

Lactancia materna desde un enfoque regional: Avances y desafíos

Leo Nederveen
Asesor en Alimentación, Nutrición y
Actividad Física en Escuelas

Agosto de 2025



OPS

Contenido



Situación de la lactancia materna inmediata, exclusiva y continuada

Situación de intervenciones destinadas a mejorar la lactancia

- Implementación del Código
- IHAN
- Mujer trabajadora

Políticas de la OPS apoyando la lactancia materna

- IHAN
- Código
- Capacitación
- Producción de material de apoyo

Lactancia materna exclusiva: niveles en los países de las Américas

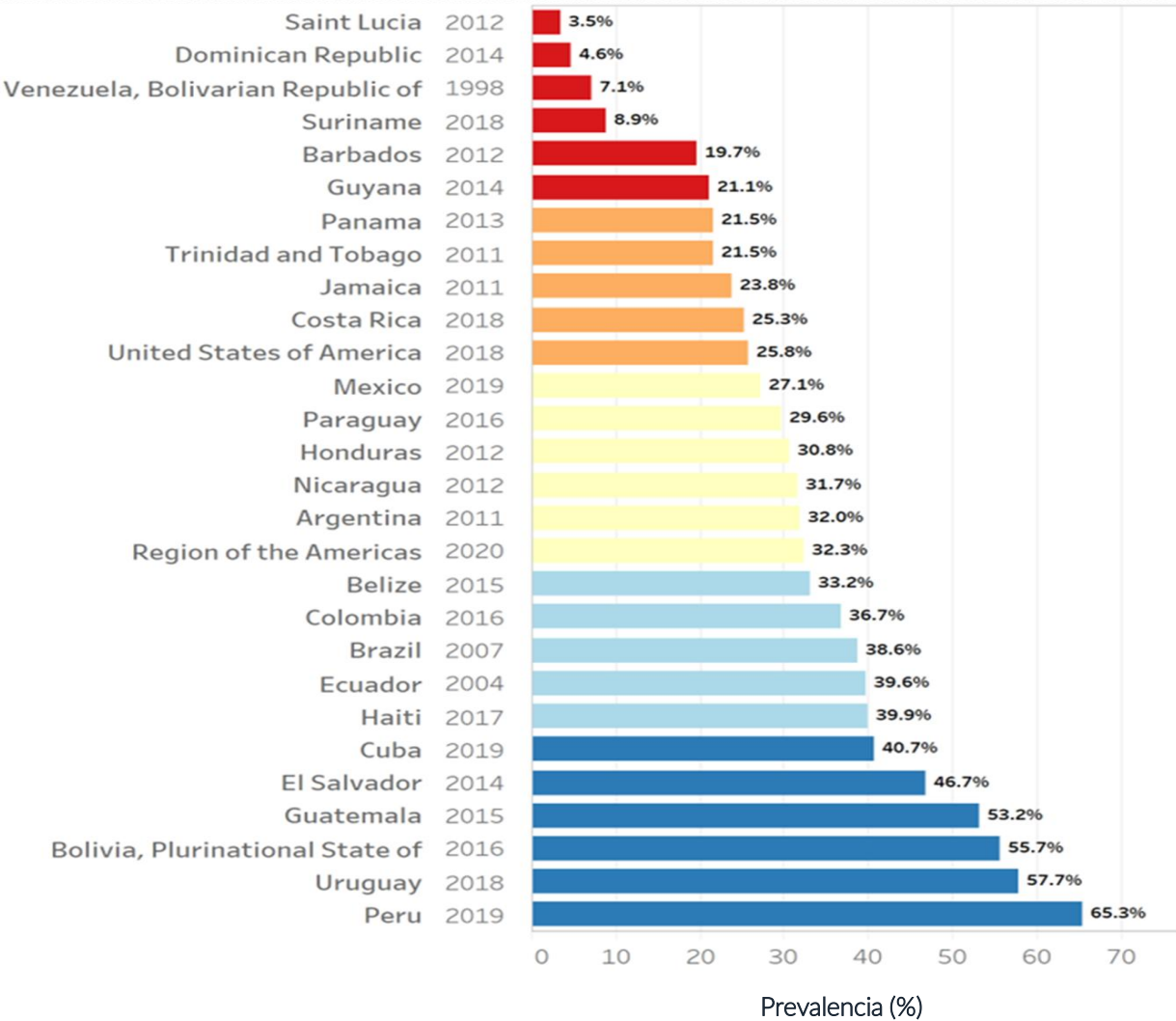
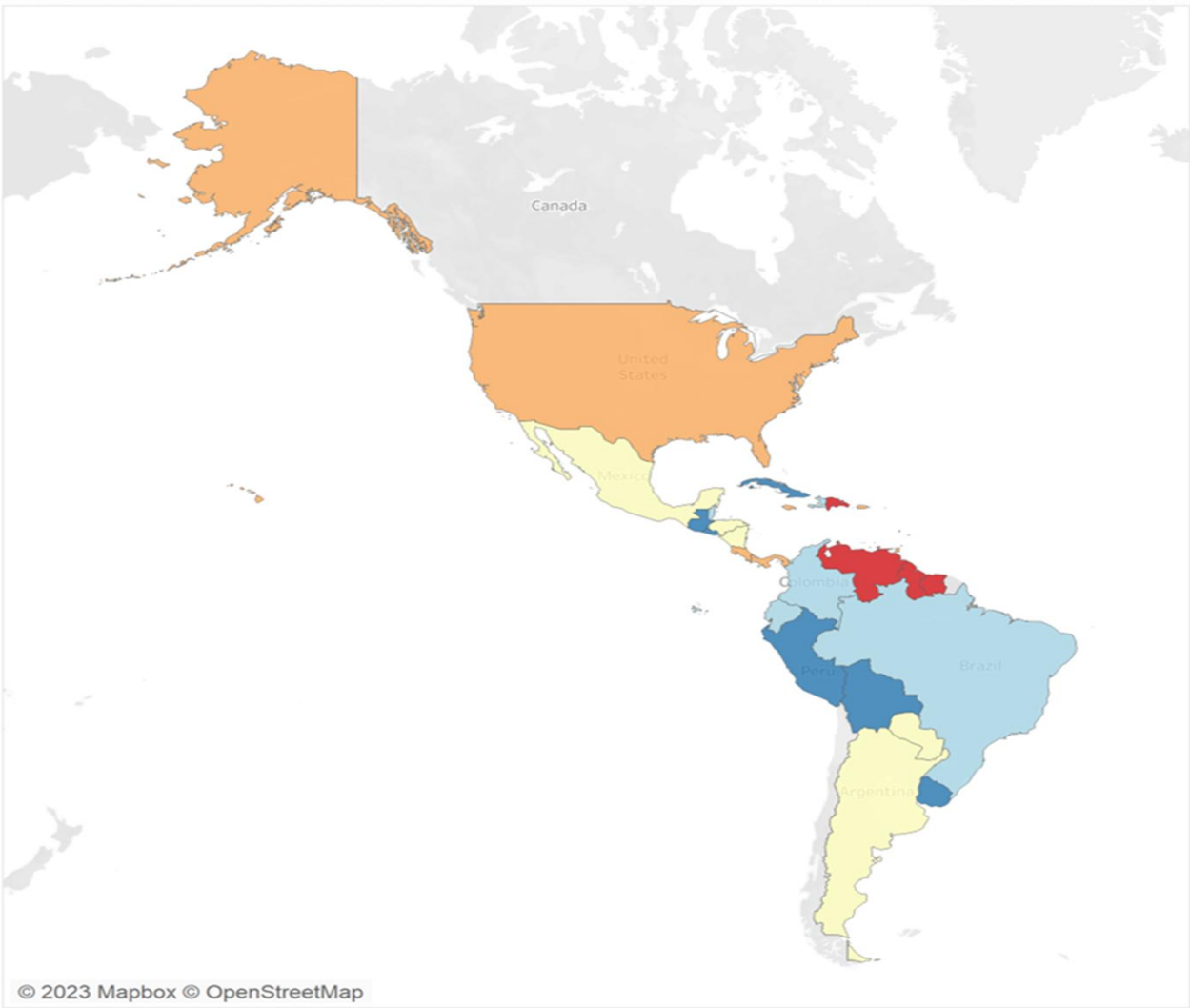
Prevalencia de lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses. Ultimo dato anual disponible por país

Quintiles: cada quintil incluye 20% del total de países

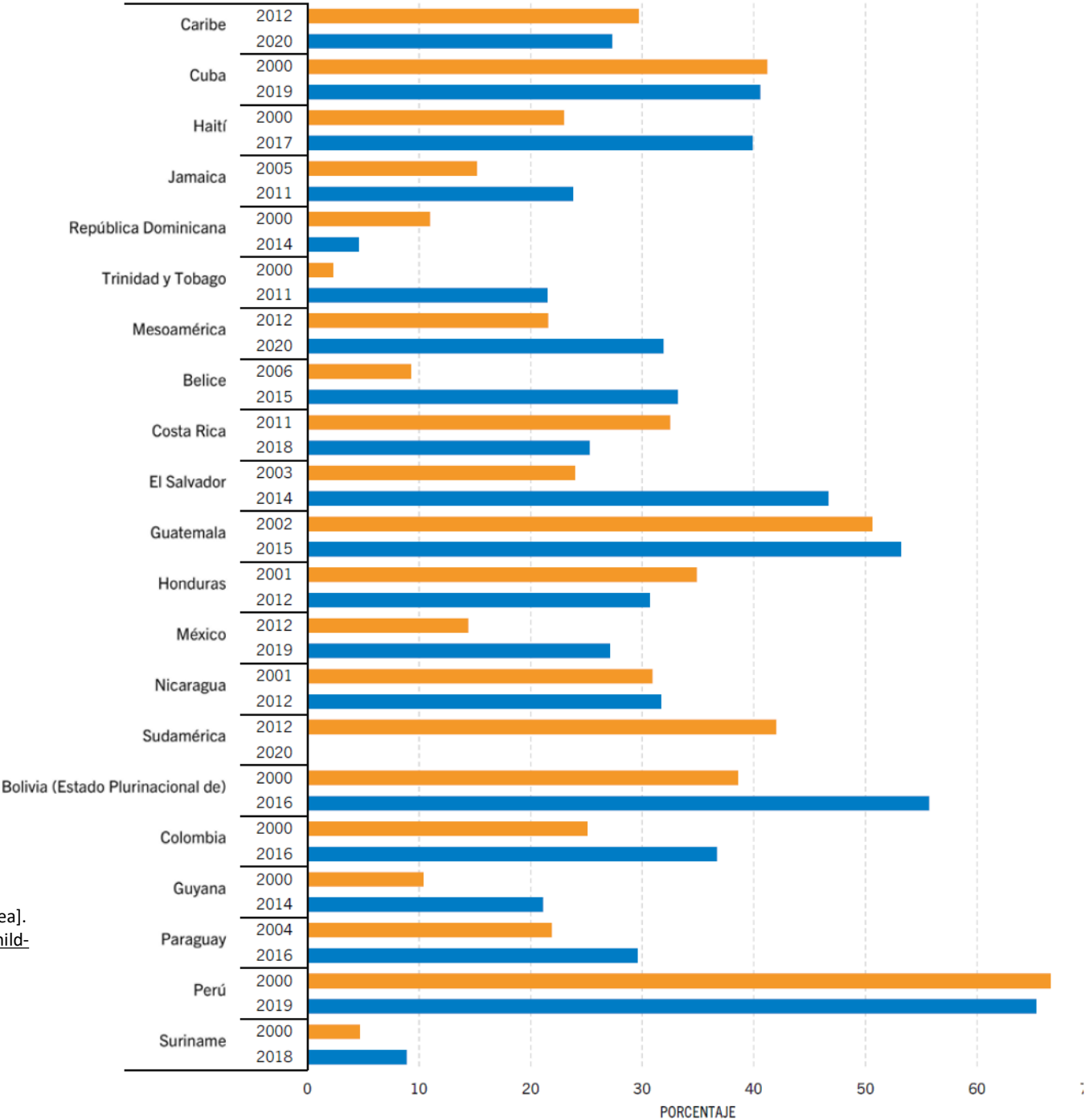
- Quintile 1

■ Quintile 2
- Quintile 3

■ Quintile 4
- Quintile 5

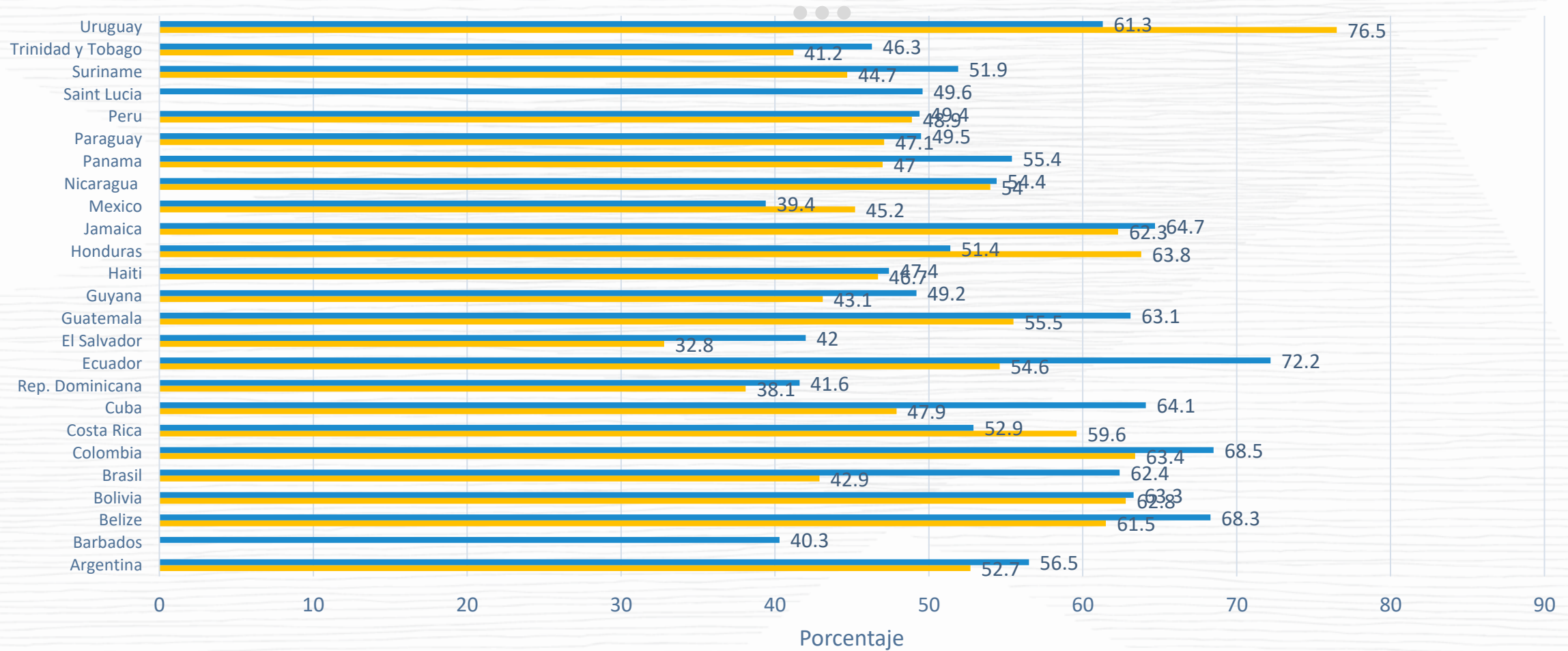


Prevalencia de la lactancia materna exclusiva entre niños de 0 a 5 meses de edad en América Latina y el Caribe, por país

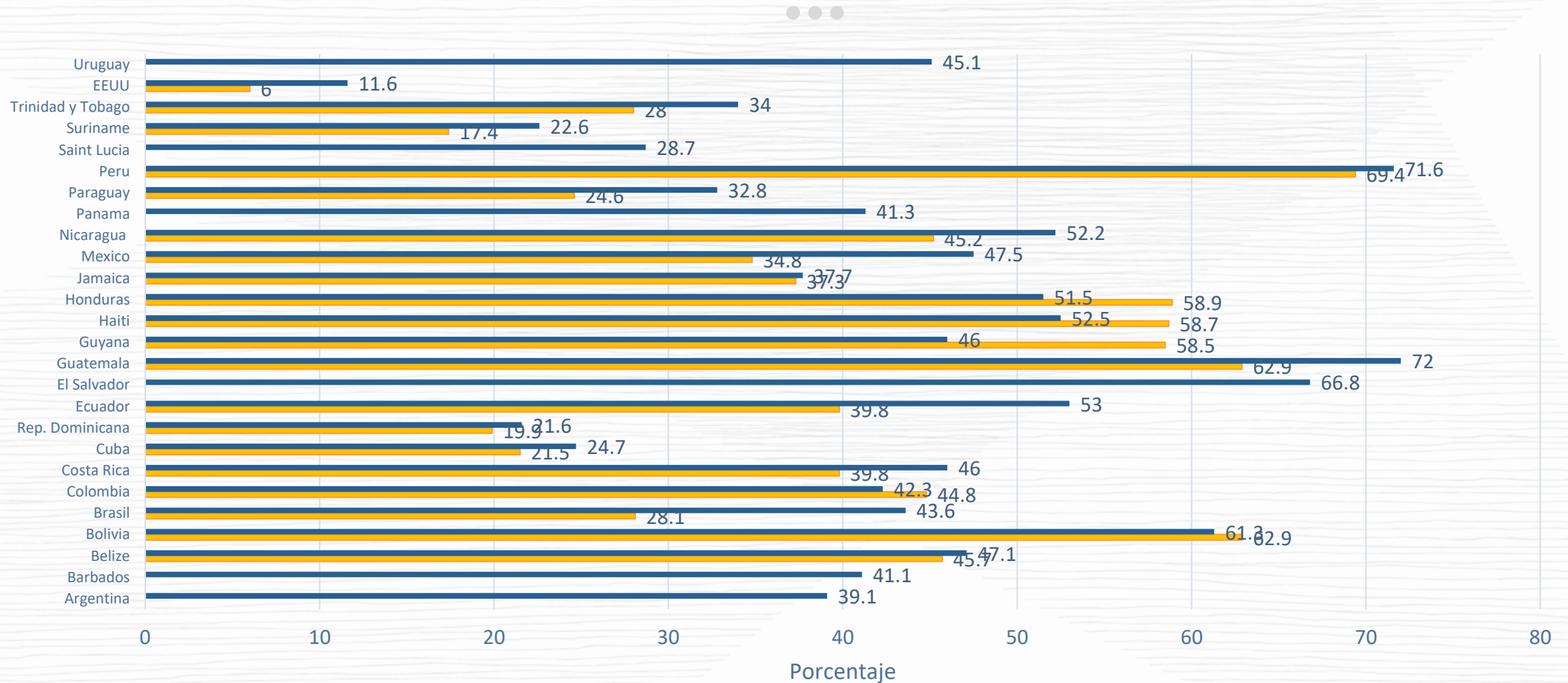


FUENTE: UNICEF. 2021. *Alimentación de lactantes y niños pequeños* [en línea]. (disponible en: <https://data.unicef.org/topic/nutrition/infant-and-young-child-feeding>). Acceso: 6 de abril 2022.

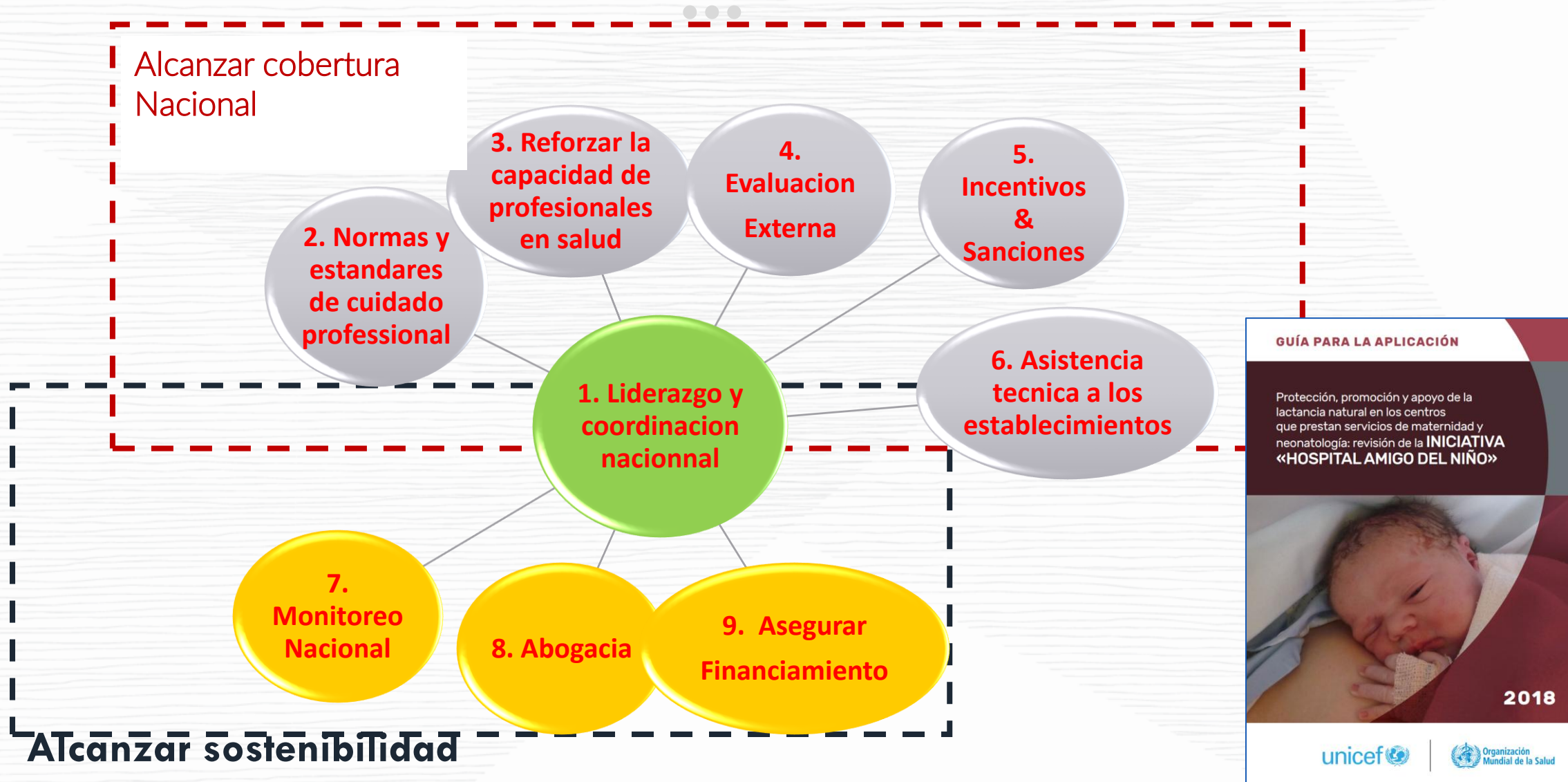
Porcentaje de recién nacidos amamantados en la primera hora de vida



Porcentaje de niños amamantados a la edad de dos años



RESPONSABILIDADES DEL PROGRAMA IHAN NACIONAL



Implementación de la IHAN - Caribe

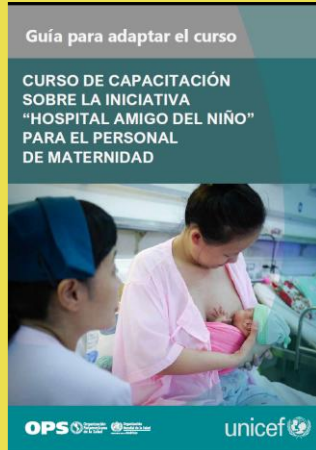


Country	National Leadership and Coordination	Policies & Professional Standards of Care	Health Professional Competency Building	External Assessment	Incentives & Sanctions	Technical Assistance to Facilities	National Monitoring	Communications and advocacy	Financing
Antigua & Barbuda									
Bahamas									
Barbados									
Belize									
Bermuda									
Dominica									
Grenada									
Guyana									
Haiti									
Jamaica									
St Kitts & Nevis									
St Lucia									
St. Vincent & the Gren.									
Suriname									
Trinidad & Tobago									
Anguilla									
Aruba									
British Virgin Islands									
Cayman Islands									
Montserrat									
Turks & Caicos Islands									

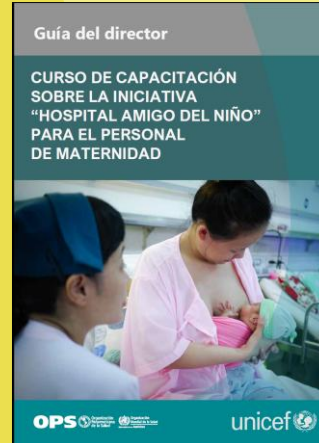
Implementación de la IHAN – América Latina

País	Liderazgo y coordinación nacional	Políticas nacionales y normas profesionales	Desarrollo de competencias de profesionales en salud	Evaluación externa	Incentivos y sanciones	Asistencia Técnica	Monitoreo Nacional	Comunicación y Abogacía	Financiamiento
Argentina									
Bolivia									
Brazil									
Chile									
Colombia									
Costa Rica									
Cuba									
Ecuador									
El Salvador									
Guatemala									
Honduras									
México									
Nicaragua									
Panamá									
Paraguay									
Perú									
Puerto Rico									
República Dominicana									
Uruguay									
Venezuela									

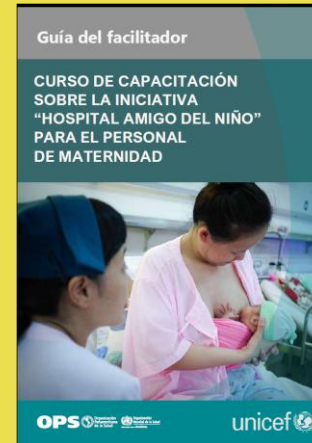
Herramientas IHAN en español



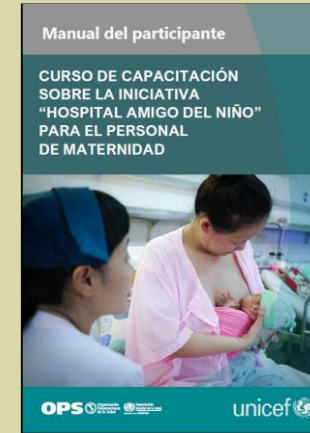
<https://iris.paho.org/handle/10665.2/56228>



<https://iris.paho.org/handle/10665.2/56227>



<https://iris.paho.org/handle/10665.2/56224>



<https://iris.paho.org/handle/10665.2/56226>

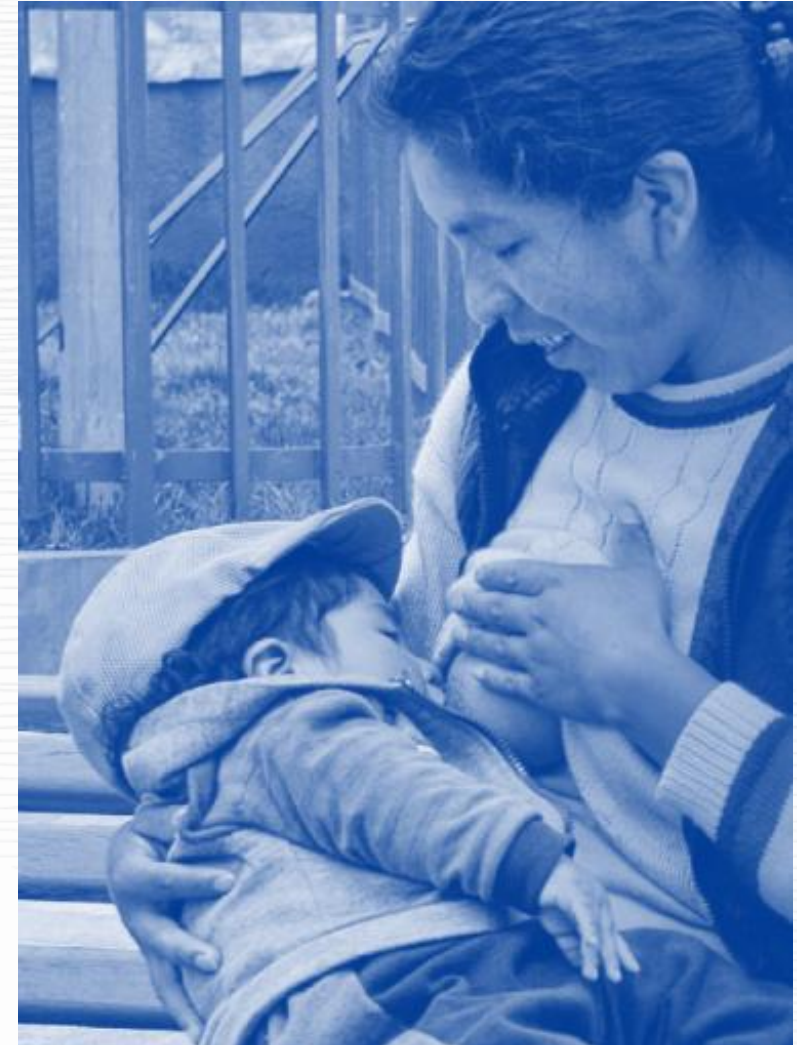
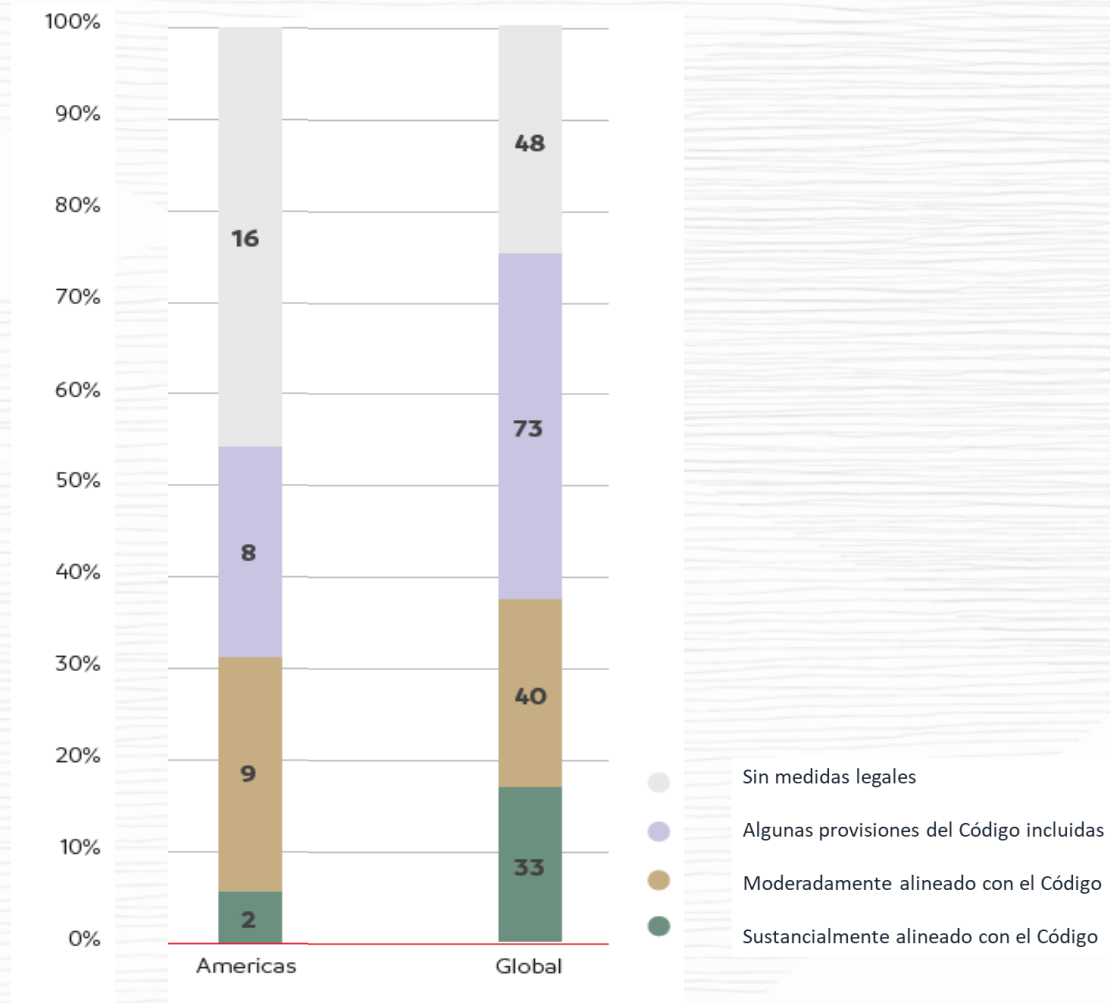


Políticas de apoyo de la OPS: Apoyo continuo a la IHAN



- Creación y establecimiento de las redes IHAN para América Latina y el Caribe
- Capacitación en la IHAN
- Capacitación de capacitadores
- Capacitación de evaluadores
- Conversión del curso OMS/UNICEF a curso en línea
- Traducción de las herramientas de capacitación de la OMS al español
- Facilitación de la evaluación de competencias
- Apoyo al monitoreo continuo y evaluación/reevaluación de establecimientos de maternidad
- Incluye el desarrollo y revisión de herramientas
- Asistencia a los países para identificar las necesidades y oportunidades para una mayor integración y para brindar a escala la IHAN como parte de los esfuerzos para alcanzar cobertura universal en salud

HALLAZGOS: Estado legal del Código promulgado en países, Región de las Américas (N=35) y el Mundo (N=194)



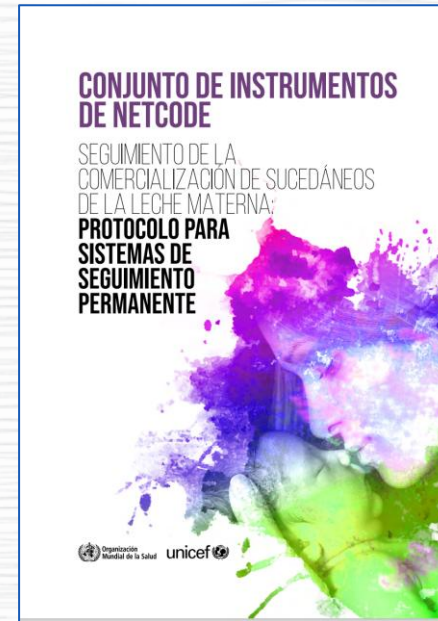
Estado legal del Código promulgado en países de las Américas

Sustancialmente alineado con el Código (2)	Moderadamente alineado con el Código (9)	Algunas provisiones del Código incluidas (8)
Brasil (2018) Panamá (2012)	Bolivia (2006) Colombia (1992) Costa Rica (1995) República Dominicana (1996) El Salvador (2013) Guatemala (1987) México (2012) Perú (2006) Venezuela (2007)	Argentina (2018) Chile (2015) Ecuador (1999) Honduras (2013) Nicaragua (1999) Paraguay (1999) Trinidad & Tobago (1985) Uruguay (2017)

Apoyando a implementar y monitorear el Código



- Preparación legislación nacional
- Fortalecer legislación y regulación existente
 - Incluir productos para niños pequeños
 - Prohibir propaganda, incluso la electrónica
 - Prohibir donaciones de muestras, regalos
- Construir mecanismos de monitoreo y aplicación
- Apoyo en la implementación y monitoreo.... **NetCode**



Estado de Protección de la Maternidad en las Américas



País	Estado de Baja de Maternidad	Estado de facilidades en el lugar de trabajo
Antigua y Barbuda	13 s de baja con 78.5% del salario pagado con fondos sociales	No medidas legales para horario de lactancia ni facilidades
Argentina	13 s de baja con 100% del salario pagado con fondos sociales	Solo horario de lactancia
Bahamas	12 s de baja con 100% del salario pagado con fondos sociales	No medidas legales para horario de lactancia ni facilidades
Barbados	12 s de baja con 100% (hasta un límite) pagado con fondos sociales	No medidas legales para horario de lactancia ni facilidades
Belice	14 s de baja con 80% (hasta un límite) pagado con fondos sociales	No medidas legales para horario de lactancia ni facilidades
Bolivia	12.9 s de baja con 95% del salario pagado con fondos sociales	Horario de lactancia y facilidades para lactancia en el trabajo
Brasil	17.2 s de baja con 100% del salario pagado con fondos sociales	Horario de lactancia y facilidades para lactancia en el trabajo
Canadá	15 s de baja con 55% (hasta un límite) pagado con fondos sociales	No medidas legales para horario de lactancia ni facilidades
Chile	18 s de baja con 100% (hasta un límite) pagado con fondos sociales	Solo facilidades para lactancia en el trabajo
Colombia	18 s de baja con 100% del salario pagado con fondos sociales	Horario de lactancia y facilidades para lactancia en el trabajo
Costa Rica	17 s de baja con 100% del salario pagado con fondos sociales	Horario de lactancia y facilidades para lactancia en el trabajo

Estado de Protección de la Maternidad en las Américas



País	Estado de Baja de Maternidad	Estado de facilidades en el lugar de trabajo
Cuba	18 s de baja con 100% del salario pagado con fondos sociales	Solo horario de lactancia
Dominica	12 s de baja con 100% del salario pagado con fondos sociales	No hay datos
República Dominicana	14 s de baja con 100% del salario pagado con fondos sociales	Solo horario de lactancia
Ecuador	12 s de baja con 100% del salario pagado con fondos sociales	Solo horario de lactancia
El Salvador	16 s de baja con 75% del salario pagado con fondos sociales	Solo horario de lactancia
Granada	12 s de baja con 100% del salario pagado con fondos sociales	No hay datos
Guatemala	14 s de baja con 100% del salario pagado con fondos sociales	Horario de lactancia y facilidades para lactancia en el trabajo
Guyana	12 s de baja con 100% del salario pagado con fondos sociales	No medidas legales para lactancia ni facilidades para lactancia en el trabajo
Haití	12 s de baja con 66% del salario pagado con fondos sociales	Solo horario de lactancia
Honduras	24 s de baja con 70% del salario pagado con fondos sociales	Horario de lactancia y facilidades para lactancia en el trabajo
Jamaica	14 s de baja con 66.7% (hasta un límite) pagado con fondos sociales	No medidas legales para lactancia ni facilidades para lactancia en el trabajo

Estado de Protección de la Maternidad en las Américas

País	Estado de Baja de Maternidad	Estado de facilidades en el lugar de trabajo
México	No hay datos	Solo horario de lactancia
Nicaragua	14 s de baja con 100% del salario pagado con fondos sociales	Horario de lactancia y facilidades para lactancia en el trabajo
Panamá	18 s de baja con 100% del salario pagado con fondos sociales	Horario de lactancia y facilidades para lactancia en el trabajo
Paraguay	15 s de baja con 100% del salario pagado con fondos sociales	Horario de lactancia y facilidades para lactancia en el trabajo
Perú	20 s de baja con 100% del salario pagado con fondos sociales	Solo horario de lactancia
St Kitts & Nevis	13 s de baja con 65% del salario pagado con fondos sociales	No medidas legales para horario de lactancia ni facilidades
Santa Lucía	6 s de baja con 66.7% del salario pagado con fondos sociales	No medidas legales para horario de lactancia ni facilidades
St Vincent & Granadinas	21.5 s de baja con 100% del salario pagado con fondos sociales	No medidas legales para horario de lactancia ni facilidades
Surinam	14 s de baja con 77.6% del salario pagado con fondos sociales	No medidas legales para horario de lactancia ni facilidades
Trinidad & Tobago	14 s de baja con 67.9% del salario pagado con fondos sociales	No medidas legales para horario de lactancia ni facilidades
Estados Unidos	No baja pagada	Solo facilidades para lactancia en el trabajo
Uruguay	14 s de baja con 100% del salario pagado con fondos sociales	Horario de lactancia y facilidades para lactancia en el trabajo
Venezuela	26 s de baja con 100% del salario pagado con fondos sociales	Horario de lactancia y facilidades para lactancia en el trabajo

Políticas de apoyo a la lactancia



Se llama a los gobiernos, donantes, y socios en el desarrollo a:

1. Aumentar los recursos para **alcanzar la meta de la Asamblea Mundial de la Salud** de aumentar la tasa de **la lactancia materna exclusiva en los menores de seis meses a por los menos 50%**.
2. **Implementar completamente el Código** Internacional de la Comercialización de los Sucédanos de la Lactancia Materna y las resoluciones subsecuentes relevantes.
3. **Implementar los Diez Pasos** para una Lactancia Feliz en las maternidades.
4. **Mejorar el acceso a consejeros** capacitados en lactancia
5. **Aprobar leyes de protección a la maternidad** incluyendo licencias de trabajo y políticas de lactancia en los centros de trabajo
6. **Fortalecer los vínculos entre los establecimientos de salud y las comunidades**
7. **Crear sistemas de monitoreo** que sigan el progreso de políticas, programas y recursos económicos para alcanzar las metas nacionales y globales.

Otros documentos disponibles en el sitio de la OPS





Gracias