pocillo de porcelana o vidrio, disponibles en el hogar, son una buena alternativa para recoger la leche materna que se va a suministrar al bebé en las cuatro horas siguientes a la extracción y que va a permanecer a temperatura ambiente.

Pero si la leche materna extraída se va a conservar en nevera o congelador, el recipiente recomendado es el frasco de vidrio con tapa rosca de plástico, previamente hervido por 15 minutos, el cual se consigue fácilmente en el mercado y es de

bajo costo. Se pueden emplear frascos de 60, 100 o más centímetros cúbicos, lo que facilita almacenar la cantidad de leche materna que el bebé necesita en cada toma, y así evitar el desperdicio.

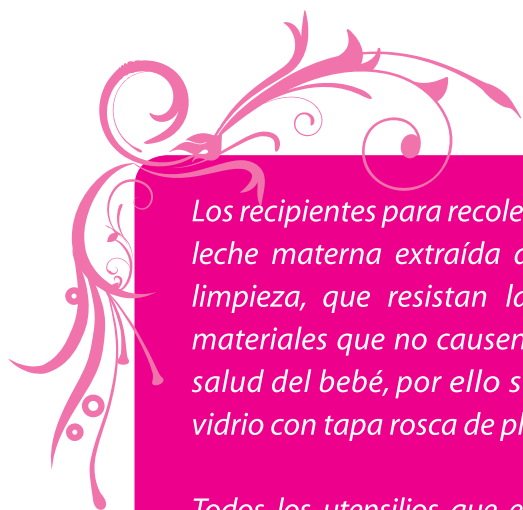


Todos los utensilios como frascos, tapas o tazas que entren en contacto directo con la leche materna deben lavarse con agua limpia, jabón y cepillo, hervirse por 15 minutos, al igual que las manos deben lavarse cuidadosamente.

Durante el almacenamiento y conservación, la grasa contenida en la leche materna se separa y sube al tope del frasco por esto se ve más blanca y más gruesa. Por lo tanto, antes de suministrar la leche materna al bebé, se requiere agitar suavemente el frasco para que la grasa se mezcle con el resto de la leche.

Es posible almacenar en un mismo recipiente la leche que se extrae en distintos momentos del mismo día, hasta reunir el volumen deseado. La leche materna debe permanecer refrigerada o congelada y la leche recién extraída se debe añadir a la leche que está en la nevera o en el congelador.

Cada día, se deben utilizar frascos distintos y no se deben llenar hasta el tope, pues al congelarse, la leche materna se expande y se puede romper el frasco.



Los recipientes para recolectar y conservar la leche materna extraída deben ser de fácil limpieza, que resistan la ebullición y de materiales que no causen problemas en la salud del bebé, por ello se recomiendan de vidrio con tapa rosca de plástico.

Todos los utensilios que entren en contacto con la leche materna deben estar previamente hervidos por 15 minutos y las manos cuidadosamente lavadas.

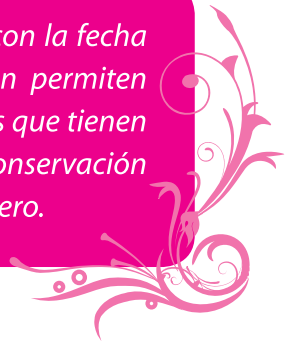
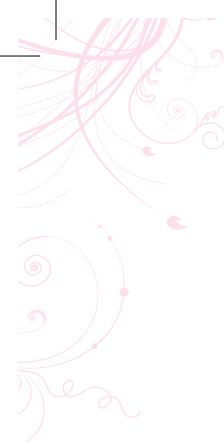
6.4 ¿Cómo se marca el frasco con la leche materna extraída?

Una vez terminada la extracción manual, se tapa el frasco, se marca y luego se puede utilizar un método de conservación, que puede ser en refrigeración o congelación.

Para marcar los frascos se utiliza un marcador, esparadrapo o cinta adhesiva donde se escribe la fecha y la hora de la extracción. Marcar los frascos con la fecha y hora de extracción, permite identificar los frascos que tienen mayor tiempo de almacenamiento y poderlos utilizar primero. Si la leche materna se ofrece al bebé en las siguientes horas de la extracción no es necesario marcar el recipiente.



En el caso que se almacenen frascos con leche materna para diferentes bebés, como podría ser en el jardín infantil, o en el trabajo, es necesario además de registrar la fecha y hora de extracción, escribir en la cinta de enmascarar o esparadrapo el nombre y el apellido completo del bebé.



Marcar los frascos con la fecha y hora de extracción permiten identificar las leches que tienen mayor tiempo de conservación para gastarlas primero.

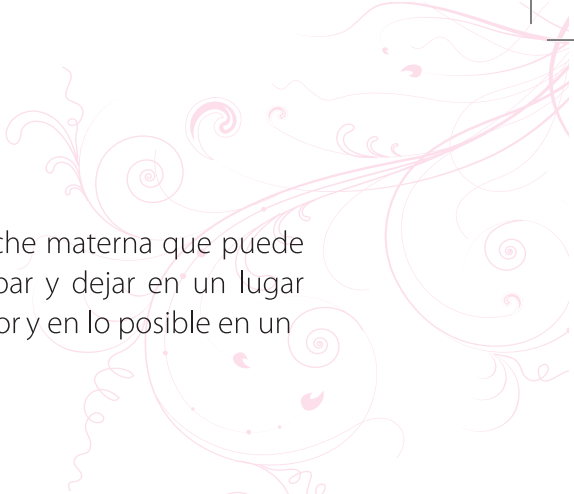
6.5 ¿Cómo se conserva la leche materna extraída?

La leche materna extraída se puede ofrecer al bebé en un plazo no mayor a 4 horas, o conservar en nevera o congelador, lo que evita que la leche materna se descomponga. Cualquiera que sea el método empleado para la conservación de la leche materna, se asegura que esta leche contiene todos los nutrientes y defensas que el bebé necesita, por lo tanto es superior a cualquier otro alimento y no puede ser comparada o igualada con una leche artificial infantil.

Los métodos de conservación más utilizados son:

A temperatura ambiente o exterior

Si se deja a temperatura ambiente la leche materna se conserva hasta por 4 horas; este tiempo garantiza el contenido de defensas o anticuerpos, que empiezan a disminuir luego de las 4 horas, al tener que eliminar las bacterias presentes en la leche materna.



El recipiente donde se recolectó la leche materna que puede ser frasco, taza o pocillo, se debe tapar y dejar en un lugar limpio, protegido de la luz solar, el calor y en lo posible en un recipiente con agua.

En nevera o refrigerador

La leche materna extraída se conserva en nevera o refrigerador por 12 horas, es recomendable no colocarla en la puerta de la nevera para evitar los cambios de temperatura que se producen cada vez que se abre y cierra la puerta.

Si no dispone de nevera, una alternativa más económica, disponible en el mercado es una nevera de icopor o un termo, los cuales se pueden utilizar para almacenar los frascos con la leche materna extraída. Es necesario introducir al interior del termo o nevera unas pilas o gel refrigerante, previamente congelados.

En el congelador

La leche materna se puede conservar congelada por 15 días, para ello se recomienda colocar los frascos en un recipiente o bolsa plástica para aislarla de olores fuertes, no abrir y cerrar frecuentemente el congelador, de esta manera se evitan los cambios de temperatura que pueden hacer que la leche materna se descongele y se produzcan las bacterias que producen la contaminación y descomposición.



¡Recuerde! La leche materna se puede conservar:

A temperatura ambiente: 4 horas

En nevera: 12 horas

En el congelador: 15 días

6.6 ¿Cómo se acondiciona la temperatura en la leche materna refrigerada?

Cuando se vaya a utilizar la leche materna, que está congelada nunca debe hervirse, es suficiente pasar directamente el frasco por el agua caliente hasta dejarla a temperatura ambiente.

Para ello puede calentar agua en una olla, retirarla del fuego y luego sumergir el frasco con la leche materna, teniendo cuidado que el agua no cubra la boca del frasco, o esté muy caliente y el frasco estalle.

Para quitarle el frío a la leche materna almacenada en nevera o congelador, no es necesario hervirla, basta con pasar el frasco por agua caliente hasta lograr la temperatura ambiente.

6.7 ¿Cómo se transporta la leche materna extraída?

Las madres que han extraído la leche materna en el trabajo o en un lugar diferente, pueden transportarla de manera segura, en una nevera de icopor o un termo con pilas o gel refrigerantes congelados, en donde introducen los frascos con la leche materna extraída.

Si no se cuenta con este tipo de nevera, otra alternativa puede ser una bolsa limpia con hielo, en la cual se introducen los frascos bien tapados con la leche materna extraída. Una vez la madre llega al hogar puede ofrecer la leche materna al bebé o si prefiere la puede conservar refrigerada o congelada.





Recuerde: La leche materna extraída se puede transportar de manera segura, es decir refrigerada, del hogar al jardín infantil, o del trabajo al hogar sin que se altere su contenido nutricional, defensas y otros elementos que hacen de la leche materna el mejor regalo para toda la vida.

6.8 ¿Cómo se suministra al bebé la leche materna extraída?

Cuando por diferentes razones el bebé no puede succionar directamente del seno de la madre, la mejor alternativa es ofrecer la leche materna extraída en una taza o pocillo de bordes redondeados que faciliten al bebé tomar la leche materna directamente.

La experiencia demuestra que ese procedimiento se puede llevar a cabo en bebés nacidos a término, o en prematuros, es rápido y no altera el patrón de succión, como si ocurre al succionar del biberón.

La Organización Mundial de la Salud no recomienda en ningún caso el uso del biberón, por los altos niveles de contaminación bacteriana que ponen en riesgo la salud de lactantes. El uso del biberón se relaciona con infecciones de las vías respiratorias, otitis media, caries, mala oclusión, mordida abierta y mala posición de los dientes en formación. Además, el biberón

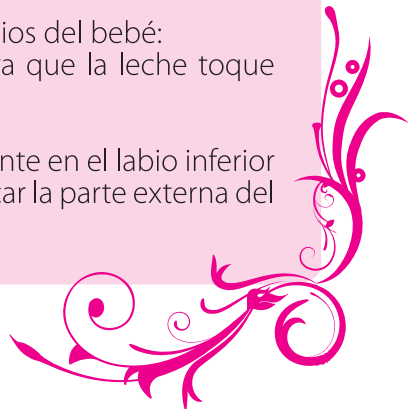


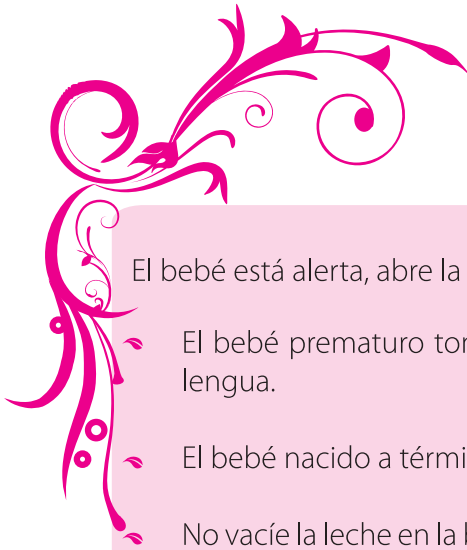
representa una amenaza para el medio ambiente por el alto consumo de agua, energía y tiempo que se emplea para su esterilización y preparación.

Se recomienda entonces la taza o pocillo pequeño de superficie lisa, que evitan el peligro de derrames, además son utensilios de bajo costo y están presentes prácticamente en todos los hogares. La alimentación con taza o vaso se ha asociado a un menor riesgo de diarrea, porque estos recipientes son de fácil limpieza y pueden lavarse adecuadamente con agua y jabón, en cambio los vasos con boquilla o pico no son recomendados dado lo complicado que resulta su desinfección.

El proceso de ofrecer la leche materna extraída al bebé en taza, vincula no solamente a la madre, sino también al padre, la familia o maestra, solo es necesario seguir las siguientes recomendaciones:

- Lavado adecuado de manos.
- La persona que alimenta al bebé con vaso tiene que sostenerlo, mirarlo y proporcionarle el contacto que él necesita.
- Sentar al niño o niña sobre las piernas en posición sentado o semisentado.
- Coloque la cantidad de leche para una toma en el vaso.
- Mantenga el vaso contra los labios del bebé: Incline el vaso ligeramente para que la leche toque los labios del bebé.
- El vaso debe apoyarse suavemente en el labio inferior del bebé y los bordes deben tocar la parte externa del labio superior.





El bebé está alerta, abre la boca y los ojos.

El bebé prematuro toma la leche con la ayuda de la lengua.

El bebé nacido a término bebe la leche sin derramarla

No vacíe la leche en la boca del bebé. Solo sostenga el vaso en sus labios y deje que el bebé la tome por sí mismo.

Cuando el bebé ha tomado suficiente, cierra la boca y no toma más.

Utilizar la taza para proporcionar la leche materna al bebé garantiza el contacto social, dado que la madre, el padre o educadora, en primera instancia, podrán interactuar con el bebé mientras recibe la leche materna en taza, lo que permite fortalecer la unión familiar y formar hábitos de vida saludables.

La cantidad de leche materna que el bebé necesita se debe calcular para las 24 horas no por cada toma. La Organización Mundial de la Salud recomienda aplicar la siguiente tabla:

CANTIDAD APROXIMADA DE LECHE QUE SE NECESITA PARA LA ALIMENTACIÓN DIARIA DE UN BEBÉ.

Edad del bebé	No. de tomas al día	Cantidad de leche por toma	Total de leche por día.
Nacimiento a 1 mes	8	60 ml	480 ml
1 a 2 meses	7	90 ml	630 ml
2 a 4 meses	6	120 ml	720 ml
4 a 6 meses	6	150 ml	900 ml

La cantidad de leche que el bebé reciba puede variar en cada toma, esto no es motivo de preocupación, ya que el bebé decide la cantidad a tomar. Si es muy poca, se le dará una cantidad adicional y si presenta señales de hambre se anticipará la próxima toma.

Ofrecer la leche materna extraída en taza, permite la vinculación del padre del bebé, lo que fortalece la unión familiar. La taza es más segura que el biberón porque evita infecciones en las vías respiratorias, otitis, caries del biberón, problemas del lenguaje y mala posición de los dientes en formación.



6.9 ¿Se puede donar la leche materna?

Al igual que se puede donar sangre u otros órganos, la leche materna también puede ser donada a un Banco de Leche Humana, en donde se garantiza las condiciones de calidad microbiológica, nutricional e higiénica, para que los bebés que se encuentren hospitalizados, tengan acceso a los factores protectores de la leche humana, mejorando el pronóstico de su enfermedad. La lactancia natural es el mejor alimento para cualquier bebé, y si está enfermo o es prematuro, mejora sus posibilidades de recuperación, supervivencia y desarrollo.

Un Banco de Leche Humana es un servicio especializado ubicado dentro de una Institución Prestadora de Servicios de Salud, que tiene como objetivo promover, proteger y apoyar la lactancia materna, recolectar leche de madres donantes sanas no fumadoras, procesarla controlando su calidad, y distribuirla a los recién nacidos hospitalizados, para quienes la alimentación con leche materna es lo natural.

Antes de donar leche materna, la madre debe ser atendida en consulta médica para garantizar su estado de salud y la producción de la leche materna de manera que no comprometa la lactancia, el crecimiento y la salud de su bebé. Una vez la madre sea declarada apta para donar, recibirá instrucción para realizar la extracción manual. La leche extraída debe colocarse inmediatamente en congelación para garantizar su conservación.

Los Beneficiarios del Banco de Leche Humana, son los recién nacidos hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos, prematuros, con bajo peso al nacer, que presenten infecciones

o desnutrición y bebés menores de seis meses hospitalizados en el servicio de pediatría, para quienes recibir leche humana significa una pronta recuperación, un crecimiento y desarrollo adecuado, y finalmente la protección de su vida.

Una vez recibida la leche humana en el Banco, se inicia el proceso de selección en el que se observa, el color, olor y la ausencia de partículas que contaminen la leche. De acuerdo a la fecha del parto y tiempo de gestación, la leche humana se clasifica en: calostro, leche humana de transición y leche humana madura.

Por calostro, se entiende la leche humana producida en la primera semana después del parto. La leche humana de transición está comprendida entre 7º y 15º día después del parto. La leche madura está libre de calostro y se obtiene a partir del día 15º después del parto.

Una vez clasificada la leche humana, nuevamente se verifica que no haya presencia de bacterias, y se continúa con el proceso de pasteurización que consiste en elevar la temperatura de la leche humana a 62.50 grados centígrados durante 30 minutos, procedimiento que inactiva los posibles microorganismos, que puedan causar problemas de salud en los niños y niñas. Esta leche estéril, se distribuye en la institución de salud de acuerdo con la orden médica o de nutrición, teniendo en cuenta la edad del bebé, condición de salud o de diagnóstico.

Este procedimiento asegura que el Banco de Leche Humana, entregue leche con calidad bacteriológica, física, química y nutricional que garantiza la recuperación, protección y el

adecuado desarrollo del recién nacido, además de asegurar su supervivencia. Es importante tener en cuenta que aunque la leche procede de otras madres, el Banco certifica que esta leche cumple con los estándares de calidad, y es superior a cualquier leche artificial infantil o de tarro.

Si las madres deciden voluntariamente donar los excedentes de la leche materna pueden entrar en contacto con un Banco de Leche para su inscripción y recibir todo el entrenamiento requerido para la extracción, conservación y transporte de la leche materna.

Familias lactantes, agentes de salud y comunitarios tengan presente que donar leche humana para alimentar a otros bebés de bajo peso, prematuros o menores de seis meses, además de salvarles la vida, es la prueba de generosidad, solidaridad y amor más grande que se pueda realizar en beneficio de la humanidad.

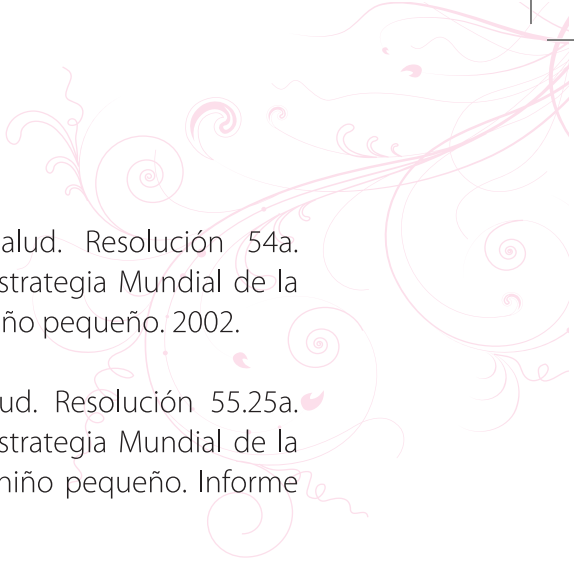


BIBLIOGRAFÍA

- ❖ Encuesta nacional de la situación nutricional en Colombia. MSPS ICBF, INS, Profamilia. 2010
- ❖ Plan Decenal de Lactancia Materna 2010-2020, Ministerio de Salud y Protección Social, Programa Mundial de Alimentos, Acción Social y UNICEF.
- ❖ Alianza Mundial pro Lactancia Materna -WABA-. "Lactancia materna durante la 1 hora, inicio temprano y lactancia materna exclusiva por seis meses pueden salvar más de un millón de bebés". Semana Mundial de la Lactancia Materna. 2007
- ❖ Britton C, McCormick FM, Renfrew MJ, Wade A. Apoyo para la lactancia materna. King SE. 2006
- ❖ Organización Mundial de la Salud, UNICEF, OPS/OMS. Manual de Consejería para la alimentación del lactante y del niño pequeño. 2007.
- ❖ Normas técnicas REDBLH-BR para Bancos de Leche Humana, Centro de Referencia Nacional para Bancos de Leche humana - Instituto Fernandes Figueira / Fundación Oswaldo Cruz / Ministerio de Salud. - Ordeño: Procedimientos Higiénico-Sanitarios; - Embalaje para la leche humana ordeñada; - Donantes, Preselección,

Selección y Acompañamiento; - Pasteurización; - Selección y Clasificación; - Transporte de la leche humana ordeñada. João Aprígio Guerra de Almeida; Vander Guimarães & Franz Reis Novak. Brasil. 2004.

- ❖ LINKAGES, Hoja de preguntas. Preguntas más Frecuentes sobre el Sistema de Apoyo de Madre a Madre para la Lactancia Materna. 1999.
- ❖ Secretaría Distrital de Integración Social. Manual de procedimientos para la implementación de las Salas Amigas de la Familia Lactante. Bogotá D.C. 2008.
- ❖ Helen C. Armstrong, Sección de Nutrición, UNICEF Nueva York. "Actualizaciones EN-red-dados IBFAN. "Técnicas de alimentación de los lactantes: Las ventajas de la alimentación con taza". 1998.
- ❖ Radford A. "El impacto ecológico de la lactancia artificial", I.O.C.U. Organización Internacional de Asociaciones de Consumidores. Hong Kong, Centro de documentación de Código. Guatemala. IBFAN / UNICEF / OMS. 1991
- ❖ Aguayo Maldonado, Josefa; Serrano Aguayo, Pilar; Calero Barbé, Carmen; Martínez Rubio, Ana; Rello Yubero, Consuelo y Monte Vázquez Covadonga. "Tómame la leche a pecho". 2000
- ❖ Lasarte Velillas, Juan José. Recomendaciones para la lactancia materna. Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría. 2008

- 
- Organización Mundial de la Salud. Resolución 54a. Asamblea Mundial de la Salud. Estrategia Mundial de la Alimentación del Lactante y del niño pequeño. 2002.
 - Organización Mundial de la Salud. Resolución 55.25a. Asamblea Mundial de la Salud. Estrategia Mundial de la Alimentación del Lactante y del niño pequeño. Informe de la Secretaría. 2002.

El Ministerio de Salud y Protección Social, en el Marco del convenio de Cooperación suscrito con el Programa Mundial de Alimentos de las Naciones Unidas, se complace en presentar el Manual para la extracción, conservación transporte y suministro de la leche materna, el cual busca apoyar la labor de promoción, protección y apoyo de la lactancia materna, que adelantan los agentes de salud y comunitarios con las mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia. Igualmente, las mujeres gestantes madres en lactancia y sus familiares, podrán encontrar en este manual, las orientaciones que les permiten afianzar el conocimiento y el manejo práctico de la lactancia materna que asegura un mejor crecimiento y desarrollo de sus hijos e hijas y el fortalecimiento de los lazos de amor y seguridad en la familia.







El Ministerio de Salud y Protección Social, se complace en presentar el Manual para la extracción, conservación, transporte y suministro de la leche materna elaborado en el marco de los convenios suscritos con el Programa Mundial de alimentos de las Naciones Unidas, el cual busca apoyar la labor de promoción, protección y apoyo de la lactancia materna, que adelantan los agentes de salud y comunitarios con las mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia. Igualmente, las mujeres gestantes, madres en lactancia y sus familias, podrán encontrar en este manual, las orientaciones que les permite afianzar el conocimiento y el manejo práctico de la lactancia materna con la que se asegura un mejor crecimiento y desarrollo de sus hijos e hijas y el fortalecimiento de los lazos de amor y seguridad en la familia.

