



**Universidad de Zaragoza
Facultad de Ciencias de la Salud**

Grado en Enfermería

Curso Académico 2012/ 2013

TRABAJO FIN DE GRADO
Hospital Amigo de los Niños: una oportunidad de Mejora

Autora: Carolina Barroso Esteban

Tutora: Delia González de la Cuesta

Índice

Resumen.....	Pág. 3
Introducción.....	Pág. 4
Objetivos.....	Pág. 6
Metodología.....	Pág. 6
Desarrollo: Ciclo de Mejora	
• Identificación de la oportunidad de mejora.....	Pág. 8
• Análisis del problema.....	Pág. 8
• Construcción de indicadores.....	Pág. 8
• Plan de mejora: Requisitos y fases.....	Pág. 9
• Implementación de las medidas.....	Pág. 13
• Evaluación y monitorización.....	Pág. 14
Conclusiones.....	Pág. 15
Anexos.....	Pág. 16
Bibliografía.....	Pág. 21

Resumen

La iniciativa Hospital Amigo de los Niños (IHAN) fue propuesta por la OMS y UNICEF en 1992 con el fin de favorecer las condiciones para el inicio de la lactancia materna, siguiendo los Diez Pasos para una feliz lactancia materna. En España toma el nombre de Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia, y solo el 3,1% del total de hospitales y maternidades disponen de este galardón. Los Objetivos son 1- Acreditar un Hospital como Hospital Amigo de los Niños, 2-Identificar los beneficios de IHAN, 3-Evaluar si existen diferencias en la asistencia sanitaria antes y después de la implantación de IHAN y 4- conocer la opinión de los profesionales sanitarios sobre IHAN. Para ello se realiza un ciclo de mejora de la calidad basado en el ciclo de Deming con el fin de que un hospital consiga el galardón IHAN.

La acreditación como IHAN consta de 4 fases; descubrimiento, desarrollo, difusión y designación. Las cuales se aplican de forma escalonada y cumpliendo una serie de requisitos que serán evaluados para poder pasar a la siguiente fase. Algunas de las dificultades para su aplicación se deben al coste económico y a la actitud de los profesionales sanitarios ante esta iniciativa. Una vez acreditados como IHAN se llevaran a cabo reevaluaciones periódicas. Entre las conclusiones destacar que la acreditación como Hospital Amigo de los niños supone una mejora de la calidad asistencial, la satisfacción de los usuarios y de los profesionales, así como una mejora en la prevalencia y la duración de la lactancia. Como consecuencia de esto, ha mejorado la salud de las mujeres y de los recién nacidos.

Introducción

En 1992 la OMS y UNICEF lanzaron la iniciativa hospitales amigos de los niños (IHAN), con el fin de favorecer en todos los servicios de maternidad las condiciones para el inicio de la lactancia materna, siguiendo los Diez Pasos para una feliz lactancia materna que recogen las recomendaciones de la Declaración de Fortaleza (Anexo 1), sobre la tecnología apropiada para el parto (1985) y La Declaración de Innocenti, para conseguir una Cultura de la Lactancia Materna (1990) y conseguir que se respete el Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna (OMS 1981).^(1,2) La Iniciativa ha crecido con más de 20.000 hospitales designados en 156 países alrededor del mundo en los últimos 15 años.⁽³⁾

Existen pruebas científicas de que poner en marcha estos diez pasos aumenta no sólo las tasas, sino la duración de la lactancia materna de manera significativa.⁽⁴⁾

Los beneficios de la lactancia materna son indiscutibles tanto para la madre como para el recién nacido. Porque no solo es un gran aporte nutritivo sino que además otorga al bebe un completo y eficaz desarrollo orgánico, cerebral, somático y maxilofacial, reduce la morbimortalidad infantil, además de disminuir el riesgo de cáncer de mama y de ovario en la madre, desde el punto de vista psicológico fortalece la relación madre e hijo que ayuda a disminuir la frecuencia de abandono del recién nacido, además de ser un acto natural, simple y económico.⁽⁵⁾

El éxito de la lactancia depende de muchos factores. Las madres primerizas pueden experimentar dificultades en la puesta en marcha de la lactancia materna que se pueden mejorar por profesionales cualificados y con experiencia que brindan apoyo y estimulación. Algunos estudios han demostrado que la influencia de una comadrona en el establecimiento de la lactancia materna puede tener un impacto ya sea positiva o negativamente sobre cómo las mujeres se enfrenten a cualquier dificultades que puedan encontrar.⁽⁶⁾

Un estudio realizado a 225 madres en un hospital de la India, las cuales fueron divididas en: 90 madres pertenecientes al grupo A (antes de aplicar las medidas de IHAN) y 135 madres del grupo B (después de aplicar las medidas de IHAN). El estudio muestra que existen significantes cambios en las prácticas de lactancia materna, incluido el asesoramiento prenatal sobre la lactancia materna y examen de mama en el grupo A y B se observaron (22,3% vs 82,9% y 13,3% vs 74,8%), el alojamiento conjunto de la madre y primera alimentación en 30 minutos(64,4% vs 92,5% y 35,5% vs 96,5%), la enseñanza de habilidades de la lactancia materna y la extracción manual (55,5% vs 91,8% vs 24,4% frente a 74,0%).(7)

La situación de España en el conjunto de los países industrializados puede decirse que es aceptable, pero dista mucho de la conseguida en Suecia o Noruega donde prácticamente todos los hospitales son HAN.(8)

Actualmente, España cuenta con 17 Hospitales acreditados. Y otros 11 hospitales y 29 Centros de Salud se encuentran en alguna de las fases de acreditación. La Iniciativa Hospital Amigo de los Niños toma el nombre inglés de "Baby Friendly Hospital Initiative". La traducción al español de la denominación en inglés ha encontrado algunas dificultades, que han llevado a mantener la sigla "IHAN", pero cambiando su significado, que desde 2009 se denomina Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia.(9)

Como resultado de la IHAN, las enfermeras han recibido capacitación para ser especialistas en lactancia. Pueden trabajar en hospitales, consultorios médicos, o en la práctica privada. Disponen de un conocimiento profundo en la lactancia materna, facilitar la lactancia materna inmediata, enseñar la adecuada posición y enganche del recién nacido al pecho, y prevenir los problemas post-parto de la lactancia materna.(7)

Objetivos

1. Acreditar un Hospital como Hospital Amigo de los Niños
2. Identificar los beneficios de IHAN
3. Evaluar si existen diferencias en la asistencia sanitaria antes y después de la implantación de IHAN
4. Conocer la opinión de las enfermeras, de la unidad de lactantes y neonatos del Hospital Materno Infantil de Zaragoza, sobre IHAN.

Metodología

Se trata de identificar las posibilidades de mejora y realizar un programa sobre gestión de la calidad, mediante un plan de mejora de la calidad, informando de los requisitos y pasos que debe seguir un hospital para acreditarse como Hospital Amigo de los Niños.

Se basará en el ciclo de mejora continua, siguiendo los pasos de la rueda de Deming. De forma adaptada ya que no es posible llevar a cabo todos los pasos del ciclo. Empleándose guías de la OMS para la implantación de las medidas para llevar a cabo esta iniciativa.

Se realizó una búsqueda bibliográfica. Como se comenta en la introducción, dado que en España toma el nombre desde el 2009 de: Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia, en la búsqueda aparecen artículos anteriores con la denominación de Hospital Amigo de los Niños o ésta última.

Se realiza una encuesta *ad-hoc* a enfermeras de los servicios de Neonatos y Lactantes del Hospital Materno Infantil de Zaragoza sobre el conocimiento de la lactancia materna y sobre IHAN, para identificar las posibilidades de

mejora en esta área. Se entregaron 15 encuestas de las cuales fueron cumplimentadas 9. Se pidió permiso a la Subdirectora de enfermería del centro, a los jefes de servicio y supervisoras de las unidades implicadas.

Palabras Clave	Límites	Bases de Datos	Nº de Artículos consultados	Nº de Artículos Utilizados	
"Hospital amigo de los niños" "Baby Friendly Health Initiative" "Lactancia Materna" "IHAN"	Últimos 15 años Idioma: Español/ Inglés	Dialnet	4	2	
		Google Académico	6	1	
		Índice Médico Español	2	2	
		Science Direct	10	2	
Paginas Web: Organización mundial de la Salud: http://www.who.int/es/ Iniciativa hospital amigo de los niños: http://www.ihan.es/ Unizar: http://www.unizar.es/med_naturista/				3 (pdf) 1 web (8 pdf) 1	
Libros: Lactancia materna :libro de respuestas (Autor: Aguayo Maldonado J, Asociación Española de Pediatría) Manual de lactancia materna :de la teoría a la práctica (Autor: Mohrbacher N, Stock J)					

Ciclo de Mejora

Identificación de la oportunidad de mejora.

El objetivo es conseguir la acreditación de un Hospital como Hospital Amigo de los Niños. El reconocimiento como HAN es considerado como un buen indicador de calidad asistencial. Que estimula el rendimiento de los trabajadores y mejora la calidad de vida de los usuarios de este servicio.

Análisis del problema.

En la actualidad, en España hay acreditados 17 Hospitales IHAN, y otros 11 hospitales están en proceso de cambio. Esto supone el 3,1% del total de hospitales y maternidades de España. En Aragón solo el Hospital de Barbastro cuenta con este galardón, el Hospital de Alcañiz y el Hospital General de Teruel "Obispo Polanco" se encuentran en la fase 1D de acreditación. (9,10)

Estos datos se encuentran muy por debajo de otros países, en los que la mayoría de hospitales cuentan con esta acreditación, como es el caso de Suecia, Dinamarca, Serbia y Macedonia.

Construcción de indicadores

Los indicadores están relacionados con el cumplimiento de los requisitos necesarios para la acreditación IHAN citados a continuación.

Porcentaje de embarazadas que puede explicar al menos 2 temas de manejo de la lactancia una vez implantadas las medidas IHAN (Indicador de resultado)

Estándar: 70%

Nº embarazadas que pueden explicar al menos 2 temas de manejo de lactancia

x 100

Nº total de embarazadas a las que se les ha dado información

Plan de mejora

Requisitos para conseguir la acreditación IHAN. (3)

Los Criterios Globales de la IHAN constituyen un estándar para medir el cumplimiento de cada uno de los Diez Pasos para una Feliz Lactancia Natural y el Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de Leche Materna. Los criterios listados abajo para cada uno de los Diez Pasos y el Código son los criterios mínimos para la designación como Hospital IHAN a nivel mundial. En España, se exige además el cumplimiento de la "Atención amigable a la madre"

No solo el hospital debe cumplir una serie de criterios sino que también a nivel nacional el país debe, entre otras medidas: identificar, conformar o designar un Grupo Coordinador de la Iniciativa (GCI) y, según sea apropiado, Comités de Designación de la IHAN (CDI). Y Un plan de monitorización y evaluación de las Designaciones de IHAN.

[Lista de Criterios para el Hospital: \(Anexo 1\)](#)

- PASO 1. Tener una normativa escrita de lactancia.
- PASO 2. Capacitar a todo el personal para que pueda poner en práctica la normativa.
- PASO 3. Informar a todas las embarazadas acerca de los beneficios y manejo de la lactancia.
- PASO 4. Ayudar a las madres a iniciar la lactancia en la media hora siguiente al parto.
- PASO 5. Mostrar a las madres cómo amamantar y cómo mantener la lactancia incluso si tienen que separarse de sus hijos.
- PASO 6. No dar a los recién nacidos otro alimento o bebida que no sea leche materna, a no ser que esté médicaamente indicado.
- PASO 7. Practicar el alojamiento conjunto y permitir que las madres y los recién nacidos permanezcan juntos las 24 horas del día.

- PASO 8. Alentar a las madres a amamantar a demanda. Se enseña a las madres como reconocer cuándo sus bebés están hambrientos y pueden describir al menos dos señales de hambre.
- PASO 9. No dar biberones, chupetes ni tetinas a bebés que amamantan.
- PASO 10. Fomentar el establecimiento de grupos de apoyo y referir a las madres a estos grupos al alta del hospital.
- Cumplimiento con el Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna.
- España incluye también la Atención amigable con la madre entre sus requisitos.
- Otros países incluyen criterios para el VIH y la alimentación infantil. Dada la baja prevalencia de la infección por VIH en las gestantes en España, el grupo nacional de coordinación de la IHAN ha decidido no incluir este tema dentro de los criterios exigidos.

Fases para la Acreditación (9.11-18)

Se trata de una aplicación escalonada en fases en las que se establecen una serie de metas y una planificación de cómo se alcanzaran cada una de ellas. Es necesario el compromiso de la autoridad sanitaria competente, que apoye el proceso y se encargue de los costes económicos derivados de la acreditación del hospital.

Se distinguen cuatro fases:

- Fase 1D: Descubrimiento
- Fase 2D: Desarrollo
- Fase 3D: Difusión
- Fase 4D: Designación

Fase 1D: Descubrimiento

-En caso de que exista una Comisión de Lactancia en su Departamento o Área Sanitaria, deberá comunicarle el deseo de su acreditación y obtener el permiso y el compromiso de apoyo de las autoridades sanitarias locales, en un documento escrito.

-Constituir una Comisión de lactancia del Hospital

-El Comité de Lactancia del Hospital debe realizar el "Cuestionario de Autoevaluación del Hospital" ó el "Cuestionario de Evaluación Abreviado", que es una versión resumida del anterior. Estos cuestionarios permiten a los hospitales una valoración de las prácticas actuales de apoyo a la lactancia de las madres y sus hijos. Consta de una serie de cuestiones que permite al hospital valorar si están cerca del logro de los 10 pasos y del resto de requisitos de la Iniciativa. El hospital puede llevar a cabo un Plan de acción para eliminar aquellas prácticas que no se ajusten a los requisitos.

Una vez el cuestionario ha sido completado y se cumplen los requisitos globales y la tasa de lactancia materna es mayor al 75% el cuestionario debería de ser remitido al Comité de la IHAN y se podría solicitar la visita del evaluador externo.

-El hospital es registrado como **Hospital aspirante al Galardón**. Esta fase es gratuita.

Fase 2D: Desarrollo.

Se lleva a cabo el desarrollo de los documentos y herramientas necesarias para iniciar los cambios.

-El Comité de Lactancia del centro, desarrolla un Plan de Acción para realizar los cambios necesarios. Esto supone:

1. investigar y descubrir cuáles son las áreas de mejora,
2. nombrar responsable(s) de cada área,
3. delimitar las actividades necesarias para cada una de las áreas,

4. nombrar responsable(s) de cada actividad,
5. programar cada actividad en el tiempo, delimitando el orden de las actividades y los tiempos de realización.

-Diseñar una Normativa de Lactancia escrita, adaptada a las características y necesidades del hospital.

-El hospital debe desarrollar además los siguientes documentos y materiales:

- El Plan de Formación del Personal y el plan de registro del mismo.
- Los protocolos y guías clínicas sobre lactancia y temas relacionados.
- El Material Educativo para las madres.
- El Sistema de Registro de Actividades para control y seguimiento (monitorización interna).
- El sistema y el plan para la recogida y monitorización de los datos de prevalencia de lactancia.
- El sistema de coordinación con los centros de salud para el seguimiento de los lactantes amamantados.
- El sistema de coordinación con los grupos de apoyo a la lactancia de su zona, en el caso que no hubiera, un plan de acción de para su creación.

-Debe realizar el formulario de solicitud de evaluación de la Fase 2D y remitir los documentos indicados a la IHAN. La IHAN, tras evaluarlos, asesora al centro sobre las necesidades de mejora detectadas y el modo de abordarlas.

-Una vez superados los requisitos, el Hospital recibe el **Certificado de superación de la Fase 2D**. Esta fase tiene un coste de 750€.

Fase 3D: Difusión.

-El hospital lleva a cabo la formación de su personal de acuerdo con el plan previsto. Debe informar a la IHAN de los programas y fechas de los cursos realizados, los registros de actividad y asistencia y los resultados de los test de evaluación previos y posteriores a cada curso.

-Se cumplimenta el formulario de solicitud de evaluación de la Fase 3D y remite los documentos indicados a la IHAN. En ocasiones puede realizarse una evaluación presencial, en la que se entrevista al personal de forma aleatoria y se inspecciona el servicio. Si cumple todas las expectativas el Hospital recibe el Certificado de superación de la Fase 3D. Esta fase tiene un coste de 1500€.

La evaluación tendrá que demostrar que se cumplen los requisitos (Anexo 2) para que el Hospital reciba la acreditación de Fase 3D.

Fase 4D: Designación

-El hospital pone en marcha todo el programa y cuando considera que el hospital está preparado y cumple todos los objetivos, contacta con la IHAN y cumplimenta el formulario de solicitud de evaluación de la Fase 4D. Esta fase se enfoca hacia cómo se han implantado las buenas prácticas de la IHAN en el cuidado de las embarazadas y las nuevas madres y sus hijos.

-La IHAN y la Autoridad Competente proceden a la firma del Contrato de Evaluación Externa y acuerdan la fecha en la que se realizará la evaluación. Durante ese tiempo, los evaluadores auditán las prácticas del centro, realizando entrevistas estructuradas a profesionales, madres y embarazadas, comprobando que el hospital cumple todos los requisitos.

-Si la evaluación es positiva, el hospital recibe la acreditación Hospital IHAN. En el supuesto de no cumplir con los requisitos el Hospital dispone de unos meses para corregirlos. Esta fase tiene un coste de 4500€.

Implantación de las medidas

La implantación de las medidas se lleva a cabo por fases como se ha descrito anteriormente. Algunas de las dificultades que pueden surgir en la acreditación como Hospital Amigos de los niños pueden ser:

-El coste económico, que lo determina los cursos de formación, la evaluación (6.750 € aproximadamente todas las fases) y la compra de

fórmula adaptada. En otros centros puede añadirse el gasto de las modificaciones estructurales para conseguir el alojamiento conjunto madre-hijo. Pero la acreditación Hospital Amigo de los Niños es muy rentable, si consideramos los beneficios que conlleva en cuanto a calidad de asistencia y mejora en el nivel de salud de la población, que disminuye la demanda de asistencia sanitaria e ingresos hospitalarios.(4)

- No solo se debe cambiar la estructura hospitalaria sino también la actitud de los profesionales sanitarios ya que es el que finalmente atiende las necesidades de madres e hijos.

Evaluación y monitorización

Los Hospitales Acreditados IHAN, periódicamente se les requerirá someterse a un proceso de evaluación para obtener una Reacreditación que garantice que continúan cumpliendo las buenas prácticas y ofertando una asistencia de calidad.(19)

La IHAN podrá enviar evaluadores para comprobar el correcto funcionamiento en cualquier momento, o si se produjeren denuncias o quejas de madres o profesionales. La primera reevaluación se llevará a cabo a los 5 años de haber obtenido la Acreditación, revisando todos los materiales escritos, por un lado, y mediante una visita de evaluación al centro, similar a la que se realizó cuando se acreditaron, con entrevistas al personal y a las madres. Y deberán enviar cada 2 años documentación que avale el cumplimiento de los requisitos. (Anexo 3)

Conclusiones

Los pasos para transformar un hospital y que consiga la acreditación IHAN, que se han ido desarrollando a lo largo del trabajo tienen como objetivo mejorar la salud de mujeres, lactantes y familias. Esta iniciativa supone un gran coste para el hospital, pero se ha demostrado que en todos los países que han puesto en marcha esta estrategia han mejorado la calidad asistencial, la satisfacción de usuarias y de profesionales, y la prevalencia y la duración de la lactancia materna. Como consecuencia, ha mejorado la salud de las mujeres y los RN. (10,11)

Un Estudio realizado en el año 2001 en el Hospital comarcal de Alcañiz revela que la puesta en marcha de la IHAN ha supuesto un aumento de la incidencia (99 %) y la duración de la LM, a la vez que una mayor formación en técnicas de lactancia materna de todo el personal que trabaja en esta área. Respecto al estudio realizado en 1992, en el que la incidencia de LM era del 86,5%. Sin embargo presentaban excesivas cifras de cesáreas (17%) y de partos instrumentales (11%). Éstas son cifras elevadas pero no han repercutido negativamente sobre la incidencia y prevalencia de LM debido al buen trabajo realizado por todo el personal que trabaja en área materno-infantil del hospital. Lo que pone de manifiesto la importancia de no solo formar a las madres sino al personal sanitario que está en contacto con ellas.(20)

Se realiza una encuesta dentro de los servicios de Neonatos y Lactantes del Hospital Materno Infantil de Zaragoza, los resultados se muestran en el anexo 4. Debido a que es una experiencia piloto, se ha encuestado a un número pequeño de enfermeras, de las cuales han participado el 60%. Dado el tamaño de la muestra no se pueden extrapolar los resultados ni son concluyentes.

Aunque conocía otros movimientos y asociaciones que promovía la lactancia materna, este trabajo me ha ayudado a conocer la IHAN. Y otra dimensión de la enfermería como es su participación en la gestión del hospital.

Anexos

Anexo 1. Criterios que debe cumplir el hospital.

PASOS	Explicación
1.Tener una normativa escrita de lactancia	La normativa sistemáticamente se pone en conocimiento de todo el personal del hospital que tenga bajo su cuidado a embarazadas, madres, lactantes y/o niños. Debe hacer referencia al cumplimiento de los 10 pasos sobre la lactancia materna y su protección mediante la adhesión al Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de Leche materna
2.Capacitar a todo el personal para que pueda poner en práctica la normativa	Los informes de capacitación muestran que el 80% o más del personal del establecimiento que tiene contacto con las madres y/o lactantes llevan 6 meses o más trabajando en el hospital han recibido formación, ya sea en el hospital o previamente
3.Informar a todas las embarazadas acerca de los beneficios y manejo de la lactancia	La información prenatal abarca la importancia de la lactancia, la importancia del contacto piel con piel, inicio temprano de la lactancia, alojamiento conjunto las 24 horas, alimentación a demanda o guiada por el bebé, alimentación frecuente para ayudar a asegurar suficiente leche, buena posición y agarre, el riesgo de dar fórmula u otros sustitutos de la leche materna, la lactancia exclusiva en los 6 primeros meses, y el hecho de que la lactancia continua siendo importante después de los 6 meses cuando se dan otros alimentos
4. Ayudar a las madres a iniciar la lactancia en la media hora siguiente al parto	Incluye: colocar a los bebés en contacto piel con piel con sus madres inmediatamente después del parto, por lo menos durante una hora, y alentar a las madres a reconocer cuando sus bebés están listos para amamantar, ofreciendo su ayuda en caso necesario
5. Mostrar a las madres cómo amamantar y cómo mantener la lactancia incluso si tienen que separarse de sus hijos	Se enseña a las madres a colocar su bebé al pecho y el agarre para amamantar, cómo extraerse la leche manualmente y ayudar a

	las madres que no amamantarán a preparar sus alimentos correctamente.
6. No dar a los recién nacidos otro alimento o bebida que no sea leche materna, a no ser que esté médicaamente indicado	Los datos del hospital indican que al menos el 75% de los bebés nacidos en el último año han sido amamantados exclusivamente o recibieron leche materna extraída desde el nacimiento hasta el alta, y si no, que existen razones médicas documentadas. No se distribuyen a las madres materiales que recomiendan alimentación con sucedáneos, alimentación con horario u otras prácticas inapropiadas.
7. Practicar el alojamiento conjunto y permitir que las madres y los recién nacidos permanezcan juntos las 24 horas del día.	El 80% de las madres y sus bebés practican el alojamiento conjunto, y si no lo hacen, tienen razones justificadas para no permanecer juntos
8. Alentar a las madres a amamantar a demanda	Se enseña a las madres como reconocer cuándo sus bebés están hambrientos y pueden describir al menos dos señales de hambre.
9. No dar biberones, chupetes ni tetinas a bebés que amamantan	
10. Fomentar el establecimiento de grupos de apoyo y referir a las madres a estos grupos al alta del hospital	Las madres reciben información sobre donde pueden conseguir apoyo si necesitan ayuda para amamantar a sus bebés al volver a su domicilio y el hospital alienta a las madres y sus bebés para que acudan pronto a su control postparto.
Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna	Por el que ningún distribuidor de sucedáneos de la leche materna, biberones, chupetes o tetinas tiene contacto directo o indirecto con mujeres embarazadas o madres. No se entrega ni publicidad ni muestras gratuitas que incluyan sucedáneos de leche materna, biberones o tetinas. Ni se aceptan regalos de las empresas fabricantes
Atención amigable con la madre en España	<ul style="list-style-type: none"> -Alentar a las madres a tener un acompañante de su elección para que les de apoyo emocional y físico continuo durante el trabajo de parto y el parto -Permitir a la mujeres la ingesta de líquidos y alimentos ligeros en el trabajo de parto -Alentar a las mujeres a considerar el uso de métodos no medicamentosos para aliviar el

dolor, respetando las preferencias de las mujeres.

-Alentar a las mujeres a caminar y movilizarse durante el trabajo de parto y asumir la posición de su elección para dar a luz, a no ser que exista una restricción específica

-Atención que no involucre procedimientos invasivos tales como ruptura artificial de membranas, episiotomías, aceleración o inducción del trabajo de parto, parto instrumentado, o cesárea, a no ser que estén indicadas por la complicación de la madre y se le explique la razón.

Anexo 2. Requisitos fase 3D.

Requisitos	A quién se aplica	Cómo se evalúa	Cumplimiento mínimo para pasar
Conocer la normativa de lactancia	Personal empleados desde hace 1 semana o más.	Mediante registro y/o entrevistas.	80%
Haber completado el programa de formación en lactancia	Personal que lleva trabajando en el centro 6 meses o más	Mediante registros y/o entrevistas.	80%
Responder convenientemente a preguntas sobre lactancia	Todo el personal clínico	Mediante entrevistas (si procede)	80%

Anexo 3. Evaluación

Paso 1: Normativa de Lactancia	Hay una normativa de Lactancia que abarca los Diez Pasos y el Código. Esta expuesta en aéreas donde se atiende a embarazadas, madres e hijos.
Paso 2: Formación del personal	Al menos el 80% del personal han completado el programa de formación
Paso 3: Información Antenatal	Al menos el 70% de las embarazadas confirman que han recibido información sobre la lactancia.

Paso 4: Cuidados tras el nacimiento	Al menos el 80% de las madres han tenido a su hijo en contacto piel con piel tras el Nacimiento
Paso 5 : Apoyo postnatal a la lactancia	Al menos el 80% de las madres se les ha enseñado la posición y el enganche
Paso 6 : Evitar suplementos innecesarios	No existe promoción de la lactancia artificial
Paso 7 : Permanecer juntos madre e hijo	Al menos el 80% de las madres refieren que no han sido separadas sin justificación.
Paso 8 : Alimentación del niño a demanda	Al menos el 80% de las madres confirman que no se les ha hecho ninguna restricción innecesaria a las tomas
Paso 9 : Evitar tetinas y chupetes	Al menos el 80% de las madres confirman que no han usado tetinas
Paso 10 : Apoyo al alta	Al menos al 80% de las madres se les ha dado información sobre el apoyo a la lactancia disponible al alta del hospital

Anexo 4.Resultado encuesta.

Servicio Hospitalario	Unidad de Lactantes y Neonatos Hospital Materno Infantil Miguel Servet (Zaragoza)
Sexo y edad	Edad media: 46 años Sexo: 88% mujeres
Años de experiencia laboral	23 años de media
¿Considera que la leche materna es el alimento de mejor calidad para el recién nacido? (si/no)	100% de respuestas Si
¿Conoce alguno de los beneficios de la lactancia materna para el bebe?	Algunos de los citados: <ul style="list-style-type: none"> • Aumenta el sistema inmunológico del bebe • Previene la muerte súbita infantil • Previene alergias y enfermedades infantiles. • Favorece la relación con la madre. • Es mejor tolerada que la leche de fórmula.
¿Y para la madre?	Algunos de los citados:

- Favorece la involución uterina tras el parto
- Previene la depresión post-parto
- Favorece el fortalecimiento óseo
- Es más económica y cómodo
- Previene el cáncer de mama

¿Conoce alguna medida para promover la lactancia materna en su medio?

Algunos de los citados:

- Método Madre Canguro
- Flexibilidad de horarios dentro del servicio.
- Educación sanitaria e información a las madres
- Cursos de lactancia a profesionales sanitarios

¿Ha oído hablar de los “Hospitales amigo de los niños”?

El 88% de los encuestados han oido hablar de IHAN

¿Sabe en qué consisten?

Algunas de las respuestas:

- Favorecer el entorno Hospitalario niños-padres
- Favorecer la lactancia materna
- El cumplimiento de una serie de requisitos de la OMS
- No publicitar los sucedáneos de leche.

¿Conoce algún hospital/ centro de salud con esta acreditación? Si es así, ¿cuál?

La mayoría de los encuestados que conocía la IHAN citaron el Hospital de Barbastro y el de Alcañiz.

Bibliografía

- (1) Blázquez García MJ. Iniciativa Hospitales Amigos de los Niños. Medicina naturista 2006(10):72-82.
- (2) ACPAM. Tecnología apropiada para el parto. Lancet 1985;2:436-437.
- (3) WHO/UNICEF. Baby-friendly Hospital Initiative: Revised, updated and expanded for integrated care Section 1:Background and implementation. Geneva, World Health Organization. 2009.
- (4) Flores B, Carmen Tembourg M, Carmen Muñoz M, Román E. Dificultades frecuentes para la acreditación como Hospital Amigo de los Niños: nuestro abordaje. Revista de Calidad Asistencial 2008 12;23(6):264-270.
- (5) Ulunque Unzueta Á, Uria Guisbert E, Vairo Gamarra JC, Vargas Almendras A, Santander López A. Conocimiento sobre Lactancia Materna en Madres de los Centros de Salud Pacata y Jaihuayco del 2008 al 2009. Revista Científica Ciencia Médica 2010;13(2):73-6.
- (6) Reddin E, Pincombe J, Darbyshire P. Passive resistance: Early experiences of midwifery students/graduates and the Baby Friendly Health Initiative 10 steps to successful breastfeeding. Women and Birth 2007 6;20(2):71-6
- (7) Raghu Raman T, Parimala V, Iyengar A. Baby friendly hospital initiative experiences from a service hospital. Medical Journal Armed Forces India 2001 1;57(1):22-5.
- (8) Ansotegui JA. La lactancia materna en la "Estrategia mundial para la alimentación del lactante y del niño pequeño". An Pediatr 2003;58(3):208-10
- (9) IHAN. La Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia.[consultado Marzo 2013] Disponible en: <http://ihan.es/index.asp>.
- (10) Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad. INFORMES, ESTUDIOS E INVESTIGACIÓN 2011. IHAN Calidad en la asistencia profesional al nacimiento y la lactancia. 2011.
- (11) WHO/ UNICEF. Hospitales IHAN España. Guía detallada para la aplicación paso por paso. 2010.
- (12) WHO/ UNICEF. IHAN España. Formulario de solicitud de evaluación para la acreditación IHAN de Fase 2D. 2010.
- (13) WHO/ UNICEF. IHAN España. Guía para la evaluación de la Fase 2D - Maternidad. 2010.

- (14) WHO/ UNICEF. IHAN España. Normativa de lactancia materna para un Hospital IHAN. 2010.
- (15) WHO/UNICEF. Iniciativa Hospital Amigo del Niño, Revisada, actualizada y ampliada para la atención integral. Sección 4: Auto evaluación y monitoreo del hospital. 2009.
- (16) WHO/UNICEF. IHAN España. Formulario de solicitud de evaluación de Fase 4D- Maternidad. 2010.
- (17) WHO/UNICEF. IHAN España. Formulario de solicitud de evaluación para la acreditación IHAN de Fase 3D. 2010.
- (18) WHO/UNICEF. Iniciativa Hospital Amigo del niño: revisada, actualizada y ampliada para la Atención Integral. Sección 2: Fortalecimiento y sostenibilidad de la Iniciativa Hospital Amigo del niño: Curso para tomadores de decisión . Diciembre 2009.
- (19) WHO/UNICEF. IHAN España. Guía para la Evaluación de la Fase 4D - Maternidad. 2010.
- (20) Guerrero Laleona C, Garafulla García J, Lozano Vicente D, García Lorente C, Bielsa Fleta A. Estudio Lactancia en Área Hospital de Alcañiz. ¿Merece la pena poner en práctica los diez pasos de la Iniciativa Hospital Amigo de los Niños en un hospital comarcal? Boletín de la Sociedad de Pediatría de Aragón, La Rioja y Soria 2006;36(1):20-6.