

**PROYECTO DE GESTIÓN: CAPTACIÓN DE DONANTES DE LECHE HUMANA
PARA EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO**

**CAMPO ELÍAS RODRÍGUEZ RINCONES
DANIA SOFÍA ROSERO SOLARTE**

**UNIVERSIDAD EL BOSQUE
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESPECIALIZACIÓN EN ENFERMERÍA NEONATAL
SANTAFÉ DE BOGOTÁ
2020**

**PROYECTO DE GESTIÓN: CAPTACIÓN DE DONANTES DE LECHE HUMANA
PARA EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO**

**CAMPO ELÍAS RODRÍGUEZ RINCONES
DANIA SOFÍA ROSERO SOLARTE**

**Asesora:
LILIANA ROJAS BARRAGÁN
Magister**

**UNIVERSIDAD EL BOSQUE
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESPECIALIZACIÓN EN ENFERMERÍA NEONATAL
SANTAFÉ DE BOGOTÁ
2020**

CONTENIDO

	pág.
1. Diagnóstico Situacional	4
1.1. Antecedentes	4
1.2. Contexto Institucional	7
1.3. Identificación de Necesidades	8
1.4. Priorización de necesidades	11
2. Planteamiento del problema	15
3. Justificación	18
4. Fines y propósitos	21
4.1. Propósito	21
4.2. Objetivos	21
4.2.1. Objetivo general	21
4.2.2. Objetivos específicos	21
4.2.3. Metas e indicadores	23
5. Marco de referencia	26
5.1. Estado del arte	26
5.2. Marco teórico conceptual	28
6. Método o plan de acción	32
7. Cronograma	36
8. Recursos	37
Referencias bibliográficas	39

1. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL

1.1. ANTECEDENTES

En la actualidad se ha dado amplia importancia a la leche humana, es así como han surgido los bancos de leche humana, son centros donde se establecen los procesos de promoción, protección y apoyo a la lactancia materna, además se recolectan los excedentes de leche de las madres que tienen sobrantes y por ende son procesados y se distribuyen en las instituciones hospitalarias que atienden recién nacidos (1).

Haciendo una relación del surgimiento de los bancos de leche humana, se inició en 1909 en Viena quien abrió el primer banco de leche humana, luego en Boston (1910), Buenos Aires (1921), Río de Janeiro (1943), entre otros (2), posteriormente en 1998, se desarrolla el proyecto de la Red Brasileña de Bancos de Leche Humana, el cual en la actualidad es quien posee la red más grande de bancos de leche humana, con 187 en funcionamiento y 10 en proceso de implantación, distribuyendo anualmente más de 100 mil litros de leche materna (3).

Basándose en los planteamientos de la Organización Mundial de la Salud, quien establece que la lactancia materna es efectiva a partir de la primera hora de vida, además se recomienda que esta sea exclusiva hasta por los seis meses de edad. Unido a ello se ha dado amplia importancia para los neonatos prematuros con bajo peso al nacer, ya que ésta les reduce el riesgo de infecciones, disminuyéndose la mortalidad, además, se requiere alimentar con leche materna y si no se dispone de ésta acudir a los bancos de leche humana (4).

Igualmente, los objetivos de desarrollo sostenible de 2015, en el segundo objetivo establece que se pretende lograr la seguridad alimentaria y la mejora de la nutrición, lo anterior a través de la elaboración y gestión de proyectos que contribuyan al fortalecimiento de los bancos de leche humana, pretendiendo con ello que sea un aporte a la salud y bienestar de los recién nacidos (2).

En este contexto, se resalta la importancia que han adquirido los bancos de leche humana, es así como a nivel de Colombia, se encuentran establecidos y están en funcionamiento de la aplicación de la estrategia, siendo los siguientes: Hospital Federico Lleras Acosta de Ibagué, Hospital San Rafael de Fusagasugá, Hospital Rosario Pumarejo de López de Valledupar, Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva y Hospital Universitario Departamental de Nariño de Pasto, además otros hospitales que están en la fase inicial para la implementación

Del mismo modo, vale la pena mencionar el estudio realizado en Tolima, en donde se analizó la donación de leche humana como experiencia de cuidado para la nutrición de recién nacidos prematuros y neonatos enfermos, en él se dio amplia relevancia a la lactancia materna como una estrategia para disminuir el riesgo de

morbimortalidad, además porque es económica, aunque no se ha fortalecido la promoción de la lactancia materna, lo que no ha permitido satisfacer las necesidades y darle importancia al banco de leche humana de la unidad de cuidado neonatal (5)

Enfocándose específicamente en Colombia, el Ministerio de la Protección Social, establece los lineamientos de las Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia - IAMI-, cuya finalidad es apoyar a las instituciones de salud, en conjunto con el personal de salud y grupos comunitarios para contribuir a la nutrición de madres, niñas y niños, pretendiendo con ello orientar, realizar y evaluar acciones necesarias para mejorar el estado de salud y nutrición, cumpliendo con el logro de los objetivos del milenio (6).

Analizando los planteamientos anteriores, se evidencia claramente que existe una amplia importancia por brindar una atención integral a los recién nacidos, a través de la lactancia materna, por ello se establecen en IAMI, los diez pasos de la estrategia instituciones amigas de la mujer y la infancia y los criterios globales que se aceptan como los estándares que las instituciones deben lograr, pretendiendo con ello lograr el reconocimiento de Institución Amiga de la Mujer y la Infancia (6).

De igual manera, se ha establecido a través del Plan Nacional de Salud Pública, la prioridad a la población infantil, enfocándose siempre en incentivar a las madres gestantes y lactantes para que se suministre la leche materna en exclusividad para proteger la salud y nutrición de los niños menores de dos años.

En este aspecto y con la finalidad de contribuir a la implementación de los bancos de leche humana en instituciones de alto volumen de atención materna e infantil en Colombia, como una estrategia que tiene como finalidad prevenir la mortalidad infantil por causas evitables, pretendiendo que a través del suministro de leche materna se reduzcan los riesgos de enfermar y morir en niños y niñas menores de dos años, siendo esto altamente efectiva por considerarse un recurso natural, que no produce contaminación, ya que es la madre quien suministra el alimento al recién nacido (7).

Así mismo y dada la importancia que adquiere la lactancia materna, y basándose en los planteamientos del Ministerio de la Protección Social, quien establece los lineamientos nacionales para la implementación y funcionamiento del Banco de Leche Humana en el país, razón por la cual se fortalecerá la práctica de la lactancia materna en las instituciones prestadoras de salud pública y privada de segundo, tercer y cuarto nivel de atención que atienden a neonatos prematuros y de bajo peso al nacer, con infecciones, inmunodeficiencias y alergias, entre otros, lo que impactará en los índices de lactancia materna exclusiva y en la salud y nutrición de los niños y niñas del país (7).

En este sentido, vale la pena mencionar que los lineamientos establecidos, les brindan la posibilidad a las instituciones de realizar las actividades para el procesamiento de la leche humana extraída, teniendo como pilares fundamentales la garantía de la calidad, además para conformar las redes de donantes, quienes serán las que garantizarán la oferta de leche humana y generándose un compromiso entre las instituciones de salud y las madres lactantes en particular.

Otro de los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud, fue la articulación entre las estrategias banco de leche humana – instituciones amigas de la mujer y la infancia -IAMII, cuyo objetivo es establecer puntos de enlace de las estrategias IAMII y banco de leche humana para promover, proteger y apoyar la lactancia materna y fortalecerla en las IPS de segundo y tercer nivel con el fin de suministrar leche humana a los neonatos hospitalizados que presentan prematuridad, bajo peso, sepsis, enterocolitis necrotizante, cirugías y niños menores de seis meses con lactancia materna exclusiva que se encuentren hospitalizados (8).

De igual modo, en la articulación entre las estrategias banco de leche humana – instituciones amigas de la mujer y la infancia, también se pretende fortalecer el cumplimiento del Código de Comercialización de sucedáneos de la leche materna a través de la disminución de la prescripción y del suministro de leche artificial a los recién nacidos hospitalizados en las unidades de neonatos (8)

De igual manera, se hace relación a la inclusión de IAFI, significa Instituciones Amigas de la Familia Gestante y la Infancia, la promoción de esta estrategia que fomenta la atención integral en salud de los niños y niñas hasta los cinco años de edad y las mujeres gestantes, madres lactantes y sus respectivas familias es una propuesta que debe articular la calidad y calidez de la atención prestada en la institución (9).

Igualmente, se tomará en cuenta la Resolución 3280 de 2018, en la cual se establecen los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud, para la población materno perinatal. En este aspecto, se tomará en cuenta la directriz: atención en salud para la valoración, promoción y apoyo de la lactancia materna, cuyo objetivo es valorar y promover la lactancia materna exclusiva asegurando un adecuado inicio y proceso de mantenimiento de la misma mediante la orientación efectiva a la mujer en el período de lactancia y/o las personas significativas (10)

Asimismo, se tendrá en cuenta la resolución 2626 de 2019, es un instrumento de gestión para mejorar las condiciones de salud de la población a través de las acciones coordinadas entre los agentes del sistema de salud, agentes de otros sistemas y las comunidades, bajo el liderazgo del departamento y en coordinación con el Ministerio de Salud (11).

En otro contexto, se hace referencia a los lineamientos técnico y operativo de la Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal (RIAS), es una herramienta operativa de obligatorio cumplimiento en todo el territorio de salud, cuya finalidad es contribuir a la salud y al mejoramiento de los resultados en salud maternos y perinatales mediante la atención integral en salud. Es así como en el entorno hogar, se establece información en salud, educación y comunicación para la salud enfocándose en la promoción de la lactancia materna exclusiva y participación de la familia (12).

Asimismo, la resolución 276 de 2019, en la cual se modifica el artículo 4º de la resolución 3280 de 2018, en la cual se establecen las intervenciones de las rutas integrales de atención para la promoción y mantenimiento de la salud y la atención en salud para la población materno perinatal, donde las intervenciones deben ser implementadas a partir de Enero de 2020, en lo relacionado a la atención en salud para la promoción y apoyo a la lactancia materna (13).

Desde otro punto de vista se hace referencia al Modelo de Atención Integral en Salud -MIAS, que garantiza una atención en salud con equidad, centrada en las personas, con estándares de oportunidad, continuidad, integralidad, aceptabilidad y calidad, por medio de procesos de priorización, intervención y arreglos interinstitucionales dirigidos a coordinar acciones e intervenciones. El modelo incluye diez componentes, en el caso en particular se tomará en cuenta las rutas integrales de atención en salud en promoción y mantenimiento de la salud (14)

A partir de esta perspectiva, se creó el banco de leche humana en el Hospital Universitario Departamental de Nariño, el cual cuenta con la infraestructura adecuada, los diseños de los procesos y procedimientos para la recolección, procesamiento, distribución, administración y manipulación de la leche humana donada, según criterios del sistema de gestión de calidad basados en los principios de análisis de peligros y puntos críticos utilizados en la industria alimentaria.

Analizando los lineamientos establecidos anteriormente, se considera de amplia validez e importancia que se le da a la lactancia materna exclusiva, es así como en el caso de los bancos de leche humana, se observa experiencias exitosas en cuanto a la salud y bienestar que se les brinda a los neonatos que reciben atención en las instituciones de salud, por ello se constituye en un amplio elemento aplicable para contribuir a la prevención de alteraciones y lograr un sano crecimiento y desarrollo de los prematuros y niños con bajo peso al nacer.

1.2. CONTEXTO INSTITUCIONAL

El proyecto de gestión se desarrollará en el Hospital Universitario Departamental de Nariño, ubicada en la capital del departamento de Nariño, “institución que presta servicios de salud de mediana y alta complejidad y generación de nuevos e innovadores servicios garantizando el sostenimiento y desarrollo institucional,

mediante acciones que permitan la participación social, la eficiencia y eficacia en la prestación de los servicios con personal idóneo y con altos niveles de calidad, buscando la satisfacción de los usuarios” (15).

El Hospital Universitario Departamental de Nariño, tiene habilitado y funcionando el Banco de leche humana “Gotas seguras que salvan vidas”, es un centro especializado donde se realizan dos grandes procesos: promoción, protección y apoyo a la lactancia materna; extracción, almacenamiento, procesamiento y control de calidad microbiológica de la leche humana (15).

La Misión, del Banco de Leche Humana del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E “realiza actividades de promoción y apoyo a la lactancia materna, asesoría y consejería en Lactancia Materna, proporciona Leche humana Pasteurizada garantizando óptima calidad y seguridad bacteriológica para luego ser distribuida a Recién Nacidos prematuros y con Comorbilidad asociada, que por múltiples razones no pueden ser alimentados con leche de su madre, con el fin de sostener la alimentación de estos Recién Nacidos y así disminuir la morbimortalidad Neonatal de los neonatos y poder dar cobertura a otros Recién Nacidos del Departamento de Nariño y su área de influencia contribuyendo a lograr los objetivos del desarrollo del Milenio en la reducción de la Mortalidad Infantil.

La visión, el Banco de Leche Humana del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E será altamente reconocido a nivel Departamental y Nacional por el desarrollo de estrategias y políticas Públicas que le permitan posicionarse como un BLH de referenciación nacional; responsable de implementar y desarrollar actividades de información, Educación, comunicación, investigación y asesoría técnico –Científica como herramienta fundamental en el fortalecimiento de la Lactancia Materna, el procesamiento y distribución de Leche Humana Pasteurizada en cantidad y calidad para atender las demandas de Neonatos y Lactantes menores de dos años que por algún motivo no pueden ser amamantados directamente de sus Madres (7).

Haciendo relación a la política institucional IAMII, la Gerencia y el equipo de salud del Hospital Universitario Departamental de Nariño se comprometen a brindar servicios de atención materno infantil humanizados y con calidad, teniendo en cuenta que la estrategia Institución Amiga de la Mujer y la Infancia es congruente con la misión del hospital. Para garantizar su sostenibilidad se ha incluido en el plan de desarrollo institucional como una de las estrategias de fortalecimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (15). En este aspecto es importante mencionar que el cumplimiento de esta política estuvo enfocado en los derechos humanos, dándole prioridad al padre y a la familia en las diferentes actividades para contribuir a la crianza del menor, centrándose en la perspectiva de género y basándose en el enfoque diferencial.

En este sentido, es importante mencionar que la institución de salud cuenta con personal de salud capacitado para la prestación de servicios a las madres gestantes, madres lactantes, niños, niñas y adolescentes y sus familias, en forma integral, oportuna, con calidad, afecto, pertinencia y humanismo. Entrelaza sus servicios con el apoyo de sus programas familia canguro y banco de leche humana y se prepara a las usuarias y sus familias con recomendaciones útiles, brindando atención post hospitalaria para resolver sus dudas e inquietudes (15).

1.3. IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES

Según la Organización Mundial de la Salud, el bajo peso al nacer sigue siendo un problema significativo de salud pública en todo el mundo y está asociado a una serie de consecuencias a corto y largo plazo. En total, se estima que entre un 15% y un 20% de los niños nacidos en todo el mundo presentan bajo peso al nacer, lo que supone más de 20 millones de neonatos cada año (16). Los datos anteriores evidencian la problemática existente a nivel mundial generada por la presencia de neonatos que presentan bajo peso al nacer y requieren de los cuidados para lograr el bienestar.

Haciendo relación a los bancos de leche humana, vale la pena mencionar los logros obtenidos, al respecto la Asociación de Bancos de Leche en España, en el año 2014, lograron que 1315 madres donan leche materna, para un total de 4.966,8 litros de leche, de la cual se beneficiaron 14336 neonatos en más de 22 hospitales, los cuales eran prematuros de muy bajo peso. Además, en 2019, se contó con 2.262 donantes quienes donaron más de 10.000 litros de leche que sirvieron para apoyar a 3342 recién nacidos prematuros o enfermos de 72 hospitales de todo el territorio español (17).

Del mismo modo, en Aragón, un estudio realizado demostró los efectos de la implantación de un banco de leche donada en los recién nacidos pre término, en él se encontró que “un efecto beneficioso, con reducción de la morbilidad neonatal en el caso de la enterocolitis necrosante y la alimentación con leche materna podría ser un factor protector frente sepsis neonatal tardía al mejorar la inmunidad, por ello la incidencia de enterocolitis necrosante es menor tras la implantación del banco de leche (18)

Desde otra perspectiva, en Perú, el funcionamiento de los bancos de leche humana, se ha considerado que el volumen de leche humana donada extra hospitalaria, en el 2016, lo constituye las madres donantes de domicilio (43%), seguido de TANI (41%) y el Hospital Nacional Dos de Mayo (6%). El impacto del banco de leche humana ha permitido la reducción de la morbimortalidad neonatal, con el transcurrir de los años fue disminuyendo la mortalidad neonatal en el Instituto Nacional Materno Perinatal, donde se instaló el banco de leche en el 2010, es así como en el 2011 la tasa de mortalidad fue de 11.7, en 2012 de 10.7, en el 2013 de 11, en el 2014, 9.1 y en 2015 de 8.1, los datos evidencian claramente la disminución (19).

Haciendo relación a Colombia, se enfoca en el Banco de Leche Humana del Hospital General de Medellín, quien durante los cinco años que lleva en funcionamiento tiene un registro total de 600 mamás donantes, pero activas se pueden tener entre 20 y 30 en el mes. Además, en el mes de febrero de 2019, los litros recolectados fueron 78, de los cuales 58 fueron procesados, es decir, pasteurizados (20).

Específicamente en el Hospital Universitario Departamental de Nariño, en el año 2019 se contó con 386 madres donantes, se obtuvieron 857.396 ml de leche donada cruda, mientras que 415.303 ml de leche humana extraída pasteurizada lista para distribución, de ello se contó con 756 receptores inscritos que recibieron leche humana pasteurizada, a la cual se realizó el control de calidad, además el porcentaje de niños con lactancia exclusiva estuvo representado en un 302.5% en el año, no se presentaron casos de enterocolitis por recibir leche del banco (21)

En vista de la importancia que adquiere el banco de leche humana en el Hospital Universitario Departamental de Nariño, se procedió a la identificación de las necesidades para ello se realizó un proceso de recolección de información basado en la realización de entrevistas al personal que labora directamente en el banco de leche humana de la institución, igualmente a algunas Enfermeras Jefes que laboran en instituciones de salud de primer nivel, específicamente en atención en control prenatal, curso de preparación para la maternidad y paternidad, consulta externa, entre otros. Unido a lo anterior también se tomó como referencia un trabajo de grado realizado en la Universidad Mariana, en donde se aborda los conocimientos que tienen las madres gestantes y lactantes sobre la donación de leche humana.

En el proceso inicial, se realizó la entrevista con la Coordinadora del Banco de leche humana del Hospital Universitario Departamental de Nariño, quien está liderando proyectos de gestión enfocados en la consecución de recursos económicos para beneficiar a los neonatos prematuros extremo y de bajo peso al nacer, neonatos con patologías gastrointestinales y posquirúrgicos, hijos de madres con VIH, abandonados y de madre fallecida, intolerancia a ciertas proteínas de la leche, niños y niñas con deficiencias inmunológicas, niños y niñas con diarrea recurrente.

En este sentido, también se inició el diálogo con la Enfermera Jefe del banco de Leche, a quien se le preguntó sobre los diferentes aspectos relacionados con el funcionamiento del banco de leche humana, unido a ello la idea central estuvo enfocada en la donación de leche humana.

En él se encontró que existe un bajo nivel de capacitación al personal que labora en el Hospital Universitario Departamental de Nariño, deficiencia de recursos económicos para fortalecer la captación de madres donantes de leche humana, unido a ello no se ha podido recolectar la leche de las madres donantes y por ende realizar las diferentes visitas domiciliarias. Unido a lo anterior, la escasez de talento

humano para realizar las actividades de recolección de leche humana y el proceso de captación.

Otra de las debilidades está relacionada con la deficiencia nutricional de las madres donantes, lo que les ha impedido tener una leche de calidad.

En la información que suministró la Enfermera Jefe, se evidenció claramente que existe un alto compromiso de las personas que están a cargo del banco de leche humana, pero en definitiva los recursos no han sido posibles para proyectarse hacia la comunidad a través de la donación a otras instituciones de salud que requieren de leche humana para brindar atención a los neonatos que lo requieren.

Desde otra perspectiva se indaga a dos enfermeras jefes que laboran en la E.S.E. Pasto Salud, quienes se desempeñan en los diferentes centros de salud del municipio, atienden en los diferentes programas, tales como: control prenatal, curso de preparación de la maternidad y paternidad, vacunación, planificación familiar, consulta externa, entre otros.

Unido a lo anterior, se encontró que existe un bajo nivel de importancia sobre el banco de leche humana a nivel regional y local, además las instituciones de salud, no han realizado actividades enfocadas a fomentar la donación de leche humana en las madres gestantes y lactantes, puesto que no se brinda capacitación a las madres desde los diferentes servicios y programas que en ellas se brinda, situación que se ha considerado negativa porque no ha contribuido a la captación de madres donantes.

Del mismo modo, a nivel regional, se encontró que las madres lactantes y gestantes no disponen de conocimientos sobre la donación de leche humana, manifestándose igualmente escasez de conocimientos, falsas creencias y lo más relevante el desconocimiento de la existencia del banco de leche humana en la comunidad (22).

1.4. Priorización de necesidades

Para la priorización de las necesidades, se utilizará el método de Hanlon, que se basa en cuatro componentes:

Componente A: magnitud del problema

Componente B: severidad del problema

Componente C: eficacia de la solución (o resolución del problema)

Componente D: factibilidad del programa o de la intervención

El método de Hanlon permite ordenar los problemas asignando un valor a cada uno de ellos según los resultados obtenidos en la siguiente fórmula: puntuación de prioridad: $(A+B) C \times D$.

Al componente A, se le dará un valor de 0 a 10 basándose en la magnitud del problema; componente B, se le asignará una escala de 0 a 10, otorgando este valor para el grado máximo de severidad; el componente C se le asignará una escala que varía entre 0.5 para los problemas difíciles de solucionar y 1,5 para aquellos en los que existiría una posible solución; componente D, se le asignará a cada factor un si que se asignará un valor de 1 o no el que le corresponde al valor 0 (23).

Tabla 1. Priorización de necesidades

Necesidades	Magnitud del problema	Severidad del problema	Eficacia de la solución	Factibilidad de la intervención	Total
1. Escasa importancia al banco de leche humana que se ha dado a nivel regional y local.	9	8	1.5	1	25.5
2. Las empresas prestadoras de servicios de salud no le dan la importancia que merece a la donación de leche humana.	7	6	1.5	1	19.5
3. Bajo nivel de capacitación a las posibles donantes de leche humana en el primer nivel de atención: consulta externa, curso de preparación para el parto, control prenatal, vacunación, comunidad, hogares comunitarios, crecimiento y desarrollo	10	10	1.5	1	30
4. Escasez de conocimientos sobre la donación de leche humana en la comunidad de las madres lactantes.	9	7	1.5	1	24
5. Bajo nivel de capacitación al personal que labora en el Hospital Universitario Departamental de Nariño para que haya un compromiso para cumplir con los objetivos establecidos en el mismo.	6	8	1.5	1	21
6. No se dispone de medios de transporte para recoger la leche de las madres donantes y hacer las visitas domiciliarias.	5	4	0.5	1	4.5
7. Déficit de dinero para realizar las campañas educativas, comprar equipos, transporte, entre otros.	6	8	0.5	1	7
8. Deficiencia nutricional de las madres donantes para tener una leche de calidad.	8	7	0.5	1	7.5
9. Falsas creencias sobre la donación de leche humana por parte de las madres lactantes.	7	6	1.5	1	19.5

10. Desconocimiento de la existencia del banco de leche humana por parte de la comunidad en general.	8	8	1.5	1	24
--	---	---	-----	---	----

Tabla 1. Priorización de necesidades de acuerdo a la puntuación

Necesidades	Magnitud del problema	Severidad del problema	Eficacia de la solución	Factibilidad de la intervención	Total
1. Bajo nivel de capacitación a las posibles donantes de leche humana en el primer nivel de atención: consulta externa, curso de preparación para el parto, control prenatal, vacunación, comunidad, hogares comunitarios, crecimiento y desarrollo	10	10	1.5	1	30
2. Escasa importancia al banco de leche humana que se ha dado a nivel regional y local.	9	8	1.5	1	25.5
3. Desconocimiento de la existencia del banco de leche humana por parte de la comunidad en general.	8	8	1.5	1	24
4. Escasez de conocimientos sobre la donación de leche humana en la comunidad de las madres lactantes.	9	7	1.5	1	24
5. Bajo nivel de capacitación al personal que labora en el Hospital Universitario Departamental de Nariño para que haya un compromiso para cumplir con los objetivos establecidos en el mismo.	6	8	1.5	1	21
6. Las empresas prestadoras de servicios de salud no le dan la importancia que merece a la donación de leche humana.	7	6	1.5	1	19.5
7. Falsas creencias sobre la donación de leche humana por parte de las madres lactantes.	7	6	1.5	1	19.5
8. Deficiencia nutricional de las madres donantes para tener una leche de calidad.	8	7	0.5	1	7.5
9. Déficit de dinero para realizar las campañas educativas, comprar equipos, transporte, entre otros.	6	8	0.5	1	7

10. No se dispone de medios de transporte para recoger la leche de las madres donantes y hacer las visitas domiciliarias.	5	4	0.5	1	4.5
---	---	---	-----	---	-----

Analizando el diagnóstico situacional, se evidenció que la mayor necesidad está en fortalecer la captación de donantes de leche humana para el Hospital Universitario Departamental de Nariño, puesto que se encuentra baja cobertura de leche recolectada y existe una alta demanda para brindar leche materna a los niños y niñas que se encuentran hospitalizados en la institución de salud y en la región.

2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La leche materna es el único alimento que deben recibir los recién nacidos hasta los primeros 6 meses de vida, debido a los nutrientes que aporta para su crecimiento y desarrollo. Prácticamente todas las mujeres pueden amamantar, siempre que dispongan de buena información, del apoyo de su familia y del sistema de atención en salud (24).

El mejor y único alimento de un recién nacido es la leche de su propia madre, sin embargo, hay casos en los cuales no está disponible, siendo más afectados los prematuros extremos o de bajo peso al nacer, hijos de madres con VIH, fallecidas o abandonados, en estas circunstancias el alimento de elección es la leche materna de donantes seleccionadas, antes que la fórmula artificial (25). La situación por la que atraviesan algunos neonatos hizo posible que se cree el banco de leche humana.

Desde esta perspectiva, es importante hacer referencia a los bancos de leche humana, que son centros especializados que recolectan los excedentes de leche de las madres lactantes, en estos lugares se encargan de hacer la recolección y control de calidad para posteriormente, distribuirla a los recién nacidos en las instituciones hospitalarias y a aquellos niños prematuros que lo requieran (1). por ello se requiere de ayuda de otras madres lactantes para solventar dicha necesidad, siendo la vinculación de estas uno de los elementos que contribuye a la salud de los mismos.

En estudios realizados en Andalucía (España) se evidencia que una de las limitaciones más grandes es la falta de promoción acerca de la existencia de los bancos de leche, ya que la información se proporciona principalmente en el proceso de hospitalización para el parto en la maternidad, no cubriendo la red de asistencia prenatal o de centros de salud, unido a ello la desinformación como uno de los principales problemas para que las madres no se decidan a la donación de leche (26).

Otro estudio realizado en la ciudad de Valladolid (España), indica que un elevado porcentaje de mujeres carecían de información sobre el banco de leche en el momento de realizar el estudio y poco más de la mitad manifiestan su disposición a donar leche, incluso después de recibir información sobre el mismo (27). De acuerdo a lo anterior, la información ha sido escasa y por ende no se ha obtenido una buena respuesta sobre la donación de leche humana para tener un stock en cantidades de leche materna.

Haciendo relación a Colombia, existen los bancos de leche humana, que son instituciones especializadas promovidas por el Ministerio de Salud y Protección

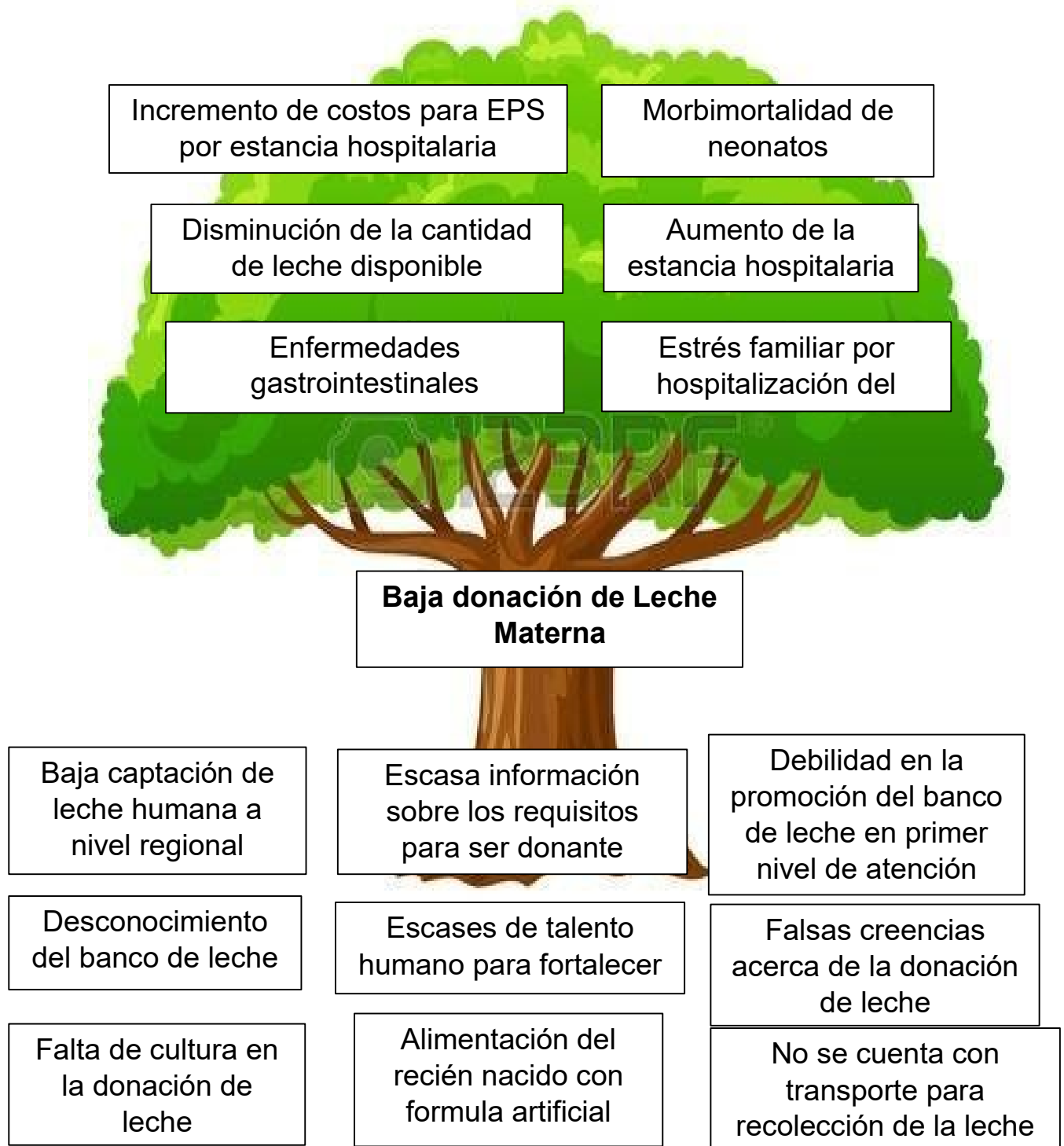
Social para que los recién nacidos que tienen bajo peso o alguna infección y que no puedan acceder a la leche de su madre tengan la posibilidad de sobrevivir (28). Además, es importante mencionar que en la actualidad existen en Colombia 15 bancos de leche humana en funcionamiento, constituyéndose en un aporte significativo para contribuir a la prevención de la morbimortalidad de los neonatos.

Algo semejante ocurre en Cartagena, donde se analizó los conocimientos, actitudes y percepción de madres lactantes sobre la donación de leche materna, en él se encontró que hay desconocimiento sobre la existencia de bancos de leche, reflejando una actitud negativa hacia la donación (29). Los planteamientos anteriores evidencian escasez de conocimientos respecto a la donación de leche humana, situación que ha impedido la captación de madres donantes.

A nivel regional, se abordó una temática sobre los conocimientos y creencias que poseen las madres lactantes del municipio de Pupiales y Buesaco, en el departamento de Nariño, en donde se encontró que el 50% de las madres conocían sobre la donación de leche humana, a pesar de que algunas personas poseen falsas creencias, como por ejemplo, que se van a enfermar o desnutrirse si donan la leche, además refieren que si son donantes deben consumir más alimentos, sin embargo, expresan su deseo de ser donantes de leche humana en caso de que les solicitara hacerlo (22)

Enfocándose en el Hospital Universitario Departamental de Nariño, de acuerdo a los lineamientos técnicos para la estrategia de bancos de leche humana en Colombia, en el período 2019, se contó con 105 usuarias del banco de leche humana, además con 39 donantes, 75 niños se beneficiaron de la leche humana pasteurizada. En cuanto al suministro de leche cruda, se encontró que se recolectó 595.302 ml, de los cuales se distribuyeron 296.923. Sin embargo, en el año 2020, se observan cambios significativos, es así, como en los meses de enero y febrero se contaba con 38 y 36 donantes respectivamente, mientras que en el mes de marzo se disminuyó a 25, en abril a 3 y mayo a 5; además, el número de niños que se beneficiaron de leche humana también disminuyó significativamente, puesto que en el mes de enero fueron 71 y en el mes de abril y mayo 34 y 28, unido a ello la cantidad en ml, de leche recolectada disminuyó, puesto que en el mes de Enero se recolectó 61.970 y en el mes de abril 36.990 y mayo 25.990.

Tabla 1. Árbol de problemas



3. JUSTIFICACIÓN

La leche materna es una combinación de proteínas, carbohidratos y grasas que mejoran el crecimiento infantil y el neurodesarrollo, además que por su alto contenido de anticuerpos protege contra infecciones, siendo de fácil acceso (30). Existen recién nacidos que no pueden ser alimentados por su madre y es ahí donde un litro de leche humana donada, cada día, puede marcar la diferencia entre la vida y la muerte de 10 prematuros, o huérfanos, o abandonados (31).

Del mismo modo, vale la pena resaltar el estudio realizado por la Organización Mundial de la Salud, en 2016, en él estimaron que a nivel global se perdían alrededor de US\$300.000 millones de productividad al año debido a la lactancia insuficiente, lo anterior se relaciona directamente con los gastos que se generarían si no se hace uso de la leche materna tanto al bebé como a la madre, por tal motivo lo relacionan con la importancia de apoyar a las mujeres para que amamenten a sus hijos porque es altamente rentable (32).

Desde otra perspectiva, es importante hacer relación al costo efectividad de la leche materna, ya que no cuesta nada, puesto que la madre la produce, por el contrario, la leche de fórmula su precio va en aumento, más aún si se relaciona con los beneficios que genera la lactancia materna en los niños, lo que implica una menor cantidad de visitas al médico, menos copagos y una menor necesidad de comprar medicamentos (33).

Analizando lo anteriormente expuesto, este proyecto de gestión se enfoca en desarrollar diversas actividades de información, educación y comunicación, para fortalecer la captación de madres lactantes para que sean posibles donantes voluntarias de leche humana, mediante el aumento de la superficie informativa sobre la existencia del banco de leche ubicado el Hospital Universitario Departamental de Nariño.

El desarrollo del proyecto también abordará a las instituciones de primer nivel de atención, los espacios a los que asisten las posibles donantes de leche humana, como lo son: el control prenatal, el curso de preparación para el parto, la consulta externa, vacunación, los hogares comunitarios, la consulta de crecimiento y desarrollo, y la comunidad en general.

Al aumentar la captación de leche humana donada en la ciudad de Pasto, el hospital podrá suplir la demanda de los usuarios hospitalizados e incluso estará en capacidad de distribuir leche humana a otras instituciones de salud que lo requieran, siendo esto un beneficio para poblaciones vulnerables como lo son los niños

prematuros, con bajo peso al nacer, hijos de madres con VIH, niños en condición de abandono, e hijos de madres que han fallecido.

El hecho de liderar un proyecto de gestión que genera un impacto directo sobre la morbimortalidad de poblaciones necesitadas y vulnerables lo configura como un aporte, relevante, factible y novedoso en el contexto de la salud pública y el aporte a mejores desenlaces clínicos de los pacientes con enfermedades agudas y prevalentes.

4. FINES Y PROPÓSITOS

4.1. PROPÓSITO

En el estudio se pretende fortalecer los procesos educativos a través de las diferentes estrategias de información, educación y comunicación, cuya finalidad está en que la comunidad conozca la importancia que tiene el banco de leche y los diferentes incentivos para la consecución de madres donantes de leche humana, pretendiendo con ello fortalecer la salud y bienestar de los recién nacidos que no tienen acceso a la leche materna.

Otro de los aspectos esenciales está en implementar estrategias para fomentar la donación de leche humana, por ello a través de la vinculación del personal de salud que labora en las instituciones de primer nivel de atención sean los partícipes directos en el desarrollo de la misma, pretendiendo con ello que las madres gestantes y lactantes, conozcan sobre el banco de leche y los requisitos para ser donantes.

Desde otro punto de vista se pretende capacitar al talento humano del Hospital Universitario Departamental de Nariño, para que sean ellos quienes desde la educación al cuidado del binomio madre hijo en la etapa neonatal, es decir, promoviendo el cuidado integral y fortaleciendo la práctica de enfermería desde la promoción de la donación de leche humana, como una estrategia para contribuir a la salud y bienestar de los niños y niñas prematuros o con bajo peso al nacer.

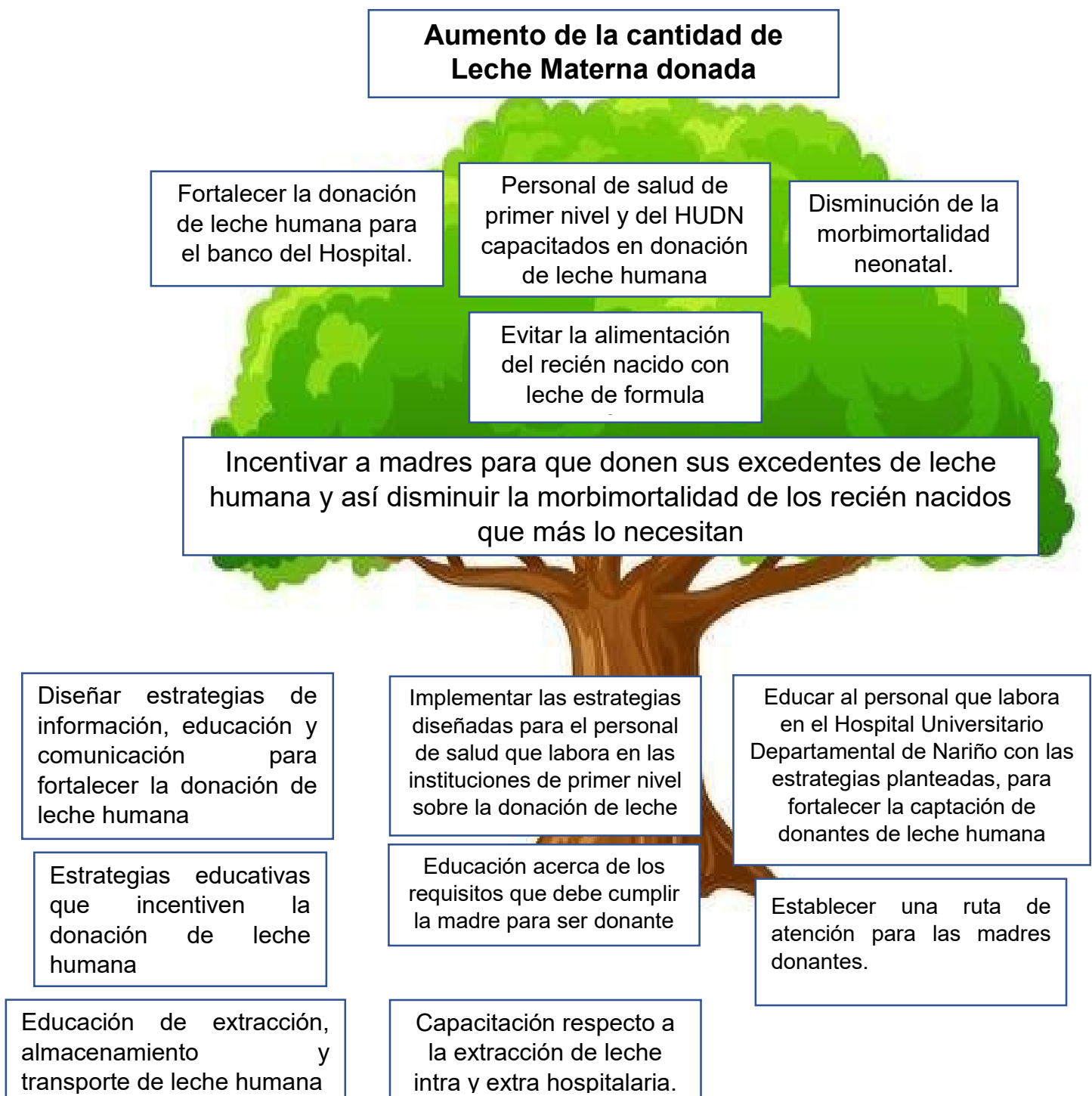
4.2. OBJETIVOS

4.2.1. Objetivo general. Definir estrategias de captación de donantes de leche humana para el Hospital Universitario Departamental de Nariño, promoviendo las “Gotas seguras que salvan vidas” y proyectarse en el suministro a las diferentes UCI neonatales del municipio de Pasto.

4.2.2. Objetivos específicos

- Diseñar estrategias de información, educación y comunicación para fortalecer la donación al banco de leche humana del Hospital Universitario Departamental de Nariño.
- Implementar estrategias para la donación de leche humana, dirigidas al personal de salud que labora en las instituciones de primer nivel del municipio de Pasto.
- Capacitación del talento humano del Hospital Universitario Departamental de Nariño respecto a la captación de donantes de leche humana.

4.2.3. Árbol de objetivos



4.2.4. Metas e indicadores

Objetivos	Metas	Indicadores
<p>Diseñar estrategias de información, educación y comunicación para fortalecer la donación de leche humana para el banco del Hospital Universitario Departamental de Nariño.</p>	<p>Elaborar el 90% de las estrategias de información, educación y comunicación para fortalecer la donación de leche humana para el banco del Hospital.</p>	<p>Número de campañas radiales y televisivas ejecutadas</p> <hr/> <p>Número de campañas radiales y televisivas programadas.</p> <p>Trabajo educativo en programas instituciones ejecutadas</p> <hr/> <p>Trabajo educativo en programas institucionales programados</p> <p>Número de campañas de comunicación social ejecutadas</p> <hr/> <p>Número de campañas de comunicación social programadas</p> <p>Número de carteles exteriores ubicados</p> <hr/> <p>Número de carteles exteriores programados</p> <p>Número de mensajes audiovisuales ejecutados</p> <hr/> <p>Número de mensajes audiovisuales programados</p>

Objetivos	Metas	Indicadores
<p>Implementar estrategias para la donación de leche humana, dirigidas al personal de salud que labora en las instituciones de primer nivel del municipio de Pasto.</p>	<p>Que el 80% del personal de salud de primer nivel capacitados con las estrategias diseñadas conozcan acerca de la donación del banco de leche para que transmitan esta información con las usuarias atendidas en consulta externa, curso de preparación para el parto, control prenatal, vacunación, comunidad, hogares comunitarios, crecimiento y desarrollo</p>	<p>Número de charlas educativas y talleres teórico prácticos dirigidas al personal</p> <hr/> <p>Número de charlas educativas y talleres teórico prácticos programadas</p> <hr/> <p>Número de videos educativos divulgados</p> <hr/> <p>Número de videos educativos programados</p> <hr/> <p>Número de usuarios que reciben educación sobre la donación de leche humana</p> <hr/> <p>Número de usuarias programadas para educación</p> <hr/> <p>Número de usuarias gestantes y lactantes que se les brinda la información</p> <hr/> <p>Número de usuarias programadas</p> <hr/> <p>Número de videoclip transmitidos</p> <hr/> <p>Número de videoclip programados</p>

Objetivos	Metas	Indicadores
<p>Capacitación del talento humano del Hospital Universitario Departamental de Nariño respecto a la captación de donantes de leche humana.</p>	<p>Que el 90% del personal que labora en el Hospital Universitario Departamental de Nariño, sean informados y se les brinde la educación respectiva para la captación de donantes de leche humana</p>	<p>Número de personal que se brinda las charlas educativas y talleres teórico prácticos</p> <hr/> <p>Número de personas que laboran en la institución</p> <hr/> <p>Número de evaluaciones iniciales y finales</p> <hr/> <p>Número de personal que labora en la institución</p> <hr/> <p>Número de líderes captadores de madres donantes que se vincularon</p> <hr/> <p>Número de líderes captadores de madres donantes establecidos.</p>

5. MARCO DE REFERENCIA

5.1. ESTADO DEL ARTE

A nivel internacional, en España, 2014, se realizó el estudio titulado: “alimentación del recién nacido prematuro: lactancia materna vs leche de fórmula: bancos de leche”, el objetivo fue exponer los beneficios de la leche materna comparada con la leche de fórmula artificial, además verificar los beneficios de disponer de leche materna donada procedente de Banco de Leche para el recién nacido prematuro ingresado a una Unidad de Neonatología. En él se encontró que se le da amplia importancia a la leche materna, especialmente para los recién nacidos prematuros, sin embargo, en caso de no disponer de la misma, la opción está con la leche de banco que es una de las mejores alternativas para alimentar a los bebés. (34)

Asimismo, en 2015, en España, se hace referencia al estudio titulado: “experiencias de donación de leche humana en Andalucía – España: un estudio cualitativo”, en él se formuló el objetivo: conocer las vivencias, reacciones, motivaciones y dificultades respecto a la donación de leche de un grupo de mujeres donantes en el Banco de Leche Humana de Granada – Andalucía. Los resultados del estudio indican que existe un bajo conocimiento sobre los bancos de leche humana, porque no se ha dado amplia divulgación, por ello se establece que existe una necesidad de promocionar y orientar a las madres sobre la donación de leche humana, puesto que esto contribuiría a incentivar y captar a nuevas donantes, por ello se pretende que a través de acciones educativas que se brinden en los servicios de atención prenatal, maternidad, entre otros (26).

En Salvador, 2017, “factores socioeconómicos, culturales y del sistema de salud que influyen en la donación de leche humana en mujeres que asisten a la Unidad Comunitaria de Salud Familiar Cuscatancingo de Octubre a Noviembre de 2016”, el estudio tuvo como propósito analizar los factores socioeconómicos, culturales y del sistema de salud que influyen en la donación de leche humana de las mujeres lactantes que asisten al Centro Recolector de leche humana de la UCSF de Cuscatancingo en el período octubre a noviembre de 2016.

En el estudio se encontró que hubo influencia positiva de los factores socioeconómicos de la mujer lactante, además los factores culturales, porque la mayoría de las mujeres tenían conocimientos sobre la donación de leche humana, aspectos que fueron favorables para lograr la donación. Unido a lo anterior el sistema de salud no contribuyó para favorecer la donación de leche humana tanto a nivel del país como a nivel regional y local, ya que no contaba con los medios necesarios, en particular con el personal para que promueva la donación de leche humana (35).

A nivel nacional, se encontró un estudio realizado en Medellín, 2016, “vivencia de la lactancia materna desde el relato de mujeres lactantes habitantes del Departamento de Antioquia”. La lactancia materna como un periodo de cambios y reestructuraciones en la vida de la madre, y como fundamental para el desarrollo y la salud del recién nacido, se constituye en un fenómeno complejo e importante.

En este estudio se busca describir algunas dimensiones de la vivencia de la lactancia desde la perspectiva de las madres lactantes entrevistadas que habitan en el Departamento de Antioquia, rescatando a la mujer-madre-lactante como protagonista de su vivencia, desde su singularidad, y más allá de su función nutricia; es por esto que se eligió un diseño cualitativo con enfoque fenomenológico, realizando entrevistas en profundidad y observación participante para la recolección de la información. Se contó con un total de cinco madres de diferentes características otorgando variedad de experiencias.

Este estudio obtuvo hallazgos importantes en cuanto a los significados construidos por las madres frente a la lactancia; los cambios que experimentan en sus vidas; las dificultades que surgieron y formas de afrontarlas; y los aprendizajes significativos desde su vivencia. Se puede concluir que la lactancia materna más que una función fisiológica es una etapa de crisis vital que abarca aspectos psicológicos, sociales, culturales y biológicos; debido a su complejidad y sus características particulares se hace necesario brindar un acompañamiento adecuado a las madres y promover un cambio en el enfoque utilizado al abordar este fenómeno (36).

En Colombia, 2017, se realizó el estudio titulado: “la donación de leche humana como experiencia de cuidado para la nutrición de los recién nacidos prematuros y neonatos enfermos en el Tolima”. “El objeto principal de esta propuesta es conocer y describir las experiencias de las madres donantes de leche y usuarias del banco de leche humana, y utilizar estas experiencias para desarrollar estrategias que incrementen la participación de las madres en los bancos de leche. De esta manera sería posible realizar una intervención temprana y costo-efectiva, que disminuiría notablemente los costos sociales y económicos que se asocian al recién nacido de alto riesgo (37).

A nivel regional, en Pasto, 2019, se realizó el estudio titulado: “conocimientos y creencias sobre la donación de leche humana que poseen las madres lactantes de los municipios de Pupiales y Buesaco del departamento de Nariño en el periodo 2018 a 2019”. En el estudio se encontró que los conocimientos que poseen fueron positivos, porque la mayoría identifican la temática de donación de leche humana, además manifiestan actitudes favorables para ser donantes, sin embargo, existen algunas madres que no identifican el tema con claridad. En cuanto a las creencias se evidenció que existen aún algunos aspectos negativos que interfieren en la capacidad de ser donantes de leche humana (22).

5.2. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

Lactancia materna. Según la Organización Mundial de la Salud, la leche materna es la primera comida natural para los lactantes, porque aportan la energía y nutrientes que requiere el recién nacido, en sus primeros años de vida, cubriéndose la mitad o más de las necesidades nutricionales (38). Además, permite fortalecer al lactante en los aspectos nutricional, psicomotores, inmunitarios, y emocionalmente ayudándolo a crecer sano, pero sobre todo haciéndolo menos propenso de adquirir o desarrollar enfermedades, reduciendo la tasa de morbimortalidad.

En los beneficios de la lactancia materna, se establece que el calostro que es la primera leche que produce la madre después del parto protege al recién nacido contra infecciones, enfermedades y es un laxante natural. La leche materna es ideal para los recién nacidos y lactantes, pues les aporta todos los nutrientes que se necesitan, garantizando el crecimiento, desarrollo e inteligencia del niño y fortaleciendo el vínculo afectivo, además de ser inofensiva contiene anticuerpos que ayudan a proteger al lactante de enfermedades frecuentes como la diarrea y la neumonía, que son las dos causas principales de mortalidad infantil en todo el mundo, también protege al niño de alergias, enfermedades de la piel, desnutrición, obesidad, diabetes juvenil y deficiencia de micronutrientes (39).

Asimismo, la leche materna es de fácil acceso, lo cual ayuda a garantizar que el lactante tenga suficiente alimento. Además de los beneficios inmediatos para el niño, la lactancia materna contribuye a mantener una buena salud durante toda la vida, Los adultos que de pequeños tuvieron lactancia materna suelen tener una tensión arterial más baja, menos colesterol y menores tasas de sobrepeso, obesidad y diabetes de tipo 2. También hay datos que indican que las personas que tuvieron lactancia materna obtienen mejores resultados en las pruebas de inteligencia. También beneficia a la madre debido a que disminuye la hemorragia posparto, la anemia, la mortalidad materna inicialmente (39).

Banco de leche humana. Un banco de leche humana es un centro especializado donde se realizan dos grandes procesos: el primero la promoción, protección y apoyo a la lactancia materna y el segundo se encarga de recolectar los excedentes de leche de madres que tienen superproducción para procesarla, hacerle control de calidad y distribuirla a los recién nacidos que se encuentran hospitalizados, especialmente a los prematuros.

El perfil que deben tener las Instituciones para ser bancos de leche humana es: estar vinculado a una institución prestadora de servicios de salud acreditada como Institución Amiga de la Mujer y la Infancia –IAMI o en proceso de acreditación, con unidad de recién nacidos y en lo posible desarrollo del Método Madre Canguro.

Beneficiarios: Prioritariamente son los niños prematuros, los que nacen con bajo peso (menos de 2.500 gramos), recién nacidos con sepsis neonatal, deficiencias

inmunológicas, diarreas recurrentes, sometidos a cirugía, portadores de alergias a proteínas heterólogas y bebés hospitalizados menores de 6 meses con lactancia materna exclusiva.

Donante de leche materna: es la madre en periodo de lactancia que tenga excedentes de leche materna, que su hijo esté sano y tenga un adecuado estado nutricional y que mediante consulta médica se verifique su estado de salud y exámenes posparto compatibles con la donación (cuadro hemático, VDRL, VIH y serología).

Equipo humano banco de leche humana. El personal mínimo responsable del funcionamiento del Banco de Leche Humana está constituido por: nutricionista, médico, enfermera, auxiliar de enfermería o nutrición. El talento humano debe ser entrenado en procesamiento y control de calidad de la leche humana por la Red Iberoamericana de BLH o por el Ministerio de Salud y Protección Social. Además, cada uno debe acreditar consejería en lactancia materna, conocimientos en IAMI y entrenamiento en el Código Internacional de Sucedáneos de la Leche Materna.

Procesamiento de leche humana. La leche humana recolectada se descongela, selecciona y clasifica de acuerdo al periodo de lactancia, acidez y contenido de calorías: leche pretérmino, calostro, leche de transición, leche madura. Luego es sometida a pasteurización para garantizar su calidad microbiológica y nutricional. La leche humana procesada se suministra a los neonatos hospitalizados de acuerdo a la prescripción del médico o la nutricionista, teniendo en cuenta: diagnóstico del bebé, edad gestacional, días de nacido y necesidades de calorías (1).

Donación de leche humana. Los bancos de leche humana son una estrategia para la supervivencia neonatal e infantil, que, mediante la promoción, protección y apoyo a la lactancia materna y el procesamiento, control de calidad y suministro de la leche humana a los neonatos hospitalizados, garantizan la seguridad alimentaria y nutricional del prematuro, contribuyendo así a la reducción de la desnutrición y de la mortalidad neonatal e infantil.

Para la recolección de leche humana, se constituye una red de donantes con el objetivo de promover el banco y captar el mayor número de mujeres donantes. Esta promoción y captación se realiza a través de Campañas publicitarias en Clínicas y hospitales: control prenatal, puerperio y consulta externa, así mismo en las funciones o grupos que trabajen con mujeres.

La donante es toda mujer en período de lactancia, que llene los siguientes requisitos: mujer que está amamantando, no fumadora, con excedentes de leche, presente exámenes compatibles con donación y que sea sana.

La primera donación se realiza en el banco, después de verificar el estado de salud de la donante mediante consulta médica, una vez declarada apta, la madre es atendida por un profesional para conducirla a la extracción de leche; la leche extraída

es recolectada en frascos de vidrio y tapa plástica estériles y sometida inmediatamente a congelación. Las siguientes donaciones se reciben a nivel domiciliario, mediante el establecimiento de una ruta de transporte y el mantenimiento de la cadena de frío (40).

Al respecto, se presentan una serie de aspectos que se tiene en cuenta en el Banco de Leche Humana del Hospital Universitario Departamental de Nariño:

¿Quién puede donar leche materna? Madres en período de lactancia con excedentes de leche materna, que su hijo esté sano y tenga un adecuado estado nutricional, con deseo voluntario y que se adhiera a las normas de bioseguridad el hospital y mediante consulta médica se verifica su estado de salud y exámenes (serología, hepatitis B, VIH negativos) (15).

¿Quiénes pueden ser beneficiarios? Neonatos prematuro extremo y de bajo peso al nacer, neonatos con patologías gastrointestinales y posquirúrgicos, hijos de madres con VIH, abandonados y de madre fallecida, intolerancia a ciertas proteínas de la leche, niños y niñas con deficiencias inmunológicas, niñas y niños con diarrea recurrente (15)

Los mecanismos de producción de la leche:

Aspectos que fortalecen la producción de leche materna: un amamantamiento efectivo, vaciamiento total de los senos, extracción periódica de la leche materna en caso que la madre se separe de su hijo por trabajo, estudio o enfermedad.

Aspectos que activan la oxitocina: que la madre esté tranquila, que tenga apoyo de la familia, que no sienta dolor de ningún tipo o esté enferma, apoyo del personal de salud, confianza en sí misma.

La extracción de la leche materna es la acción de manipular y extraer la leche presionando el seno, puede ser realizada por la misma madre lactante o por un profesional de salud entrenado, de forma manual o mecánica realizada mediante bombas extractoras.

Los pasos para la extracción en el domicilio: los primeros chorros de leche materna se desechan, lo cual contribuye a la reducción del 90% de las bacterias que están presentes regularmente en el pezón; se debe realizarse con la misma frecuencia con la que se alimenta al bebé; la madre debe disponer de 30 minutos para la extracción (15).

La alimentación recomendada para madres en período de gestación y lactancia, está enfocado en los grupos de alimentos, así:

- Cereales: 5 a 9 porciones diarias
- Tubérculos: raíces y plátanos 4 a 9 porciones diarias
- Carnes y huevos: dos porciones diarias
- Leguminosas secas: una porción diaria
- Verduras: 4 a 5 porciones diarias
- Frutas: 3 a 4 porciones diarias
- Leche y productos lácteos: 2 a 3 porciones diarias
- Azúcares y grasas: uso moderado (15).

6. MÉTODO O PLAN DE ACCIÓN

El proyecto de gestión se desarrollará en el Banco de leche humana del Hospital Universitario Departamental de Nariño, para ello se pretende fortalecer la captación de donantes de leche humana, promoviendo “gotas seguras que salvan vidas”, para ello se hará uso de las estrategias de información, educación y comunicación.

La ejecución del proyecto estará a cargo de los investigadores y el personal que coordina el Banco de Leche Humana del Hospital Universitario Departamental de Nariño, quienes tienen el interés para que se desarrolle este proyecto de gestión, contándose con el apoyo de las directivas de la institución.

El período establecido para el desarrollo del proyecto es de un año, porque es un proyecto a largo plazo, ya que las actividades que se implementarán están enfocadas a la comunidad del municipio de Pasto, es decir, en el área urbana y rural de la comunidad.

Las estrategias que se plantean para el desarrollo de las actividades están enfocadas en la información, educación y comunicación, por ello se realizarán capacitaciones a las diferentes personas que hacen uso de los servicios en el primer nivel de atención, además en la institución de salud que brinda los diferentes servicios será el lugar de captación para las madres lactantes.

En la actualidad en el Banco de Leche Humana, existe un proyecto de intervenciones colectivas que está conformado por tres personas: un diseñador gráfico, una promotora y una jefa quienes elaborarán el material pedagógico que se implementaría en el proyecto de gestión.

PLAN DE ACCIÓN

Objetivo 1. Diseñar estrategias de información, educación y comunicación para fortalecer la donación al banco de leche humana del Hospital Universitario Departamental de Nariño.

¿QUÉ?	¿QUIÉN?	¿CÓMO?	¿CUANDO?	¿DÓNDE	¿POR QUÉ?
Transmitir mensajes informativos y educativos sobre la donación de leche materna.	Personal de salud Psicología Trabajo Social	<ul style="list-style-type: none"> • Campaña radial y televisiva • Trabajo educativo en programas institucionales • Campaña de comunicación social • Publicidad exterior: carteles • Chapolas • Audiovisuales: mensajes llamativos 	Un año	Municipio de Pasto	Se requiere que la comunidad del municipio de Pasto, conozca sobre la existencia del banco de leche humana y los requisitos para ser donantes de leche humana.

Objetivo 2. Implementar estrategias para la donación de leche humana, dirigidas al personal de salud que labora en las instituciones de primer nivel del municipio de Pasto.

¿QUÉ?	¿QUIÉN?	¿CÓMO?	¿CUANDO?	¿DÓNDE	¿POR QUÉ?
Capacitación al personal en primer nivel de atención	Coordinador del Banco de Leche Humana del HUDN Equipo de trabajo	<ul style="list-style-type: none"> • Charlas educativas sobre banco de leche humana • Taller teórico práctico sobre donantes de leche humana • Videos educativos 	Dos meses	Instituciones de salud de primer nivel	Se requiere que el personal de salud conozca sobre el banco de leche humana y aspectos relacionados con la vinculación de madres donantes de leche humana.
Información masiva a usuarios de las instituciones de atención de primer nivel para fortalecer el banco de leche humana y la captación de donantes de leche humana	Coordinador del Banco de Leche Humana del HUDN Equipo de trabajo	<ul style="list-style-type: none"> • Charlas educativas a usuarios • Videos • Información personalizada a gestantes y lactantes 	Un año	Instituciones de salud de primer nivel	Es importante que la comunidad conozca sobre el banco de leche humana y la importancia de ser donantes de leche humana.

Objetivo 3. Capacitar al talento humano del Hospital Universitario Departamental de Nariño respecto a la captación de donantes de leche humana.

¿QUÉ?	¿QUIÉN?	¿CÓMO?	¿CUANDO?	¿DÓNDE	¿POR QUÉ?
Charlas educativas al personal que labora en el Hospital Universitario Departamental de Nariño	Coordinador del Banco de Leche Humana del HUDN Equipo de trabajo	<ul style="list-style-type: none"> • Charlas educativas • Talleres teórico prácticos • Evaluaciones iniciales y finales 	Dos meses	Hospital Universitario Departamental de Nariño	Se requiere que el personal que labora en el hospital conozca sobre el banco de leche humana y el funcionamiento, porque a través de ello se podrá fortalecer la captación de donantes de leche humana.
Empoderamiento del personal para fortalecer el banco de leche humana a través de la captación de donantes de leche humana.	Coordinador del Banco de Leche Humana del HUDN Equipo de trabajo	<ul style="list-style-type: none"> • Conformación de líderes captadores de madres donantes de leche humana • Compromisos con el personal para lograr la captación de donantes de leche humana 	Un año	Hospital Universitario Departamental de Nariño	Se pretende que el personal que labora en el hospital adquiera un compromiso para la captación de donantes de leche humana, intra y extramural.

7. CRONOGRAMA

El período en que se diseñará y ejecutará el proyecto de gestión es aproximadamente de un año, para ello las diferentes actividades que se implementarían son continuas, puesto que se podría ir trabajando en cumplir con los objetivos planteados, ya que están conectados y por ende no se haría una secuencia, porque a medida que se desarrollan las actividades se está abordando la totalidad de los objetivos hasta lograr la captación de donantes de leche humana con un amplio potencial, permitiendo que el banco de leche humana del Hospital Universitario Departamental de Nariño, sea quien brinde leche a los niños prematuros y de bajo peso al nacer de las diferentes instituciones de salud existentes en el municipio de Pasto.

ACTIVIDADES	2020																																																																							
	FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBR E				OCTUBRE				NOVIEMBRE																																			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4																																				
Revisión bibliográfica	[Yellow]																																																																							
Selección temática	[Blue]																																																																							
Elaboración diagnóstico situacional	[Blue]		[Blue]																																																																					
Identificación de necesidades					[Red]																																																																			
Priorización de necesidades					[Light Green]																																																																			
Planteamiento del problema									[Green]																																																															
Elaboración árbol de problemas													[Light Green]																																																											
Elaboración justificación																	[Dark Green]																																																							
Socialización anteproyecto																					[Yellow]																																																			
Diseño de fines y propósitos																									[Light Green]																																															
Elaboración marco de referencia																													[Light Blue]																																											
Plan de acción																																	[Light Green]																																							
Cronograma y recursos																																	[Blue]																																							
Corrección de sugerencias																																					[Green]																																			
Socialización																																					[Yellow]																																			
Asesoría																																									[Brown]																															
Correcciones de sugerencias																																													[Purple]																											
Socialización final																																																	[Blue]																							

8. RECURSOS

En la actualidad se cuenta con la disponibilidad del recurso humano que labora en el Banco de Leche Humana del Hospital Universitario Departamental de Nariño, igualmente con los investigadores si se llegara a ejecutar el proyecto.

Los recursos económicos se gestionarán desde la dirección de Banco de leche para que se dé inicio al proyecto de gestión que se plantea, se pretende que las directivas del Hospital Universitario Departamental de Nariño, además las instituciones gubernamentales del Departamento de Nariño, brinden los requerimientos económicos para culminar con este proyecto.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud y Protección Social. Lo que usted debe saber de un banco de leche humana. Minsalud. 2012.
2. Banco del Hospital Lagomaggiore. Banco de Leche Humana. 2013.
3. Secretaría General Iberoamericana. Programa iberoamericano: soporte técnico para la implantación de la red iberoamericana de bancos de leche humana. 2007.
4. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. Bancos de leche humana. CEPAL. 2018 Abril ; Nota informativa.
5. Lombo Caicedo JC, Lagos Mendoza SL, Sánchez Rubio. La donación de leche humana como experiencia de cuidado para la nutrición de recién nacidos prematuros y neonatos enfermos en el Tolima. XX Seminario Internacional de Cuidado: el cuidado de enfermería y los objetivos de desarrollo sostenible. 2016 Octubre 20 y 21 ; 1(1): p. 122 - 124.
6. Ministerio de la Protección Social. Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia. Minsalud. 2011 Enero .
7. Hospital Universitario Departamental de Nariño. Manual banco de leche humana. 2014 Marzo ; 1(1).
8. Ministerio de Salud. Articulación estrategias banco de leche humana - institución amiga de la mujer y la infancia. Minsalud. 2015.
9. Ministerio de Protección Social. IAFI. 2015.
10. Ministerio de Salud y Protección Social. Resolución 3280 de 2018. Minsalud. 2018 Agosto .
11. Ministerio de Salud. Resolución 2626 de 2019. Minsalud. 2019.
12. Ministerio de Salud y de Protección Social. Lineamiento técnico y operativo de la ruta integral de atención en salud materno perinatal. minsalud.gov.co. 2017.
13. Ministerio de Salud y Protección Social. Resolución 276 de 2019. Minsalud.gov.co. 2019 Febrero.
14. Ministerio de Salud y de la Protección Social. Lineamientos generales para el desarrollo del modelo integral de atención en salud para el sistema general de seguridad social en salud. minsalud.gov.co. 2014.

15. Hospital Universitario Departamental de Nariño. hosdenar.gov.co. [Online].; 2020 [cited 2020 Abril 28. Available from: <https://www.hosdenar.gov.co/>].
16. Organización Mundial de la Salud. Metas mundiales de nutrición 2025: documento normativo con bajo peso al nacer. Departamento de Nutrición para la Salud y el Desarrollo. 2017.
17. Asociación Española de Bancos de Leche Humana. ¿Qué es un banco de leche? 2019.
18. Fernández IL, Vara M, Royo , López R, Cortés , Samper MdP. Estudio de los efectos de la implantación de un banco de leche donada en los recién nacidos pretérmino en Aragón. Enfermería Clínica. 2015 Marzo - abril ; 25(2).
19. León ZF, Villanueva Medina C, Dávila C. Banco de leche humana: estrategia para la disminución de la morbilidad neonatal. Revista Peru Investigación Materno Perinatal. 2016 Mayo; 5(2).
20. Alvarez Hincapié M. Antioquia fortalece su banco de leche humana. El Mundo.com. 2019 Marzo ; 1(1).
21. Hospital Universitario Departamental de Nariño. Informe de productividad MPS 2019. HUDN. 2017 Diciembre.
22. Cando D, Latorre MA, Jaramillo LM, Nasner TL, Pantoja HH. Conocimientos y creencias sobre donación de leche humana que poseen las madres lactantes de los municipios de Pupiales y Buesaco del departamento de Nariño en el período 2018 a 2019. Universidad Mariana. 2019.
23. Asua , Taboada. Experiencias e instrumentos de priorización. Red de investigación de resultados en salud y servicios sanitarios. s.f.;; p. 28.
24. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna. OMS. 2018.
25. Calvo , García Lara , Gormaz , Peña , Martínez Lorenzo , Ortiz Murillo , et al. Recomendaciones para la creación y el funcionamiento de los bancos de leche materna en España. Anales de Pediatría. 2018 Julio 1; 89(1): p. 1.
26. Machado RdS, Campos Calderón , Montoya Juárez , Schmidt RioValle J. Experiencias de donación de leche humana en Andalucía - España: un estudio cualitativo. Enfermería Global. 2015 enero 1; 14(37).
27. Lazaro. Conocimientos y actitudes hacia la lactancia materna: identificación de necesidades educativas. Universidad de Valladolid. 2018.

28. Ministerio de Salud y Protección Social. Bancos de leche humana que salvan la vida de los recién nacidos. Minsalud. 2016.
29. López , Yopez AdC. Conocimientos, actitudes y percepción de madres lactantes sobre la donación de leche materna. E.S.E. Clínica de Maternidad Rafael Calvo. 2018.
30. UNICEF y Organización Mundial de la Salud. Declaración conjunta sobre la contaminación de la fórmula. OMS. 2008 Septiembre.
31. Ministerio de Salud y Protección Social. Bancos de leche humana: gotas que salvan vida. Huella Social. 2015.
32. Ventura. ¿Cuál es el precio de un litro de leche materna y por qué Noruega lo cuenta en su PIB. BBC Mundo. 2019 Junio.
33. Pearl E, Ben J. Lactancia materna frente a la lactancia con leche de fórmula. KidsHealth. 2015.
34. Mendoza I. Alimentación del recién nacido prematuro: lactancia materna vs leche de fórmula. Bancos de leche. Universidad de Valladolid. 2014.
35. Contreras JR. Factores socioeconómicos, culturales y del sistema de salud que influyen en la donación de leche humana en mujeres que asisten a la unión comunitaria de salud familiar Cuscatancingo de octubre a noviembre de 2016. Universidad de El Salvador. 2016.
36. Bermudez Restrepo LC. Vivencia de la lactancia materna desde el relato de mujeres lactantes habitantes del Departamento de Antioquia. Universidad de Antioquia. 2016.
37. Sánchez Rubio L. La donación de leche humana como experiencia de cuidado para la nutrición de recién nacidos prematuros y neonatos enfermos en el Tolima. XX Seminario Internacional de cuidado - Universidad Nacional de Colombia. 2016.
38. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna exclusiva. OMS. 2016.
39. UNICEF - MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA - BIENESTAR FAMILIAR. Instituciones Amigas de la Mujer y la infancia en el marco de derechos. UNICEF. 2016.
40. Ministerio de Salud y Protección Social. Banco de leche humana en Colombia. Presidencia de la República. 2014.

