PN ABW 623
95157

LATIN AMERICA AND CARIBBEAN
HEALTH AND NUTRITION SUSTAINABILITY:

Technical Support for Policy, Financing and Management

7200 Wisconsin Avenue
Suite 600
Bethesda, MD 20814
(301) 941-8490
FAX (301) 941-8449

This contract is implemented by:

International Science and Technology Institute, Inc. (ISTI)

Community Systems Foundation (CSF)

Development Group, Inc. (DGI)

University Research Corporation (URC)

URC is the prime contractor under Contract No. LAC-0657-C-00-0051-00 with the U.S. Agency for International Development.

MEMORIA DEL TALLER SUBREGIONAL "ENSEÑANZA DE LACTANCIA MATERNA Y MICRONUTRIENTES EN LAS UNIVERSIDADES"

Ciudad de Guatemala, Guatemala
Noviembre 9-11 de 1994

MEMORIA DEL TALLER SUBREGIONAL "ENSEÑANZA DE LACTANCIA MATERNA Y MICRONUTRIENTES EN LAS UNIVERSIDADES"

CIUDAD DE GUATEMALA, GUATEMALA

NOVIEMBRE 9-11 DE 1994

ÍNDICE

I. INTRODUCCIÓN 1

II. OBJETIVOS 2

III. PROGRAMA 2

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 3

1. ESTUDIO SOBRE ENSEÑANZA DE LACTANCIA MATERNA EN LAS UNIVERSIDADES DE LA REGION 4

2. GUÍA CURRICULAR DE LACTANCIA MATERNA 8

3. MATERIALES DE APOYO A LA ENSEÑANZA DE MICRONUTRIENTES 15

4. DISCUSIÓN SOBRE LA GUÍA Y LOS MATERIALES 20

5. PLANES DE TRABAJO POR PAÍS 22

6. DISCUSIÓN SOBRE LOS PLANES DE TRABAJO 48

V. DECLARACIÓN SOBRE LA ENSEÑANZA DE LACTANCIA MATERNA Y MICRONUTRIENTES EN LAS UNIVERSIDADES 50

ANEXOS

ANEXO I
LISTA DE PARTICIPANTES

ANEXO II
INTEGRANTES DE LOS GRUPOS DE TRABAJO

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad los programas de promoción y protección de la lactancia materna y de prevención y control de las deficiencias de micronutrientes, reciben la más alta prioridad de los gobiernos y de los organismos de cooperación externa en América Latina y el Caribe (LAC). Varios proyectos financiados por la AID proveen en la actualidad asistencia técnica en lactancia materna y micronutrientes a los países de la región: Promoción Ampliada de la Lactancia Materna (WELLSTART), Oportunidades para Intervenciones en Micronutrientes (OMNI), Sostenibilidad en Salud y Nutrición (LAC HNS), Apoyo a la Nutrición Maternoinfantil (WINS), y Salud y Nutrición Materna (MOTHERCARE). La OPS/OMS, en colaboración con Wellstart Internacional, está comenzando a poner en marcha un Plan Estratégico para el Fomento de la Lactancia Materna en América Latina y el Caribe (PRAIL) y el UNICEF está impulsando prioritariamente la iniciativa de los Hospitales Amigos de los Niños.

Los profesionales del sector salud desempeñan un papel crítico en la generación de compromiso político y en la ejecución de políticas y programas de promoción de lactancia materna y micronutrientes que son, en gran parte, realizados por medio del sistema de salud. La insuficiente información y motivación, y la capacitación deficiente de los profesionales de salud en la promoción y manejo de la lactancia materna, así como en la prevención, identificación y control de las deficiencias de micronutrientes, han sido señalados como las limitaciones más importantes que afectan la efectividad de los programas. Se han adelantado esfuerzos para resolver estos problemas por medio de la capacitación en servicio, la cual es relativamente costosa y no sostenible a largo plazo. La necesidad de capacitación remedial continuará si no se adoptan acciones concretas para mejorar la formación de los profesionales de salud, incorporando formalmente componentes apropiados de lactancia materna y micronutrientes en el curriculum de pregrado en medicina, enfermería y nutrición.

El proyecto de la USAID sobre Sostenibilidad en Salud y Nutrición para América Latina y el Caribe (LAC HNS por sus siglas en inglés) ha desarrollado dos iniciativas complementarias con este fin:

Primero, en cooperación con la OPS/OMS, se llevó a cabo un estudio sobre la enseñanza de la lactancia en las escuelas profesionales de salud en 16 países de América Latina y el Caribe. El estudio identificó las deficiencias en la formación de pregrado de los profesionales de salud, así como áreas que requieren mejoras sustanciales. WELLSTART ha preparado y probado un curriculum y los materiales educativos de lactancia materna para escuelas profesionales de salud. Así mismo, en colaboración con el INCAP/OPS, se ha preparado un curriculum y los materiales de enseñanza de micronutrientes para las escuelas de medicina, enfermería y nutrición, los que ya han sido probados y están listos para utilización en la región.

El taller "ENSEÑANZA DE LA LACTANCIA MATERNA Y MICRONUTRIENTES EN LAS UNIVERSIDADES" fue patrocinado por la AID/LAC HNS y la OPS/OMS, con la colaboración de WELLSTART, el UNICEF y el INCAP. En él participaron docentes clave de las universidades de seis países centroamericanos (Costa Rica, El Salvador, Guatemala,

Honduras, Nicaragua y Panamá), México, Puerto Rico, República Dominicana y Venezuela, interesados y comprometidos a promover la incorporación y el uso de materiales adecuados y actualizados de lactancia materna y micronutrientes, con el fin de fortalecer la formación de los profesionales de salud en estos campos.

II. OBJETIVOS

Congruentes con el propósito de impulsar un esfuerzo sistemático y concertado para fortalecer la enseñanza de lactancia materna y los micronutrientes en las universidades, los objetivos del taller fueron:

1. presentar, discutir y revisar los resultados del estudio sobre la enseñanza de lactancia materna, así como los planes de estudio y materiales de lactancia materna y de micronutrientes;

2. formular un plan estratégico para incorporar la enseñanza de lactancia materna y micronutrientes dentro del curriculum de las escuelas profesionales de salud; y

3. preparar planes de trabajo nacionales.

III. PROGRAMA

NOVIEMBRE 9:

08:00-08:30 Inauguración

08:30-09:15 Resultados del Estudio sobre Enseñanza de la Lactancia Materna en Escuelas de Medicina, Enfermería, Nutrición y Salud Pública. Drs. José O. Mora (LAC HNS) y Néstor Suárez-Ojeda (OPS/OMS)

09:15-09:45 Principios de enseñanza-aprendizaje en adultos. Linda Bruce, WELLSTART.

09:45:10:00 Receso

10:00-11:30 Curriculum y Materiales Wellstart de Lactancia Materna para Medicina, Enfermería y Nutrición. Gail Woodward-López (Wellstart Internacional).

11:30-12:30 Materiales LAC HNS/INCAP de Apoyo a la Enseñanza de Micronutrientes en Medicina, Enfermería y Nutrición. América de Fernández (INCAP).

12:30-14:00 Almuerzo

14:00-15:30 PLENARIA: Experiencias de los países en el mejoramiento curricular de lactancia materna y micronutrientes.

15:30-15:45 Receso

15:45-17:30 INICIACIÓN DEL TRABAJO DE GRUPOS: Revisión del curriculum y los materiales de lactancia materna y micronutrientes.

NOVIEMBRE 10:

08:00-12:00 CONTINUACIÓN DEL TRABAJO DE GRUPOS: LACTANCIA MATERNA

12:00-13:30 Almuerzo

13:30-17:30 CONTINUACIÓN DEL TRABAJO DE GRUPOS: MICRONUTRIENTES

NOVIEMBRE 11:

08:00-09:30 PLENARIA: Presentación y discusión del informe consolidado de las conclusiones y recomendaciones del trabajo de grupo.

09:30-12:30 TRABAJO DE GRUPOS: Planes de trabajo por país

12:30-14:00 Almuerzo

14:00-15:30 PLENARIA: Presentación de planes de trabajo por país (Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras)

15:30-15:45 Receso

15:45-17:30 PLENARIA: Presentación de planes de trabajo por país (México, Nicaragua, Panamá, República Dominicana, Venezuela)

17:30 Clausura

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Las conclusiones y recomendaciones del taller se presentan en el siguiente orden:

- Estudio sobre la enseñanza de la lactancia materna en las Universidades de la región.

- Guía Curricular de Lactancia Materna.

- Materiales de Apoyo a la Enseñanza de Micronutrientes.

- Discusión sobre la Guía y los Materiales.

- Planes de trabajo por país.

1. ESTUDIO SOBRE LA ENSEÑANZA DE LACTANCIA MATERNA EN LAS UNIVERSIDADES DE LA REGION

La pregunta planteada a los grupos de trabajo fue la siguiente:

¿Qué conclusiones se desprenden de los resultados del Estudio sobre la Enseñanza de Lactancia Materna en las Universidades de la región, y cuáles son las implicaciones prácticas?

Respuesta de los grupos de trabajo:

GRUPO 1

El estudio no es nuevo, ya se ha abordado a nivel teórico; es notable la falta de integración de contenidos que tienden a resolver los problemas que puedan presentarse en el proceso enseñanza-aprendizaje. Cabe destacar la falta de reconocimiento de las responsabilidades en los docentes, que puede estar relacionada con la falta de conocimientos de las funciones de la universidad como actor en la solución de los problemas de salud y de la necesidad de ajustes del perfil del egresado en las diferentes carreras para que pueda ejercer como agente de cambio en la sociedad.

Existe deterioro en la calidad de la práctica docente que se expresa con la falta de innovaciones en el Sistema de Servicios de Salud, adaptación a las deficiencias del servicio y omisiones de prácticas por ausencia de tecnología apropiada.

Los resultados del estudio sugieren la necesidad de:

- Reforzar los contenidos teóricos-prácticos, enfrentar a los estudiantes a la solución de los problemas reales y desarrollar actitudes favorables hacia la lactancia en docentes y estudiantes. Los contenidos deben ser estratificados de acuerdo a los niveles de desempeño de los estudiantes en las diferentes carreras.

- Incrementar las actividades de los estudiantes en el proceso de enseñanza-aprendizaje de la lactancia materna, no solo en el hospital sino en la comunidad.

- Desarrollar metodologías como foros, talleres y espacios de discusión-reflexión, de manera que los docentes y especialistas puedan participar en ellos y desarrollar

sus actitudes y aprovechar sus conocimientos.

- Evitar la verticalidad de los servicios de lactancia materna (Clínicas de Lactancia), para que esta asistencia se ofrezca en todos los servicios a la madre y al niño menor de un año.

GRUPO 2

Se concluye que la enseñanza de la lactancia materna en las universidades de la región presenta una deficiencia cualitativa y cuantitativa. Específicamente se obseva que:

- No existe integración entre la teoría y la práctica.

- El tiempo asignado para la lactancia materna es insuficiente para el desarrollo teórico-práctico.

- El abordaje de la lactancia materna por parte del docente en cuanto a contenido y profundidad no es apropiado para capacitar al profesional de la salud.

- La bibliografía sobre lactancia materna recomendada por los docentes es pobre en contenido, calidad y actualización.

- No hay actitud favorable para la enseñanza de la lactancia materna por parte del docente.

- No se le otorga a la lactancia materna la importancia que tiene.

- No hay responsabilidad establecida en las universidades.

- El estudiante disminuye su interés y motivación, adoptando actitudes indiferentes o negativas hacia la lactancia materna.

- No se presentan soluciones a los problemas referentes a la lactancia materna.

GRUPO 3

Los resultados reflejan la caracterización de la enseñanza de lactancia materna en las escuelas de pregrado y postgrado de medicina y enfermería, nutrición y salud pública en un grupo de países. Se observan los siguientes aspectos:

- Deficiencias cuantitativas y cualitativas en la formación de pregrado y postgrado.

- El tiempo dedicado a la enseñanza teórica y práctica es suficiente.

- Los campos clínicos no ofrecen la mejor experiencia ni motivación para la aplicación de lo que se enseña.

- Los recursos docentes no están bien capacitados y actualizados.

- Los textos son variables en su calidad.

- Incertidumbre sobre la calidad de la enseñanza en función del tiempo disponible.

Los resultados del estudio sugieren que:

- Se deben realizar grandes esfuerzos para lograr cambios en el curriculum de enseñanza de la lactancia materna.

- Aunque se están haciendo algunos esfuerzos no hay coordinación ni seguimiento sistemático.

- No es de esperar que haya impacto en la calidad de vida ni en los indicadores de morbimortalidad de la madre y el niño.

- Las normas administrativas no se cumplen.

- La preparación del recurso humano en atención de salud debe mejorarse considerablemente.

GRUPO 4

Los resultados del estudio revelan limitaciones para implementar el currículo de lactancia materna:

- La falta de motivación de los docentes puede atribuirse a la deficiencia de preparación metodológica, los sueldos bajos, la resistencia a los incrementos en el curriculum y al hecho de que muchos son docentes temporales que trabajan solo para asegurar sus ingresos.

- No hay políticas universitarias explícitas sobre lactancia materna debido a la falta de concientización y de decisión política por parte de las autoridades universitarias y sanitarias, la limitación en el apoyo de las oficinas locales de organismos internacionales y la baja prioridad que tienen los programas de promoción de salud. Finalmente, los recursos humanos y los materiales técnicos y financieros disponibles son limitados.

GRUPO 5

El estudio tiene un gran valor porque nos ubica en un marco general de la enseñanza de lactancia materna en América Latina. El estudio indica que el componente de lactancia materna se toma en cuenta dentro de la enseñanza de los planes de estudio de medicina, pero esto no se refleja en la calidad de la atención de salud. No es posible establecer si la cantidad de horas dedicadas a la lactancia es suficiente o no lo es por la falta de parámetros de comparación para definir este aspecto. Debe analizarse además la calidad.

Es necesario complementar la temática sobre lactancia materna en los planes de estudio incluyendo los aspectos de promoción y legislación. La mayor parte de las prácticas se realiza en el campo hospitalario; se hace necesario reforzar las prácticas en la consulta externa, el centro de salud y la comunidad.

De los resultados del estudio se puede concluir que se hace necesaria la realización de estudios locales y de país con el fin de profundizar y aclarar más la realidad de la enseñanza de lactancia materna en cada país y mejorar el enfoque estratégico. Se deberán incluir los aspectos de promoción y legislación nacionales en los planes de estudio de lactancia materna. Es importante promover la iniciativa de los hospitales universitarios amigos de los niños para contribuir al acercamiento de los aspectos teóricos con las prácticas de solución y manejo clínico de los problemas de lactancia materna. Es urgente revisar los planes de estudio y seleccionar el material bibliográfico básico. Esta es una responsabilidad nacional en función de las sugerencias de los organismos internacionales.

GRUPO 6

Los resultados de la investigación muestran que la enseñanza de la lactancia materna está desarrollándose en forma desintegrada y atomizada. El desarrollo del contenido de lactancia materna es teórico y no orienta a la solución de problemas, ni genera cambios de actitud en docencia y servicio y no es una enseñanza participativa pedagógica, sino que se limita a la transmisión de información.

El curriculum no está adaptado para dar respuesta a las necesidades nacionales; no hay una integración de docencia y servicio. Hay escasa oportunidad y accesibilidad a bibliografía científica actualizada en lactancia materna. Este es un momento estratégico para una toma de decisiones basada en la reflexión nacional, con el propósito de cambiar la enseñanza y la práctica de la lactancia materna, ya que falta decisión política nacional y curricular en desarrollar la promoción y fomento de la lactancia materna.

Los resultados del estudio plantean la necesidad de desarrollar un plan nacional de promoción y fomento de la lactancia materna, con integración de docencia y servicio como áreas prioritarias en salud. También es importante desarrollar a nivel latinoamericano una red bibliográfica de buena calidad científica sobre lactancia materna. Es necesario dar mayor prioridad al "Fomento de la Lactancia Materna" para lograr que la educación formal en recursos

humanos y la permanente estén dirigidas a un proceso de cambio.

GRUPO 7

Si bien el estudio plantea que la enseñanza teórica de la lactancia materna es aceptable, al confrontarlo con la realidad de cada uno de nuestros países, se concluye que la puesta en práctica de los conocimientos adquiridos es poco probable y por ende no se logra el efecto deseable sobre la adopción de la lactancia como práctica habitual.

2. GUÍA CURRICULAR DE LACTANCIA MATERNA

Pregunta:

¿Considera Ud. que, después de algunas revisiones y adaptaciones, la "Guía Curricular para el Manejo de la Lactancia" podría ser útil para fortalecer la enseñanza de la lactancia materna en las escuelas de medicina, enfermería y nutrición en los países de la región?

a. Si la respuesta es negativa, explique por qué y dé sugerencias para el desarrollo de otros materiales con el mismo fin.

b. Si la respuesta es positiva, ¿qué revisiones y adaptaciones serían necesarias para que el curriculum sea apropiado, aceptable y útil para los docentes en la región?

GRUPO 1

Es muy útil, permite organizar el curriculum y facilita la elaboración de unidades y temas, sin añadir más tiempo a los planes de estudios. Es una guía muy completa que podría ser más apropiada con las siguientes recomendaciones:

- Es necesario hacer notar en el documento la posibilidad de manejar los objetivos de uno y otro nivel para adaptarlos a las necesidades de cada país y de cada caso en particular.

- Se requiere la traducción de los estudios de casos y elaborar nuevos estudios para el primer nivel sobre atención.

- La literatura básica sobre lactancia debería traducirse al español y facilitarse a los países. La Liga de la Leche Internacional puede prestar apoyo para que estas traducciones se lleven a cabo.

- Se deberían incrementar los contenidos sobre desarrollo psicosocial, incluyendo

los beneficios de la lactancia materna en la calidad de vida tanto para la madre como para el niño.

- Se sugiere sustituir "Suplementación" por "Complementación Alimentaria" y eliminar el término destete como sinónimo de complementación alimentaria, y usarlo solamente para los casos de supresión al seno materno.

- Utilizar el término "sucedáneo", en vez de sustituto de la leche materna.

- Adaptar el Capítulo III a cada región y país en lo referente a políticas y tendencias de la lactancia materna en cada país.

- Incluir instrumentos que permitan realizar la evaluación de procesos.

- En el Módulo A (Bases Científicas: Propiedades de la leche humana), incluir el componente antiinfeccioso, anticuerpos de protección local de la piel del bebé (páginas 3-9).

- En el Módulo A (Nivel I, Ventajas generales de la lactancia para el recién nacido), riesgos asociados con la alimentación con biberones/fórmula, en el acápite f (otros) agregar: articulación del lenguaje, tono maxilofacial (páginas 3 y 4).

- Módulo A (Nivel II, Ventajas de la leche humana patrimonio para el bebé) agregar 2.5: Ventajas Afectivas: seguridad, amor, protección y la relación madre-niño y autoestima de la madre (páginas 3-11).

- Módulo A (Nivel I, páginas 3-16, Fuentes locales de información sobre tasas de lactancia y protección), agregar 13-5: Información de cada país.

- Influencias locales 14.4 (páginas 3-17), incluir en fuerzas económicas: a - costos de la alimentación con sucedáneos de la leche materna.

- En "Compatibilidad de los problemas médicos de la madre y el niño con la lactancia materna" (páginas 3-15) 12:1 acápite c, agregar "Impactos positivos y negativos del problema de la enfermedad o eficacia de la terapia sobre la lactancia materna."

- Revisar la redacción de los puntos 2.3 y 2.4 de las páginas 3 a 20.

- Consideramos funcional la organización por módulos; es aplicable a las diferentes escuelas de cada país.

GRUPO 2

La respuesta es positiva. La guía sí es útil para fortalecer la enseñanza de la lactancia materna en las diferentes escuelas del campo de la salud. En particular se recomendaría:

- Realizar modificaciones a la situación particular de cada país.

- Incluir indicadores de cada país para que el docente esté orientado sobre la realidad del estado de salud del país y de esa forma asumir el compromiso que tiene en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

- Ampliar los contenidos para trabajar a nivel comunitario.

- Añadir el enfoque de género.

Hay consenso en cuanto a la organización de los objetivos por niveles, ya que permite utilizar el nivel con base en el objetivo que persigue el docente, de acuerdo con el estudiante y la carrera en la que se está trabajando. La enseñanza está bien dirigida de acuerdo con el contenido que se quiere cubrir y es fácil de localizar. Este curriculum es aplicable a los diferentes tipos de escuelas, ya que nos permite escoger el contenido de acuerdo a la carrera, al nivel y al estudiante con el que se está trabajando.

GRUPO 3

Sí, podría ser útil para fortalecer la enseñanza de la lactancia materna en las universidades y escuelas de medicina, enfermería, nutrición y salud pública, teniendo en consideración lo siguiente:

- Adaptarlo a cada país.

- Operacionalizar el nivel de objetivos de acuerdo a cada región.

- Duplicar este taller en cada país para incluir otras carreras y otros niveles políticos.

- Traducirlo al español.

- Actualizar/adaptar las referencias bibliográficas.

En particular, se recomienda:

- Adoptar y operacionalizar algunos materiales, sin quitar ningún capítulo.

- Adoptar los objetivos organizados por niveles, ya que permiten la caracterización del usuario.

- Hacer la organización por módulos para facilitar el manejo del contenido.

- Incluir en el formato, desde la introducción, una guía específica del manejo de esta documentación.

- Se sugiere reforzar las áreas psicosocial y de salud pública en cuanto a los objectivos, adaptándolas a la región con el fin de fortalecer el enfoque preventivo.

- Una vez adaptada a cada país, la guía será de gran aplicabilidad.

GRUPO 4

El grupo considera que la lactancia materna debe ser un eje integrador dentro de la atención familiar, por lo cual se debe perseverar en las campañas de promoción, buscar que los ministerios de salud canalicen fondos y continúen apoyando la lactancia materna, y promover el apoyo político-gubernamental en cada país. Los contenidos metodológicos y didácticos de la guía son excelentes. El curriculum es excelente, pero deben simplificarse y reordenarse algunas partes y contenidos específicos. En particular, se debería simplificar y puntualizar la introducción. Es necesario consolidar grupos por país y darles continuidad, desarrollar una campaña de difusión y sensibilización con las autoridades universitarias y sanitarias, efectuar un taller de validación en cada país, realizar un taller de capacitadores en cada país, y promover la interrelación de universidades (nacionales y privadas) en el campo de la salud y carreras afines.

En el proceso de revisión, validación e implementación de la guía deben participar los decanos, directores, coordinadores de carrera y de cátedra, el jefe de investigación hospitalaria, los jefes de departamentos y los docentes.

GRUPO 5

Falta incorporar algunos componentes de estudios epidemiológicos en países específicos del área latinoamericana. La guía debe incorporar, en los tres niveles, un componente de enfoque de riesgo para niños y mujeres que lactan. Se hace necesario tener referencias culturales y psicosociales latinoamericanas, por lo que esta guía debe rescatar y basarse en estudios propios de la región.

Es necesario hacer una readecuación de los contenidos de los niveles en función del recurso humano que se forma, es decir, adaptados a la subregión y país; por lo tanto, sugerimos simplificar el instrumento a los niveles de pregrado y postgrado.

Estamos de acuerdo con los módulos sugeridos; sin embargo, se hace necesario complementar el módulo clínico con el componente epidemiológico. El Módulo C de práctica, política y ética, debe adaptarse a lo que el país maneja. Es de suma urgencia readecuar esta guía en su totalidad al marco de referencia latinoamericano. Se requiere mayor tiempo para revisar

y profundizar en el análisis del documento.

GRUPO 6

El grupo considera que la guía representa un esfuerzo positivo de gran utilidad, es flexible y permite hacer adaptaciones. Es un marco de referencia adecuado y orientado a la solución de problemas. En cuanto a su aplicación en los países latinoamericanos, éstos deben hacerle una revisión a nivel local para ajustarla a los planes de estudio y programas de educación permanente, ya que su orientación es flexible. Es una guía pedagógica para el profesor que le permite hacerle el ajuste a su realidad; es importante que cada país haga las adaptaciones correspondientes.

En cuanto a los aspectos particulares, se recomienda:

- Agregar información latinoamericana y no solo de los Estados Unidos.
- Instar a los países para que hagan las adaptaciones correspondientes en cuanto a los niveles.
- Anexar la bibliografía actualizada con los resúmenes respectivos de los artículos actualizados, así como las ayudas audiovisuales.
- Anexar el material bibliográfico para uso de los estudiantes.
- Contar con material bibliográfico en diskette.

GRUPO 7

La guía es una iniciativa útil y plausible que los países latinoamericanos deben considerar como aceptable, apropiada y útil. Recomendamos agregar el paquete bibliográfico para recurrir a él en caso de necesitarlo. Es importante redistribuir el contenido de los Niveles I y II por medio de las carreras de la salud, en pregrado (medicina, enfermería, nutrición, etc.).

Estamos de acuerdo con la organización por módulos A, B, C. El formato debería ser más sencillo y latinizado. Sugerimos ampliar el item "Cómo usar esta guía" tal vez por medio de un ejemplo, para facilitar su entendimiento correcto y utilización apropiada. La guía es aplicable a los diferentes tipos de escuela, básicamente por la organización en módulos que permite dosificar o graduar el conocimiento de acuerdo a las necesidades de cada carrera.

Pregunta:

¿Qué proceso recomendaría para hacer las revisiones y adaptaciones propuestas? ¿Qué pasos serían necesarios? ¿Quienes deberían participar en el proceso de revisión? ¿Cuánto tiempo sería necesario dedicar a este proceso?

GRUPO 1

Se recomienda que las delegaciones de cada país se responsabilicen para realizar los ajustes y validaciones, y la implantación del documento en cada disciplina y en las diferentes facultades de ciencias de la salud.

GRUPO 2

Se debe realizar un diagnóstico de cada situación particular de cada país. Es importante conocer los resultados del estudio por país y por universidad, para saber cómo estamos y en qué se está fallando para orientar las acciones. Se recomienda establecer comisiones dentro de la universidad con grupos de las diferentes escuelas del campo de la salud, para promover cambios de curriculum o reforzamiento en cada una de las carreras. Es necesario capacitar a los docentes. Se sugiere adaptar los medios con que se cuenta en el país para alcanzar las metas establecidas para la solución de problemas detectados. Es importante agregar casos clínicos (vivenciales) de experiencias reales para presentar problemas a los estudiantes y la forma de resolverlos. Se sugiere establecer una fecha límite para completar el documento regional. La revisión debe hacerse a corto plazo.

Se podría encargar a una persona en cada país (punto focal), para crear un sistema de comunicación entre los países con el fin de evaluar los avances y corregir a tiempo cualquier error que se pudiera estar cometiendo, y planificar otro taller e invitar a los mismos integrantes del actual, para exponer los avances y problemas y encontrar la forma de solucionarlos. La invitación debería hacerse directamente a cada uno de los integrantes.

GRUPO 3

Las revisiones y adaptaciones propuestas deberían consolidarse en cada país. Hay necesidad de establecer canales de comunicación política en cada país, promover más reuniones latinoamericanas para afianzar la resolución/compromiso en relación a la lactancia materna y asegurar el reforzamiento y seguimiento de parte de los organismos internacionales. En el fortalecimiento curricular deben participar las universidades, las escuelas de profesionales de salud, el nivel político, las cajas de Seguridad Social y el Ministerio de Salud. Debería prepararse un cronograma en cada país, con fechas límite a partir de marzo de 1995, cuando la guía revisada esté lista para adaptarla en cada país. Debe darse continuidad a este proceso.

GRUPO 4

Ningún comentario.

GRUPO 5

Se recomienda convocar a un grupo de expertos de la subregión, en especial con personal docente por país, para que participen en la readecuación de esta guía con el apoyo de las instituciones que la generaron. Este grupo debería coordinar el proceso de adaptación, teniendo en cuenta todas las sugerencias que de este taller surjan. La guía revisada se deberá enviar a los países para su adecuación e introducción a la curricula. Es deseable que este proceso se realice en el menor tiempo posible.

GRUPO 6

El grupo hizo una lectura analítica del documento; debido a que está incompleto, no fue posible hacer revisiones de estructura y fondo. Hay criterios y transcripciones de traducción del documento que deben corregirse. Las siguientes recomendaciones son de carácter general:

- Wellstart debería completar la traducción del documento lo más pronto posible para iniciar su instrumentación y ejecución en cada país en un plazo cercano (este proceso de preparación del documento no debería tomar más de tres meses). Debería enviarse una lista de diez textos recomendados para que cada país seleccione los que considere básicos.

A nivel de país podrían darse los siguientes pasos, los cuales dependerán de la infraestructura existente, voluntad política y aceptación del proceso.

- Los grupos de especialistas interdisciplinarios pueden discutir el tema y en conjunto decidir sobre una estrategia nacional.

- Cada país, según sus posibilidades, ejecutará su plan de acción. El proceso de revisión debe hacerlo el personal que esté habilitado en ese tema. La estrategia nacional la decidirá cada país.

Esto se podría hacer en dos etapas:

- Un grupo especializado efectuaría una revisión y adecuación general a la región.

- A nivel nacional se convocaría a los encargados de la enseñanza de lactancia materna para tratar de planificar las acciones de fortalecimiento curricular. Es un proceso que dependerá de la situación nacional en docencia y servicio, para hacer las modificaciones respectivas y su ejecución. Otro grupo importante para tomar en cuenta como motor y compartir la información, es el de las asociaciones médicas y de enfermería

especializada (pediatría, obstetricia).

GRUPO 7

Se recomienda consultar especialistas de salud de América Latina para las revisiones y adaptaciones finales. Serían necesarios los siguientes pasos:

- Adaptación general del documento a la región. Se sugieren dos semanas de trabajo en Wellstart con los redactores del documento original.

- Enviar el documento completo y traducido a los equipos interdisciplinarios de cada país, preferiblemente a quienes ya estén familiarizados con él.

3. MATERIALES DE APOYO A LA ENSEÑANZA DE MICRONUTRIENTES

Pregunta:

¿En qué niveles del plan de estudios de medicina, enfermería, nutrición y salud pública debería fortalecerse la enseñanza de los micronutrientes? ¿Es razonable suponer que la enseñanza de los micronutrientes en el nivel de ciencias básicas (bioquímica, fisiología) es adecuada?

GRUPO 1

Hemos considerado el documento como una buena fuente bibliográfica, útil para consulta del docente.

GRUPO 2

En todos los niveles y debe reforzarse. En el bloque de ginecoobstetricia con especial atención en el control prenatal y del puerperio.

GRUPO 3

La mayoría de los integrantes del grupo desconocemos los niveles exactos de las carreras, pero sí sabemos qué se toca en las materias:

Bioquímica, fisiología y nutrición.

Algunos opinan que los materiales están más orientados a las ciencias en sentido general y a la investigación, no tanto a las patologías resultantes de las carencias. Desconocemos cuánto tiempo se dedica, cómo se hace y la pertinencia de la enseñanza actual de micronutrientes.

GRUPO 4

Ninguna opinión.

GRUPO 5

Hay que fortalecer esta enseñanza en el nivel de ciencias básicas y clínicas, rescatando el abordaje epidemiológico del problema de micronutrientes en las diferentes carreras de pregrado y postgrado.

GRUPO 6

La enseñanza de micronutrientes deberá ubicarse en las ciencias básicas (fisiología, bioquímica), en el postgrado de salud pública, en el curso de nutrición y en la modalidad de medicina preventiva.

GRUPO 7

En el nivel básico es fundamental, pero es indispensable reforzarlo a nivel clínico, enfatizando sobre las patologías más comunes desde el punto de vista clínico. Debido a que consideramos que la enseñanza de micronutrientes, aun en el nivel de ciencias básicas (bioquímica, fisiología) es insuficiente, debido a que en la mayoría de los casos el temario es muy condensado, creemos que este material serviría para racionalizar el proceso enseñanza-aprendizaje sobre el tema de los micronutrientes.

Pregunta:

¿En qué área, asignatura o nivel de los planes de estudio sería más relevante y factible incorporar el módulo de micronutrientes? ¿Qué sugerencias específicas se pueden dar para ello?

GRUPO 1

La introducción de estos contenidos en los planes de estudio, dependerá de los objetivos educacionales a lograr en cada nivel de enseñanza.

GRUPO 2

Nutrición, cuidados prenatales (obstetricia), pediatría.

GRUPO 3

Habría que determinarlo por país, después de la revisión de los planes de estudio y de la situación de alimentación y nutrición a nivel nacional.

GRUPO 4

Ninguna opinión

GRUPO 5

Se hace necesario revisar los planes de estudio de cada país para identificar dónde se deberían insertar, pero en términos generales no debe faltar en el componente nutricional de pregrado y postgrado (medicina interna, pediatría, salud pública, ginecología y obstetricia).

GRUPO 6

Se debe reforzar la enseñanza de micronutrientes en el campo clínico y ajustar los contenidos según la estructura curricular.

GRUPO 7

En medicina, el módulo de micronutrientes debería integrarse a las ciencias básicas, bioquímica y fisiología y a la medicina general a nivel clínico (por ejemplo, dermatología y oftalmología). En enfermería, los micronutrientes deberían integrarse a las ciencias básicas, bioquímica, fisiología y nutrición, y a nivel clínico en materias como médico-quirúrgico I y II. En nutrición, a las ciencias básicas, bioquímica, fisiología, nutrición humana y patología de la nutrición; y a nivel clínico a las pasantías hospitalarias, urbanas y rurales.

Pregunta:

¿Debería haber una versión única de los materiales para las distintas carreras, o deberían elaborarse materiales diferentes para cada carrera? ¿Qué recomendaciones haría al respecto?

GRUPO 1

El documento no está diseñado de manera que facilite su integración como contenido curricular.

GRUPO 2

Debe hacerse una versión única y elaborarse por niveles, de la misma forma que el de la lactancia materna.

GRUPO 3

Debe haber material básico con variaciones según el nivel de profundización en la formación.

GRUPO 4

Ninguna opinión.

GRUPO 5

Es necesario hacer una versión única para unificar los contenidos y materiales de enseñanza.

GRUPO 6

Debe ser un documento único que las diferentes áreas lo adapten. Es un documento valioso y flexible que puede enfocarse desde el perfil epidemiológico.

GRUPO 7

Pensamos que sí, pero deberían existir modificaciones para las distintas carreras adaptadas a sus necesidades y a las necesidades de cada país.

Pregunta:

¿Qué opina sobre la selección de temas, organización y secuencia del documento básico de los "Materiales de Apoyo a la Enseñanza de Micronutrientes"? ¿Podría sugerir otra forma de hacerlo?

GRUPO 1

Se requiere la combinación entre lactancia materna y micronutrientes, que en los cuadros de fuentes de micronutrientes se incluya la lactancia materna y que la lactancia incluya los micronutrientes. Recomendar que la mejor fuente de micronutrientes son los alimentos naturales. No hay estandarización en lo referente a las raciones y sus equivalentes nutricionales. Falta un componente práctico de cómo traducir los contenidos de micronutrientes en la cocina diaria. El calcio es un nutriente que debe considerarse dentro de los micronutrientes.

GRUPO 2

Los temas están bien, sugerimos lo mismo que para la pregunta anterior.

GRUPO 3

Documento básico: Es bueno para conocimiento general, fácil, ágil y sencillo. Este esfuerzo debería completarse introduciéndole los objetivos educativos y la metodología por niveles. Las referencias están en inglés.

GRUPO 4

Ningún comentario.

GRUPO 5

Estamos de acuerdo con la estructura del documento, por lo cual consideramos que debe ser concluido y revisado por un grupo de docentes y expertos, para desarrollarlo mejor como instrumento de enseñanza. Deben identificarse también las estrategias para su difusión.

GRUPO 6

Excelente. Da orientación al contenido temático. En el orden de los temas hay una sistematización del proceso enseñanza-aprendizaje. Se recomienda ampliar la lista de alimentos básicos que dé el panorama del continente americano y su sinónimo en fuentes alimentarias. Agregar fotos de los productos con los diferentes nombres. Distribuir la versión revisada de los materiales en cantidad suficiente y en el menor tiempo posible.

GRUPO 7

Los temas seleccionados parecen estar ajustados a la realidad latinoamericana. La organización y la secuencia son adecuadas. Se sugiere colocar sinónimos en las listas de alimentos. Igualmente, se deben colocar sinónimos a las unidades de expresión de cantidad y actualizarse permanentemente.

Pregunta:

¿Qué utilidad pueden tener los bancos de preguntas y los ejercicios para desarrollar en clase? ¿Qué cambios sugeriría? ¿Podrían ampliarse o mejorarse? ¿En qué forma?

GRUPO 1

Los bancos de preguntas son útiles y deben complementarse y adaptarse a los niveles del proceso enseñanza-aprendizaje en cada universidad.

GRUPO 2

Son muy útiles, pero se sugiere elaborar bien las preguntas, teniendo en cuenta de no usar todas las anteriores. Se sugiere mejorar y aumentar el número de diapositivas.

GRUPO 3

Es muy bueno porque permite ir varias veces sobre el tema afianzando el conocimiento.

Los ejercicios son recursos pedagógicos que conducen a la práctica, y por ende, a un mayor aprendizaje. Sugerimos la validación del banco de preguntas. No creemos que sea necesario hacer ningún cambio.

GRUPO 4

Ninguna opinión.

GRUPO 5

Ninguna opinión.

GRUPO 6

La evaluación se basa en el desempeño. Incorporar otros tipos de evaluación que permitan al estudiante utilizar niveles altos de aprendizaje como el análisis y la síntesis para la solución de problemas y el estudio de casos. Son útiles para un diagnóstico educativo exploratorio. Ampliar otros, por ejemplo, simulación de casos. Es necesario que los ejercicios se amplíen en los niveles necesarios.

GRUPO 7

Son útiles, sobre todo para las evaluaciones rápidas. Preferiríamos, sin embargo, las evaluaciones abiertas.

4. DISCUSIÓN GENERAL

Después de la presentación de los grupos de trabajo sobre la primera parte del taller, se abrió la discusión general. Los comentarios expresados se resumen de la siguiente manera:

- El Dr. Leiva llamó la atención sobre el enfoque vertical que se da a las asignaturas en algunas facultades, lo que resulta en falta de interacción entre ellas y que cada departamento se convierta en un "feudo". Expresó también que la formación profesional no está de acuerdo con las necesidades del país y este es un riego que se corre con el tema de lactancia materna, el cual se imparte con un enfoque biologista. Le satisface la intención de darle a este tema un enfoque epidemiológico y social, relacionándolo con el contexto donde se vive.

Felicitó al grupo por el compromiso que estaba adquiriendo, a la vez que recordó la importancia de que muchos de los presentes además de los docentes, prestan atención en salud. Pidió que siendo líderes en su profesión, reconocidos y aceptados, ligaran la teoría a la práctica, llevando la docencia al hospital y a la comunidad. Reconoció que se había iniciado un gran trabajo que necesita consolidación y difusión. Recomendó también que se busque información bibliográfica adecuada y actualizada.

- La Dra. Bracho manifestó que el esfuerzo que se hace para mejorar la enseñanza de lactancia materna va a permitir que la universidad cumpla con su papel primordial de educar a la comunidad, papel que actualmente no está cumpliendo. Recordó que la universidad está encargada de mejorar el nivel de vida de la población. Sugirió que se integrara el tema de lactancia a otras carreras además de las de salud, como son las de derecho, ciencias sociales y otras, por la importancia de la formación integral del individuo.

- El Dr. Saravia manifestó que en Nicaragua se han realizado talleres con participación del sector formador y de servicios en atención de salud, tratando de integrarse, pero no se ha logrado impacto; en otros talleres en que se han tratado temas similares, se ha perdido el tiempo porque no se ha dispuesto de un instrumento como el que ahora se discute con relación a la lactancia materna. Opina además que al revisar el curriculum debe aprovecharse no solo para incluir lo referente al tema de lactancia materna sino también lo relativo a la atención de la madre y el niño.

- El Dr. Rolando Cerezo indicó que con frecuencia se duplican los esfuerzos y se gastan muchos recursos, pero no se llega a donde se quiere. Recordó que todos los asociados de Wellstart reciben regularmente artículos importantes. En el INCAP se han recopilado aproximadamente 1500 artículos. Sugiere que se recuperen en cada país y se difundan. Por otro lado, considera que hay dos procesos por concluir: uno, traducir el documento al español y darle las características de subregional, y el otro, adaptarlo a las necesidades de cada país. Recomienda que el primero sea efectuado por un grupo asesor de América Latina, incluyendo personas que asistieron a los talleres de Asunción y Guatemala.

- El Dr. Suárez Ojeda aclaró que el grupo al que hizo referencia el Dr. Cerezo tiene experiencia en atención comunitaria y para la tarea a realizar se requiere mayor conocimiento en el campo académico, por lo cual sugirió que los materiales sean completados por un grupo de docentes expertos en el tema.

- Sor Cecilia felicitó a los grupos por lo enriquecedor del trabajo realizado. Indicó que había que tener en cuenta los aspectos psicológicos de la lactancia materna y que ésta debe irse más allá de la consideración de una glándula como órgano productor de leche, para concentrarse en la persona que vive una situación especial por ser portadora de un nuevo ser a quien debe alimentar. Debería, entonces, incorporarse el aspecto de género, considerando la autoestima de la mujer y otros aspectos de su persona.

- La Dra. de Fernández manifestó su complacencia por el desarrollo de la reunión y agradeció el valioso aporte de los participantes en el taller. Indicó que las conclusiones sobre los materiales de micronutrientes coinciden en mucho con las obtenidas en el taller de Asunción, Paraguay; las pequeñas discrepancias en el trabajo de los grupos correspondieron a la falta de acuerdo sobre el nivel al que deben incorporarse, lo cual era de esperar dada la diversidad de las disciplinas, la estructura curricular y otras características particulares. La falta del capítulo de calcio es una preocupación que se comparte y que será solventada próximamente. En relación a la inquietud sobre cuándo estarán listos los materiales, se piensa que ahora que

convergen varios insumos, como son la revisión técnica que efectúan el INCAP y la Universidad de California, así como las recomendaciones de los dos talleres efectuados, podrá hacerse la revisión final. Sin embargo, es algo que depende mucho de la disponibilidad de los recursos. El apoyo e interés recibido de los docentes de los 18 países latinoamericanos representados en los dos talleres fortalecerá las gestiones que deberán hacerse para obtener la ayuda financiera necesaria. La Dra. de Fernández transmitió también la recomendación emitida en Asunción, en el sentido de que más que ubicar centros de documentación en los países, deberían establecerse redes de diseminación que agilicen la disponibilidad del material bibliográfico.

- El Dr. Mora reiteró que la principal limitante para completar los materiales es la financiera, pero que en forma conjunta el proyecto LAC HNS, la GPS, WELLSTART y el INCAP harán los esfuerzos necesarios para completar la revisión y reproducción de los materiales. Existe además la posibilidad de obtener apoyo financiero para el diseño y la reproducción de las diapositivas de micronutrientes que fueron elaboradas por el INCAP de manera provisional.

5. PLANES DE TRABAJO POR PAÍS

Los representantes de cada uno de los países participantes esbozaron los planes de trabajo para continuar la difusión e integración de los materiales en sus respectivas carreras y en otras cuyos delegados no estuvieron presentes. La guía de discusión contenía los siguientes puntos:

- ¿Cuáles son las barreras y los factores favorables en sus universidades para la integración y actualización del curriculum y los materiales docentes de lactancia materna y micronutrientes?

- Esbozar un plan de trabajo del grupo a corto, mediano y largo plazos, incluyendo objetivos, estrategias, acciones y responsabilidades.

- ¿Qué tan útiles y prácticos son la Guía Curricular de Lactancia Materna y los Materiales de Apoyo a la Enseñanza de Micronutrientes para fortalecer la enseñanza de estos temas en sus universidades? ¿Cómo podrían adaptarse, probarse y difundirse estos materiales en su país?

- ¿Qué otras formas de ayuda (materiales, fondos, asistencia técnica, etc.) se necesitarán?

A continuación se presentan los planes de trabajo por país, en orden alfabético:

COSTA RICA

En Costa Rica la enseñanza de la lactancia materna se imparte actualmente desde un enfoque biologista, no holístico. Falta articulación del proceso académico. Se han hecho algunos esfuerzos aislados para mejorar la articulación en el proceso académico, pero no hay coordinación docente-asistencial efectiva, por lo cual no se produce impacto. La situación actual y la propuesta de modelo curricular se pueden esquematizar de la siguiente manera:

SITUACION DE LA ENSEÑANZA DE LA LACTANCIA MATERNA EN LA UNIVERSIDAD DE COSTA RICA			
Proceso académico	Areas/Unidades académicas		
			Ciencias sociales
	Psicoiogía	Educación	Trabajo social
Docencia		Cursos de crecimiento y desarrollo. Se tratan en forma implícita en EE1051 OE 4062 OE 1027 (Escuela de Orientación)	Se discute como factor sinérgico en los contenidos de Desarrollo Humano - Prácticas académicas aplicando contenidos del Programa de Salud de la Mujer y el Niño.
			Salud
		Enfermería	Nutrición
	Cursos básicos de crecimiento y desarrollo como parte del apego y desarrollo del niño	Bachillerato: Fisiología y Anatomía. Técnicas de Amamantamiento. Nutrición. Duración 6 horas.	Licenciatura: Una unidad sobre lactancia materna (8 horas). Elaboración de material educativo. Encuesta en los hospitales. Preparación y divulgación mediante charlas sobre lactancia materna en cursos de práctica hospitalaria.
Investigación	"Lactancia y experiencia de maternidad. Estudio casuístico con madres de la consulta del Centro de Salud de Curridabat 1992." Estudio exploratorio de las actitudes de un grupo de escolares del segundo ciclo respecto a la lactancia materna 1985.		

SITUACION DE LA ENSEÑANZA DE LA LACTANCIA MATERNA EN LA UNIVERSIDAD DE COSTA RICA			
Proceso académico	Areas/Unidades académicas (continuación)		
			Ciencias sociales
	Psicología	Educación	Trabajo social
	"Creencias acerca de la lactancia materna en madres de lactantes el Valle Central 1987". Efecto de un sistema de desnutrición durante la lactancia sobre el aprendizaje bajo parámetros de un horario.	Trabajos finales de graduación. "F actores que influyen en la interrupción temprana de la lactancia en el área de ATRACCIÓN del Centro Integrado Francisco Bolaños en Heredia 1993.	
	Práctica de un Club de Padres de Lactancia Materna en el Centro Integrado de Cristo Rey 1990.		
Acción social		Lactancia Materna en las empresas. Capacitación a las enfermeras obstetras en el parto psicofísico. "Contenido de la lactancia materna".	

PROPUESTA DE ENSEÑANZA DE LA LACTANCIA MATERNA							
1		2		3		4	
Momento teórico <--->		Momento de análisis <--->		Momento estratégico		Momento operativo	
↓		↓		↓		↓	
-	Promoción de la leche materna	-	Sistematización	-	Formulación problemas estratégicos	-	Alternativas para la acción
-	Ejes evaluación, equidad, eficiencia, eficacia	-	Situación de la práctica y enseñanza de la lactancia materna como proceso	↓			
-	Conceptos operativos			-	Necesidades educativas (formación de recursos humanos del personal de servicio y de la comunidad)		
-	Areas fundamentales			-	Insumos de decisiones		
-	Abordaje metodológico (indicadores, variables e instrumentos)			-	Gestión docencia servicio		
-	Modelo (servicio de salud, comunidad, instituciones educativas, integración del proceso académico)						
TRABAJO ESTUDIO							

PROPUESTAS DEL PLAN DE TRABAJO

Detectamos las fortalezas y debilidades siguientes:

FORTALEZAS	DEBILIDADES Y AMENAZAS
◘ Reconocimiento nacional (docencia y servicio) de la importancia de la Promoción de la Lactancia Materna.	- Atomización de la enseñanza de la Lactancia Materna.
◘ Existencia de personal capacitado en docencia y servicio.	- Falta de unificación de criterios.
◘ Política nacional de salud.	- Falta de integración docencia servicio.
◘ Establecimiento de la iniciativa de hospitales amigos del niño (a).	- Poca aplicación de una metodología participativa.
◘ Existencia de centros de información bibliográfica que permiten el acceso de información a los usuarios.	- Pocos campos clínicos interesados en poner en práctica la promoción de la lactancia materna.
◘ Declaraciones de fomento a la lactancia materna.	- Falta de integración de la lactancia materna en el curriculum.
◘ Aprobación de la Ley de Fomento de la lactancia materna.	- El fomento de la lactancia no es hilo conductor del Plan Nacional de Desarrollo.
◘ Existencia efectiva de la Comisión Nacional de la Lactancia Materna.	
◘ Interés de docente y servicio en ejecutar la estrategia trabajo-estudio.	

PROPUESTAS DEL PLAN DE TRABAJO
(continuación)

FORTALEZAS	DEBILIDADES Y AMENAZAS
◘ Investigación básica analizada de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la madre, el personal de servicio y las condiciones de eficiencia.	
◘ Existencia material bibliográfico.	
◘ Normas actualizadas de atención integral del menor de 6 años.	
◘ Oportunidad presupuestaria.	

PROPUESTA PARA IMPLEMENTAR EN FORMA UNIFICADA LA PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EN DOCENCIA Y SERVICIO

PROBLEMA	OBJETIVOS	ESTRATEGIAS	ACCIONES	RESPONSABLES
			A)Diagnóstico	
. El modelo de nseñanza y práctica le la lactancia naterna no es ntegrador.	-Hacer un análisis estratégico de la práctica y la enseñanza de la lactancia materna a nivel nacional.	-Evaluación del desempeño.	1.Talleres de reflexión a nivel local y regional.	Comisión Nacional de Lactancia Materna.
		-Trabajo estudio.	2.Integración del grupo conductor.	Grupos docentes.
		-Aplicación del enfoque de educación permanente problematizador.	3.Taller para el diseño de los instrumentos de evaluación.	Representantes de servicio.
			4.Foros de socialización del resultado de la evaluación a nivel local y nacional.	
			5.Taller diseño del Plan de Acción Estratégico.	
			6.Crítica del proceso mediante revisión de informes y vigilancia en docencia y servicio del desempeño en la promoción de la lactancia.	
			B)Revisión y adaptación del Curriculum de la Enseñanza y la Práctica de la Lactancia Materna en forma simultánea con grupos operativos de docencia y servicio.	

EL SALVADOR

En El Salvador se pueden identificar los siguientes factores favorables y las barreras para fortalecer la enseñanza de la lactancia materna en las universidades.

Factores favorables:

- Exite voluntad administrativa.
- Hay buen potencial del recurso docente.
- El proceso de cambio curricular ya está iniciado en dos frentes, a saber:

  reforzamiento y
  reforma.
- Hay varios profesionales capacitados de Wellstart.
- Existe un Comité Técnico de Lactancia Materna.
- Se ha producido la Declaración de Política de Lactancia Materna por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.
- La práctica de los estudiantes se realiza en algunos hospitales Amigos de los Niños.

Barreras:

- Hay todavía debilidad en el curriculum por falta de tiempo y deficiente profundidad.
- Los contenidos de lactancia materna no están incluidos en todas las carreras de la salud.
- Hay limitaciones en la actitud y motivación del personal docente y en los recursos humanos, físicos y materiales disponibles.
- Hay limitaciones de política institucional: falta divulgación de las políticas del Ministerio de Salud, no hay políticas definidas en las instituciones formadoras y la coordinación entre organismos donantes se debe mejorar.
- Hay integración deficiente en el campo de docencia asistencial.

En resumen, el problema radica en que los conceptos actuales de lactancia materna y micronutrientes no se enseñan adecuadamente. El objetivo general del plan de trabajo será reforzar los contenidos de lactancia materna y micronutrientes en los planes de estudio de la enseñanza de los profesionales de salud. A continuación se esboza el plan de trabajo para El Salvador.

	PLAN DE TRABAJO EL SALVADOR		
Objetivos específicos	Estrategias	Actividades	Responsables
I. Integrar al grupo asistente al Taller de Lactancia Materna y Micronutrientes.	Coordinación Difusión de información	Reunión del grupo para facilitar el proceso.	Grupo de trabajo: Universidad de El Salvador Universidad Evangélica Centro de Apoyo a la Lactancia Materna
II. Identificar los contenidos de lactancia materna que actualmente son desarrollados en cada carrera.	Planificación conjunta de actividades	Revisar contenidos en curriculum actuales. Revisar documento base (Wellstart). Adaptación del documento básico a las necesidades del país.	
III. Involucrar a los profesionales en puestos estratégicos en la promoción de la lactancia materna.	Identificación de recursos de apoyo: OPS/INCAP AID UNICEF WELLSTART	Coordinación de profesionales y otras instancias. Capacitar al personal en puestos estratégicos.	

	PLAN DE TRABAJO EL SALVADOR (continuación)		
Objetivos específicos	Estrategias	Actividades	Responsables
IV. Capacitar al personal participante en la docencia de lactancia materna.		Divulgación del estudio en lactancia materna realizado a niveles latinoamericano y nacional.	
		Divulgar documento básico.	
		Capacitación a docentes: - Teórico práctica en lactancia materna.	
V. Efectuar el seguimiento y la evaluación de las diferentes actividades.		Reuniones de proceso e impacto.	
VI. Gestionar el financiamiento de las agencias.		Presentación y negociación del plan de trabajo.	
VII. Lograr la integración de docentes de carreras afines.		Invitar a directores de carreras y jefes de otros departamentos.	
VIII. Incorporar a otras instituciones formadoras de profesionales en ciencias de la salud.		Invitar a decanos y directores de facultades de ciencias de la salud. Presentar experiencias en el manejo docente del Documento Básico de Lactancia Materna (Wellstart). Generar plan de acción a nivel de las organizaciones participantes.	

GUATEMALA

Las barreras principales para el fortalecimiento de la enseñanza son las siguientes:

- La actitud poco consciente de los docentes hacia la importancia de la profundización en los temas de lactancia materna y micronutrientes.

- La ausencia de oportunidades de práctica clínica a nivel comunitario, que permitan vivenciar la importancia de estos temas y los problemas derivados de su falta de profundización y de coordinación entre la teoría y la práctica.

- La carencia de materiales bibliográficos actualizados que permitan profundizar en los temas (no porque no estén disponibles en el país, sino porque no se aprovechan los existentes).

- La ausencia de políticas institucionales y particulares de compromiso para la **promoción, el fomento y la protección** de la lactancia materna.

- No existe unificación de criterios entre los mismos docentes encargados de la teoría y la práctica.

Los factores favorables son:

- Participación activa de las escuelas formadoras de recursos humanos, a partir del 94 en la CONAPLAM, que favorece el acceso a materiales, actualización y participación en toma de decisiones.

- Contar con material educativo validado y adaptado a la idiosincrasia del país.

- Contar con la Guía Curricular de Lactancia a Nivel Primario.

- Contar con centros de documentación actualizados.

El plan de trabajo de Guatemala incluye los siguientes objetivos:

Objetivo general

Reforzar el proceso de implementación de micronutrientes y lactancia materna dentro de las estructuras curriculares actuales de las escuelas formadoras de recursos humanos, que permita que se favorezca la eficacia y eficiencia de estas escuelas en la "promoción, fomento y protección" de la lactancia materna.

Objetivos específicos

- Cumplir en forma efectiva y eficaz con lo establecido en la política nacional y en las Normas Nacionales de Promoción de Lactancia Materna, contempladas en el Plan Nacional Maternoinfantil.

- Mejorar las prácticas del apego precoz, la lactancia materna como alimentación exclusiva, la lactancia prolongada, y la introducción oportuna y adecuada de alimentos, de acuerdo a la disposición local.

- Reducir las tasas de enfermedades diarreicas, infecciones respiratorias agudas y desnutrición en niños menores de 2 años.

Actividades

Presentar los resultados de los estudios realizados en Guatemala que permitan fundamentar la necesidad de cambios en los contenidos curriculares. Fechas: enero y febrero de 1995; 17 de enero: Escuela de Nutrición y 19 y 20 de enero: Facultad de Medicina, USAC. Lograr compromisos para obtener cambios en actitudes y prácticas dentro de las Escuelas Formadoras de Recursos Humanos.

Marzo de 1995

- Establecer planes de trabajo en cada escuela a corto y mediano plazos que permitan obtener resultados.

- Establecer mecanismos de seguimiento y vigilancia y definir los indicadores de proceso e impacto.

Marzo/Abril de 1995

Aplicar la guía de educación médica continua en lactancia materna elaborada por el INCAP, conjuntamente con la CONAPLAM, el Colegio Médico y la USAC, Escuela de Nutrición, Escuela de Enfermería, etc., dirigida a los profesionales ya egresados.

Se utilizarán las siguientes estrategias:

- Reforzar la coordinación interinstitucional, intersectorial e interagencial para el desarrollo del Plan Nacional de Lactancia Materna de Guatemala.

- Formar una subcomisión de lactancia materna, con cada una de las áreas de pregrado, postgrado y área asistencial, para lograr la unificación y estandarización de criterios y materiales en cada una de las escuelas coordinadas por el representante de cada escuela

ante la CONAPLAM.

- Aplicar en todas las acciones realizadas, indicadores de proceso que permitan tomar medidas correctivas oportunas y adecuadas para alcanzar los objetivos propuestos. Para la ejecución del plan de trabajo se requiere apoyo financiero para el desarrollo de talleres, la reproducción de materiales y la realización de los procesos de validación de los contenidos.

HONDURAS

Barreras:

- No hay motivación y capacitación de docentes para la enseñanza de la lactancia materna, debido a la ignorancia, la falta de interés y el excesivo apego a la tecnología sofisticada.

- Falta de motivación del estudiante.

- Hay desintegración entre teoría y práctica.

- No se cumplen los diez pasos para la lactancia exitosa en los hospitales docentes.

- Hay desintegración docente asistencial, lo que lleva a una departamentalización fragmentada, no jerarquizada, de la facultad.

- No hay límite en el abordaje comercial a los profesionales de medicina para la promoción no ética de sucedáneos.

Factores facilitadores para fortalecer la enseñanza de lactancia materna y micronutrientes:

- Apoyo político definido y específico a nivel ministerial y de la facultad.

- Interés y motivación de las autoridades de la facultad.

- Apoyo técnico y financiero de organismos internacionales.

- Estrategia global de apoyo a la lactancia materna.

- Integración docente-asistencial en enfermería.

- Existencia de la Comisión Nacional de Salud.

- Colaboración - coordinación de las ONGs en el proceso de lactancia materna junto con el Ministerio de Salud y los organismos internacionales.

En el campo de micronutrientes se tienen algunas fortalezas adicionales:

- Los campos básicos le han dado al tema la importancia correspondiente.

- Hay menos barreras que en lactancia materna.

- En las clínicas se imparten conocimientos de micronutrientes en los contenidos de las asignaturas.

El objetivo final del plan de trabajo es disminuir la morbimortalidad infantil y materna perinatal, para lo cual se propone introducir el componente de lactancia materna y micronutrientes en los contenidos curriculares de las carreras de medicina y enfermería. Se proponen las siguientes estrategias:

- Desarrollo de un proceso de capacitación en lactancia materna y micronutrientes dirigido a docentes, personal asistencial, administrativo, de apoyo y comunitario.

- Desarrollo de un proceso de mercadeo social sobre la importancia de lactancia materna y micronutrientes.

- Fortalecimiento de la coordinación entre las entidades formadoras de recursos humanos, entidades prestadoras de servicios, instituciones nacionales, internacionales de apoyo técnico y financiero.

- Apoyar la agilización del proceso de acreditación de los hospitales "Amigos de los Niños y de la Madre".

MÉXICO

Barreras:

- Número de escuelas (solo de medicina existen 58).

- Dimensión y organización diferente en cada una de ellas.

- Planes de estudio diversos.

- Formación heterogénea de docentes.

- Separación académico-administrativa entre áreas básicas y clínicas.

- Diversidad de sedes clínicas.

- Desintegración docente-asistencial.

- Poca o nula ingerencia de las escuelas en la planeación y administración de las instituciones de servicio.

Factores favorables:

- Apertura política en favor de la lactancia materna.

- Existencia de hospitales amigos del niño y de la madre en la mayoría de las sedes de formación clínica de los estudiantes.

- Experiencias de integración teórico-práctica y de áreas básicas y clínicas.

- Rediseño curricular en la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), con la inclusión de la metodología de enseñanza basada en problemas, nutrición y lactancia de manera integral; por su influencia en el resto de las escuelas del país.

- La existencia de sistemas modulares en algunas escuelas del país favorece la incorporación en bloque de los contenidos de lactancia materna y micronutrientes.

- Las Asociaciones Nacionales de escuelas de medicina, nutrición y salud pública son activas.

- Existe un comité Nacional de Lactancia Materna, un Centro Nacional y varios Centros Regionales de Lactancia Materna.

- Hay varios egresados de Wellstart.

La meta es incorporar y/o actualizar la enseñanza integral de la lactancia materna y los micronutrientes en las carreras de medicina, nutrición y salud pública. Debido a la complejidad y características del país, las actividades en una primera etapa se concentrarán en el área de pregrado, como se describe a continuación:

A corto plazo: Noviembre de 1994 a junio de 1995

- Difusión de los resultados del Taller Subregional sobre Enseñanza de Lactancia Materna y Micronutrientes en las Universidades.

- Taller con profesores de salud pública y bioquímica que imparten nutrición en la Facultad de Medicina de la UNAM, para revisar, seleccionar e incorporar los materiales de lactancia materna y micronutrientes de Wellstart y del INCAP.

- Incorporar y/o actualizar contenidos y materiales de lactancia materna y micronutrientes en el módulo de nutrición maternoinfantil de la carrera de

nutrición de la Universidad Autónoma Metropolitana plantel Xochimilco (UAM) y en la materia de Salud Pública en el área de nutrición de la carrera de medicina de la UNAM.

- Evaluar los resultados de la aplicación de contenidos y materiales.

- Promover la aplicación y/o actualización de contenidos de lactancia materna y micronutrientes en las otras carreras de medicina de la UNAM (dos planes modulares) y de UAM Xochimilco.

A mediano plazo: Junio de 1995 a diciembre de 1996

- Difundir los resultados de la aplicación de contenidos y materiales de lactancia materna y micronutrientes en la UNAM, en las otras escuelas de medicina del país.

- Promover, por medio de la Asociación Mexicana de Escuelas y las Facultades de Medicina y de la Asociación Nacional de Escuelas de Nutrición, la realización de un diagnóstico de la enseñanza de lactancia materna y micronutrientes al interior de cada escuela.

- Promover la realización de talleres con profesores en las escuelas de medicina para incorporar o actualizar los contenidos de lactancia materna y micronutrientes.

- Revisar y actualizar la enseñanza de lactancia materna en áreas clínicas de obstetricia y pediatría de medicina de la UNAM.

- Realizar un taller anual de capacitación en lactancia materna para 800 pasantes en servicio social de la Facultad de Medicina de la UNAM.

- Promover actividades de actualización para profesores que imparten nutrición y lactancia materna.

- Difundir las acciones de apoyo que realizan el Centro Nacional de Lactancia Materna y las tres subsedes regionales.

- Establecer mecanismos de coordinación y apoyo con otros organismos e instituciones nacionales e internacionales que apoyen la nutrición y la lactancia materna.

- Buscar de financiamiento para la reproducción de materiales bibliográficos y audiovisuales.

A largo plazo:

- Consolidar la enseñanza teórico-práctica de la lactancia materna en los planes de estudio de medicina y nutrición.

- Evaluar el impacto de la enseñanza en el establecimiento y duración de la lactancia materna.

- Establecer mecanismos de seguimiento y evaluación permanente en la enseñanza de lactancia materna y micronutrientes.

- Extender el programa de revisión y actualización en los postgrados de pediatría y ginecoobstetricia.

- Promover la incorporación de contenidos e investigación de micronutrientes y lactancia materna en los postgrados de salud pública.

NICARAGUA

Factores favorables:

- Leche materna el mejor alimento para tu hija(o), Resolución Ministerial No. 54-94.

- Anteproyecto de ley.

- Revisión curricular en marcha.

- Existencia de la Comisión Nacional de Nutrición (CNN), Comisión Nacional de Micronutrientes (CNM) y Comisón Nacional de Lactancia Materna (CONALAMA).

- Voluntad política de los servicios (MINSA) e instituciones formadoras.

- La Subcomisión Educativa de CONALAMA está trabajando multidisciplinaria y multisectorialmente.

- La suplementación con Vitamina A es una estrategia del MINSA.

- Los resultados de la encuesta de Vitamina A y hierro han generado mucho interés en los micronutrientes.

- La presentación de los resultados de la Encuesta Nacional a nivel local ha permitido elaborar líneas de acción adecuadas a cada localidad.

Limitantes:

- La única escuela de salud pública no está integrada a ninguna de las comisiones de lactancia materna, micronutrientes y nutrición.

- No hay representatividad de la UNAN-Managua en postgrados.

- Falta actualización del conocimiento.

- Limitada capacidad de respuesta de las comisiones tanto de recursos humanos como financieros.

- El problema de micronutrientes no ha sido dimensionado.

- Ausencia de un instrumento metodológico en lo que respecta a micronutrientes.

El propósito del plan de trabajo es contribuir al aumento de la práctica de la lactancia materna en la población de Nicaragua. El objetivo general es fortalecer los contenidos teóricos-prácticos en el curriculum de las diferentes escuelas formadoras.

Plan de trabajo de corto, mediano y largo plazos Nicaragua			
Objetivos específicos	Estrategias	Acciones	Responsabilidad
Identificar los campos críticos que limitan el proceso enseñanza-aprendizaje de lactancia materna y micronutrientes en las universidades.	Promover el trabajo conjunto de las instituciones formadoras y las de servicio. Impulsar grupos de apoyo a la lactancia materna al interior de las instituciones formadoras de recursos.	Completar el documento relacionado con la enseñanza de micronutrientes en las universidades. Revisar de manera conjunta los factores limitantes y facilitadores del proceso enseñanza aprendizaje en lo que respecta al área MI con énfasis en lactancia materna y micronutrientes.	MINSA CONALAMA Subcomisión educativa LM
Analizar conjuntamente los resultados del estudio de factores que interfieren o favorecen la práctica de la lactancia materna en las unidades hospitalarias.	Apoyar el desarrollo de la iniciativa de unidades y centros amigos de los niños y de la madre.	Vigilar y supervisar el desarrollo de la iniciativa de unidades y centros amigos de los niños.	Red de escuelas formadoras Sociedad Civil
Proveer instrumentos, técnicas y metodologías relacionadas a lactancia materna y micronutrientes a docentes de los servicios.	Consolidar la red de escuelas formadoras amigas de la lactancia materna.	Capacitar a comisiones curriculares de las diferentes escuelas formadoras. Vigilancia y supervisión del proceso de enseñanza-aprendizaje en las diferentes instituciones formadoras.	ONG's

Plan de trabajo de corto, mediano y largo plazos Nicaragua (continuación)	
1. Prueba piloto	UNAN - Leon Esc. Enfermería - MGA Esc. Nutrición - UCA
2. Apoyo	
- Técnico	Prueba piloto Preparación RRHH Investigación
- Financiero	

PANAMA

Factores favorables:

- Existen "normas nacionales".

- El curriculum de pregrado y postgrado incluye los dos temas.

- Hay integración y correlación entre docentes.

- La práctica clínica se lleva a cabo en hospitales "Amigos de los niños".

- El Ministerio de Salud y los organismos internacionales "tienden" a llamar a personas capacitadas.

- Existe la práctica de la revisión periódica de los planes de estudio de pregrado y postgrado.

Los objetivos del plan de trabajo son los siguientes:

- Conocer las características de la enseñanza en escuelas de pregrado y postgrado mediante la aplicación de una encuesta que integre también al profesional no docente. Esto se hará tan pronto sea posible, con el apoyo de organismos internacionales y la responsabilidad del Grupo de Apoyo constituido por los participantes en el taller.

- Establecer un grupo de trabajo. Se invitarán docentes con capacidad de decisión, que fortalezcan al Grupo de Apoyo. Esto se efectuará este año.

- Identificar los puntos débiles en los planes de estudio y proponer alternativas para fortalecerlos, para lo cual se estudiarán los resultados de la encuesta. Se efectuará en marzo de 1995, porque en ese momento se inician las reuniones curriculares. El Grupo de Apoyo comparará lo que se ofrece con la guía. Se efectuarán reuniones con los docentes que participan para integrar el material de la guía ya adaptado.

- Realizar actividades motivadoras como talleres-seminarios durante 1995-1996, con el apoyo de la AID, la OPS, la OMS, y el UNICEF al Grupo de Apoyo.

- El material revisado en el taller se considera útil y práctico. Permite ser modificado a exigencias nacionales. Se efectuará su difusión con talleres y se efectuará adaptación en cada nivel con docentes y profesionales de la salud.

REPÚBLICA DOMINICANA

Barreras:

- Falta de motivación de las autoridades y el personal docente.

- Falta de capacitación del personal docente.

- Tiempo disponible limitado para cursar las asignaturas de obstetricia y pediatría (6-8 semanas cada una) en la UASD.

- Falta de apoyo logístico (programas, unidades, materiales didácticos, plan de clases) sobre lactancia materna.

- Falta de investigaciones que demuestren los conocimientos y las actitudes, y motiven a las autoridades docentes y a los estudiantes.

Factores favorables:

- La UASD (universidad estatal), ha iniciado el proceso de rediseño curricular y se encuentra en la fase inicial de su aplicación.

- Existencia de programas de educación permanente en tres (3) departamentos de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UASD.

- Existe voluntad política por parte de las autoridades del Decanato de Ciencias de la Salud.

- Existe un plan nacional de lactancia materna que contiene lineamientos para la revisión de los planes de estudio de las universidades.

- Existe un grupo que representa la docencia y el servicio.

- La Guía Curricular de Lactancia Materna y los Materiales de Apoyo a la Enseñanza de Micronutrientes serán muy útiles y didácticos para nuestras universidades. Aplicaremos las sugerencias de este taller a los materiales y a la guía, y luego trabajaremos para adaptarlos a nuestra realidad universitaria.

- Requerimos ayuda técnica y recursos materiales para llevar a cabo este plan, dadas las condiciones socioeconómicas de nuestra universidad.

Plan de trabajo de la delegación de la República Dominicana			
Objetivos	Estrategias/acciones	Plazos	Responsables
1. Constituir la delegación Dominicana, en un equipo de trabajo pro-mejoramiento de la educación en lactancia materna y micronutrientes a nivel universitario.	1.1 Reunión de la Delegación y establecimiento de responsabilidad. 1.2 Revisión del Plan Nacional de Lactancia Materna en la parte de reforzamiento curricular y los resultados del taller realizado en Guatemala en noviembre de 1994.	Marzo 1995	Decano USD
2. Informar y motivar a las autoridades de la UASD.	2.1 Reunión de la delegación con el Sr. Rector y Vicerrector académico para conocer los resultados del Taller E.L.M. y M.N.A.	Enero 1995	Sr. Decano y los miembros de la delegación
3. Informar y motivar a las autoridades universitarias sobre los resultados del taller.	3.1 Reunión con los decanos de las Facultades de Ciencias de la Salud, la Comisión Nacional de Lactancia Materna y Nutrición y los organismos internacionales.	Marzo 1995	Sr. Rector UASD Sr. Decano Facultad de Ciencias de la Salud
4. Realizar un análisis situacional de la enseñanza de lactancia materna y micronutrientes.	4.1 Aplicación de instrumento por facultades para conocer la situación cualitativa y cuantitativa de la enseñanza y los procesos llevados a cabo.	Marzo 1995	Delegación Decanos facultades de Ciencias de la Salud Directores departamentos
	4.2 Taller para discutir los resultados individuales y grupales de la situación.		Delegación Decanos facultades de Ciencias de la Salud Directores departamentos

Plan de trabajo de la delegación de la República Dominicana (continuación)			
Objetivos	Estrategias/acciones	Plazos	Responsables
	4.3 Establecer objetivos educativos por carrera y por universidades de acuerdo al perfil del egresado.		Delegación Decanos facultades de Ciencias de la Salud Directores departamentos
	4.4 Diseño de estrategias por universidades para modificación de contenidos.		Delegación Decanos facultades de Ciencias de la Salud Directores departamentos
5. Informar y motivar a los docentes de las asignaturas clave para la enseñanza de lactancia materna y micronutrientes de cada carrera.	5.1 Reuniones con coordinadores de cátedra y docentes por departamentos.	Junio 1995	Directores de departamento Miembros de la delegación
	5.2 Microtalleres para modificación del contenido	Agosto 1995	
6. Conformar un comité asesor para reforzar la educación de lactancia materna y micronutrientes en las universidades.	6.1 Integración del comité con docentes y carreras docentes de servicios públicos, privados y de la comunidad.	Sept. 1995	Decanos de facultades de Ciencias de la Salud Directores departamentos Delegación.

Plan de trabajo de la delegación de la República Dominicana (continuación)			
Objetivos	Estrategias/acciones	Plazos	Responsables
7. Gestionar el incremento de bibliografía sobre lactancia materna y micronutrientes, en centros de documentación y bibliotecas de hospitales docentes.	7.1 Canalización de solicitudes de bibliografías, sobre lactancia materna y micronutrientes para docentes y estudiantes.	Dic. 1995	Decanos de facultades de Ciencias de la Salud Directores departamentos Delegación.
8. Capacitar a los docentes de asignaturas clave para la enseñanza de lactancia materna y micronutrientes.	8.1 Desarrollo de programas de educación permanente (discusión/reflexión) en cada departamento	Dic. 1995	Decanos de facultades de Ciencias de la Salud Directores departamentos Delegación.

3. La Guía Curricular para el Manejo de la Lactancia Materna y los Materiales de Apoyo a la Enseñanza de Micronutrientes se consideran muy útiles para nuestras universidades. Trataremos de adaptarlos a nuestras necesidades.

4. Se necesita apoyo técnico y financiero.

VENEZUELA

Barreras:

- La barrera más importante es la dificultad para lograr un acuerdo entre las universidades y sus diferentes escuelas para actualizar el curriculum, y el tiempo tan prolongado que requiere esta actividad.

- La indiferencia por parte de algunos docentes en lo concerniente a la lactancia materna.

Factores favorables:

- La desactualización de los planes de estudio existentes brinda la oportunidad de estar actualmente realizando revisiones curriculares en las facultades de medicina de las diferentes universidades del país con el objeto de actualizarlos y unificar criterios.

Plan de trabajo:

A corto plazo: constituir un equipo multidisciplinario.

El objetivo es informar a las facultades de medicina sobre las estrategias propuestas en el Taller Subregional de Enseñanza de Lactancia Materna y Micronutrientes en las Universidades. La estrategia consiste en convocar a una reunión de departamento para informar sobre la actualización obtenida en el taller. Se presentaría un informe escrito y oral sobre las actividades realizadas en el taller.

A mediano plazo los objetivos son:

- Revisar y evaluar el contenido sobre enseñanza de lactancia materna y micronutrientes en el plan de estudio de las diferentes Facultades de Medicina.

- Revisar conjuntamente con el personal docente pertinente el contenido del material sobre lactancia materna recibido en el Taller Subregional para incluirlo en las diferentes cátedras.

- La estrategia consiste en la promoción de talleres sobre la enseñanza de lactancia materna y micronutrientes en las diferentes universidades del país.

A largo plazo los objetivos son:

- Actualizar los planes de estudio de las universidades.

- Lograr que la lactancia materna se convierta en una práctica habitual para la población venezolana.

- Las estrategias consisten en incluir el material obtenido en este taller en los planes de estudio y promover la lactancia materna a todo el personal de salud egresado de las universidades.

- Se integrarán los conocimientos sobre lactancia materna y micronutrientes en los programas de las diferentes disciplinas del campo de la salud.

- Consideramos útiles las guías revisadas para fortalecer la enseñanza de estos temas en nuestras universidades. Sin embargo, es necesario el ajuste de las mismas a las propias necesidades del país; inicialmente pensamos que debemos investigar cuál es la situación real en Venezuela, y sobre esta base firme iniciar las modificaciones curriculares pertinentes.

- Se requiere apoyo financiero para organizar y desarrollar las actividades y el plan de trabajo propuesto inicialmente para mantener actualizado al equipo encargado de promover la actualización del curriculum, como también para coordinar las actividades tendientes a la promoción de la lactancia materna en el país, y establecer y mantener comunicación frecuente con los países comprometidos con la enseñanza de la lactancia materna y los micronutrientes.

6. DISCUSIÓN SOBRE LOS PLANES DE TRABAJO

Posteriormente a la presentación de los grupos se abrió un espacio para la discusión. Los comentarios más importantes se detallan a continuación:

- El Dr. José O. Mora manifestó que, debido a que Venezuela estuvo representada tanto en el taller realizado en Asunción Paraguay, como en el efectuado en Guatemala, es muy importante que se comuniquen ambos grupos en su país para consolidar los planes de trabajo propuestos y fortalecerse como grupo para efectuar una labor más profunda.

Ante la solicitud de un participante de llevar consigo las direcciones del resto de los asistentes para mantenerse en comunicación, se aclaró que la lista que inicialmente se incluyó en los materiales proporcionados, que incluía el detalle de dirección, teléfono y fax, será actualizada e incorporada al informe de la reunión que se les hará llegar posteriormente.

- El Dr. Samuel Dickerman, consultor de WELLSTART con sede en San Pedro Sula, Honduras, proporcionó los detalles para comunicarse con él, ofreciendo su apoyo para el trabajo futuro. Manifestó además su complacencia por la riqueza de la reunión y los beneficios derivados de esta última.

El Dr. José O. Mora llamó la atención hacia dos aspectos:

- La necesidad de corregir algunos errores obvios en el cuestionario del Estudio sobre la Enseñanza de la Lactancia Materna en las Universidades, por ejemplo, los términos "leche maternizada" y "substitutos de la leche materna" puedan reemplazarse por "fórmulas infantiles" y "sucedáneos de la leche materna". Señaló que si el cuestionario se fuera a utilizar en el futuro, debería revisarse cuidadosamente.

En el esfuerzo por mejorar la enseñanza se plantean con frecuencia los términos "reforma curricular" y "cambio curricular", los que automáticamente generan resistencia. Se sugirió el uso de otra terminología que parece ser más aceptada y ayudaría a romper las barreras, como el término de "modernización" que ha sido usado en un país suramericano. Se podría también utilizar el término "actualización". Ambos resultan atractivos porque en la mayoría de las universidades se incluyen contenidos de lactancia materna y micronutrientes, por lo que no se trata de efectuar modificaciones, sino más bien de poner al día lo que ya existe.

- El Dr. Néstor Suárez Ojeda recordó la importancia de las Asociaciones de Facultades, como las de Medicina, que han sido muy fuertes en el pasado, para apoyar estos procesos. Estuvo de acuerdo con el Dr. Mora con la resistencia que genera el término "cambio curricular". Recomienda insertar las modificaciones en los procesos que ya están previstos y no pretender que por medio de un tema que nos interese se modifique todo un gran aparato curricular en las universidades. La estrategia que recomienda es precisamente la que se está discutiendo en el taller, es decir, la de proporcionar materiales de enseñanza adecuados a los docentes, porque al usarlos se producen los cambios.

Se designó un grupo para preparar una DECLARACIÓN como producto de la reunión. La declaración fue presentada y sometida a discusión y aprobación. Esta se incluye en la página siguiente. Se recomendó, además, que la "DECLARACION SOBRE LA ENSEÑANZA DE LACTANCIA MATERNA Y MICRONUTRIENTES EN LAS UNIVERSIDADES" fuera llevada a la próxima Reunión del Sector Salud de Centro América (RESSCA) a efectuarse en 1995, para obtener apoyo político. Esta iniciativa se compatibilizará con otras relacionadas con lactancia materna que han sido llevadas a RESSCA.

V. DECLARACION SOBRE LA ENSEÑANZA DE LACTANCIA MATERNA Y MICRONUTRIENTES EN LAS UNIVERSIDADES

Los delegados de la subregión Centroamericana, México, Venezuela y la República Dominicana al Taller sobre la ***Enseñanza de Lactancia Materna y Micronutrientes en las Universidades,***

CONSIDERANDO

1. El problema que representan las prácticas inadecuadas de lactancia materna y las deficiencias de micronutrientes en la región latinoamericana y en particular en los países representados en este taller.

2. Las deficiencias cuantitativas y cualitativas identificadas en la formación de pregrado y postgrado en lactancia materna y micronutrientes de los profesionales médicos, de enfermería y nutrición.

3. La conveniencia de que la lactancia materna se incorpore de manera integral en el proceso de formación de los nuevos profesionales en salud y que estos profesionales estén motivados y actualizados en la identificación y el control de las deficiencias de micronutrientes.

DECLARAMOS

I. Los delegados al taller nos comprometemos a:

1. Constituir un grupo de liderazgo tanto a lo interno de cada país como a nivel de la subregión, integrando ***"La Red para el Fortalecimiento de la Enseñanza de Lactancia Materna y de Micronutrientes".***

2. Dar continuidad y seguimiento a las conclusiones y recomendaciones emanadas de este taller, a fin de lograr los cambios necesarios en el desarrollo de los programas de enseñanza de lactancia materna y micronutrientes en las carreras del campo de la salud de cada país.

II. Ratificar la urgencia de que las conclusiones y recomendaciones del taller sean consideradas por las agencias de cooperación promotoras de esta iniciativa, como la base fundamental para darle continuidad al proceso iniciado mediante las siguientes líneas de acción:

1. Completar el proceso de elaboración del curriculum de lactancia materna y de micronutrientes según las recomendaciones propuestas en el taller.

2. Reproducir y enviar estos materiales a los grupos constituidos en cada país, para facilitar el proceso de adaptación e incorporación a los planes de estudio locales.

3. Apoyar la capacitación de los docentes-facilitadores del mejoramiento de cada curriculum en los países.

4. Garantizar apoyo técnico, financiero y sistemático para las actividades de la ***Red para el Fortalecimiento de la Enseñanza de Lactancia Materna y Micronutrientes.***

Ciudad de Guatemala, 11 de noviembre de 1994

ANEXO I

LISTA DE PARTICIPANTES

ANEXO I
PARTICIPANTES EN EL
TALLER SUBREGIONAL SOBRE ENSEÑANZA DE LACTANCIA MATERNA Y MICRONUTRIENTES EN LAS UNIVERSIDADES

GUATEMALA: Noviembre 9-11 de 1994

LISTA DE PARTICIPANTES

NOMBRE	CARGO, DIRECCIÓN
1. COSTA RICA	
Sor Cecilia Arias	Directora Escuela de Enfermería Universidad Autónoma de Centro América Colegio Andrés Bello San José Tel: (50.6) 223-9282 Fax: (50.6) 233-0598
Lic. Vicenta Machado	Coordinadora Barrio Asconia, Edificio Cedeso, Clínica Carlos Durán, Tercer Piso Salud del Niño San José Tel. y fax: (50.6) 257-6244
Lic. María Griselda Ugalde	Representante de Salud al Consejo Universitario Universidad de Costa Rica San José Tel: (50.6) 224-1680/224-1180 Fax: (50.6) 234-0904
Dr. William Vargas González	Director Facultad de Medicina Departamento de Salud Pública Universidad de Costa Rica San Pedro Montes de Oca San José Tel. y fax: (50.6) 253-6436
2. EL SALVADOR	
Lic. María Elena Claros	Asesora de Educación INCAP/OPS 73 Avenida Sur 135, Colonia Escalón San Salvador Tel: (503) 223-8372 Fax: (503) 298-1168

Dr. Rolando Figueroa	Consultor Regional UNICEF Apartado Postal 1114 San Salvador Tel: (503) 279-0608 Fax: (503) 298-1911
Lic. Delmy Zonia de Figueroa	Facultad de Medicina Universidad de El Salvador San Salvador Tel: (50.3) 225-8494 Tel: (50.3) 226-3011 Fax: (50.3) 225-8822
Lic. Ana Josefa de García	Directora Ejecutiva Centro de Apoyo de Lactancia Materna (CALMA) Calle Aconcagua No. 5 Colonia Miramonte San Salvador Tel y Fax: (50.3) 226-8389
Dr. José Mauricio Magaña	Jefe, Departamento de Ginecoobstetricia Facultad de Medicina Universidad de El Salvador San Salvador Tel: (50.3) 222-2914 Fax: (50.3) 226-3011
Dr. Miguel Majano-Carballo	Profesor de Perinatología Universidad de El Salvador San Salvador Tel: (50.3) 888-1574
Dr. Alvaro Ernesto Pleites	Decano, Facultad de Medicina Universidad Evangélica 49 Avenida Sur, frente al Estadio Flor Blanca San Salvador Tel: (50.3) 223-7210/223-7378 Fax: (50.3) 224-5347
Dr. Eduardo Suárez Castañeda	Jefe, Departamento de Pediatría Facultad de Medicina Universidad de El Salvador San Salvador Fax: (50.3) 226-3011

3. GUATEMALA	
Dra. Ruth Elena de Arango	Directora CONAPLAM 6a. Av. 0-60, Torre Profesional 1 Oficina 804 Centro Comercial, Zona 4 Guatemala Tel: (502.2) 351-633 Fax: (502.2) 351-947
Dr. Mario Alberto Figueroa	Director Cuidad Universitaria, Zona 12 Postgrado de Medicina Universidad de San Carlos Guatemala Tel: (502.2) 764-304
Lic. Elsa García Arriaza	Docente Supervisor Práctica EPS Escuela de Nutrición Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia Universidad de San Carlos Guatemala Tel: (502.2) 769-892
Dr. Jorge Mario Rosales	Coordinador del Programa Maternoinfantil Hospital Roosevelt Universidad de San Carlos Guatemala Tel: (502.2) 716-383
4. HONDURAS	
Lic. Felícita Benítez	Departamento de Medicina Preventiva Instituto Hondureño de Seguridad Social San Pedro Sula Tel: (504-53) 52-3155
Lic. Juana Carolina Buchanan	Coordinadora Carrera de Enfermería Universidad Nacional de Honduras Tegucigalpa Tel: (504) 32-6909
Dr. Samuel Dickerman	Asesor Residente WELLSTART/Honduras La Leche League Honduras P.O. Box 1717 San Pedro Sula Tel: (504-53) 59-0962
Dr. Manuel Leiva	Coordinador de Postgrado en Salud Pública Universidad Nacional de Honduras Tegucigalpa Tel: (504) 39-1977

Dr. Reinaldo Nolasco Martínez	Asistente Técnico Lactancia Materna Ministerio de Salud Pública Tegucigalpa Tel: (504) 22-12-57
Dr. Luis Paz	Coordinador de Pregrado de Pediatría Facultad de Medicina Universidad Nacional de Honduras Tegucigalpa Tel: (504) 32-23-22
Dr. Jorge Alberto Sierra	Decano Facultad de Medicina Universidad Nacional de Honduras Tegucigalpa Tel: (504) 323975 Fax: (504) 390131
Dr. Carlos Arturo Villalobos	Jefe Programa de Atención al Niño División Maternoinfantil Ministerio de Salud Pública Tegucigalpa Tel: (504) 37-34-41
5. MÉXICO	
Dra. María Teresa Cortés	Coordinadora de Enseñanza Departamento de Salud Pública Facultad de Medicina Universidad Nacional Autónoma de México, UNAM. Ciudad Universitaria México, D.F. Tel. y Fax: (52.5) 623-2447
Dr. Armando Montaño	Jefe de Enseñanza, Servicio de Gineco-Obstetricia Hospital General de México México, D.F. Tel: (52.5) 575-0316 Fax: (52.5) 559-0987

Lic. Pilar Torre	Docente Departamento de Atención Salud Universidad Autónoma Metropolitana-Xochimilco Tel: (52.5) 724-5240/724-5241 Fax: (52.5) 724-5218
6. NICARAGUA	
Dra. María del Pilar Fonseca	Coordinadora Carrera de Medicina y Odontología Universidad Americana Managua Tel: (505.2) 668133 Fax: 222834
Lic. Teodora Gaitán	Escuela de Enfermería Universidad Politécnica de Nicaragua Managua Tel: (505.2) 498660
Lic. Nubia Herrera	Consultora en Recursos Humanos OPS Oficina Sanitaria Panamericana Complejo Nacional de Salud Concepción Palacios Camino de la Sabana Apartado Postal 1309 Managua Tel: (505.2) 894800-894200
Lic. Alicia Pineda	Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua Centro de Investigaciones y Estudios de la Salud, CIES Escuela de Salud Pública de Nicaragua Managua Tel: (505.2) 650-218 Fax: (505.2) 275-021
Lic. Ligia Saavedra	Dirección de Nutrición Ministerio de Salud Managua Tel: (502.2) 894700

Lic. María Auxiliadora Urbina de Sáenz	Coordinadora Subcomisión Educativa Comisión Nacional de Lactancia Materna Managua Tel: (505.2) 947-16/941-01 Fax: (505.2) 782-569
Dr. José de la C. Saravia	Profesor de Pediatría Facultad de Ciencias Médicas Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (UNAN), León Tel: (505.2) 0311-6912 Fax: 0311-2301
Lic. Marta Urbina	Coordinadora Comisión Lactancia Materna Prácticas Médicas Comunitarias Escuela de Medicina (UNAN), Managua Tel: (502.2) 786-782
7. PANAMÁ	
Lic. Elba E. de Isaza	Directora de Postbásico y Maestría Facultad de Enfermería Universidad de Panamá Panamá Tel: (50.7) 238-491 Fax: (50.7) 642-387/644-127
Dr. Francisco Lagruta	Pediatra Nutriólogo Hospital del Niño Panamá Tel: (50.7) 603-839 Fax: (50.7) 251-477
Dr. Edilberto Morales	Jefe División de Investigación Hospital del Niño Panamá Tel: (50.7) 251-546 Fax: (50.7) 251-47
8. PUERTO RICO	
Dra. Elba M. Velasco	Escuela de Salud Pública Universidad de Puerto Rico Río Piedras P.O. Box 5067 San Juan, PR 00936 Tel: (809) 759-6546

9. REPÚBLICA DOMINICANA	
Lic. Dulce Suero de Cataño	Profesora Departamento de Enfermería Universidad Autónoma de Santo Domingo (UASD), Santo Domingo Tel: (809) 472-3967 Fax: (809) 532-6450
Lic. Angela M. Báez de Corletto	Docente de Enfermería y Salud Pública y Directora de Educación (IEC) Universidad Autónoma de Santo Domingo (UASD), Santo Domingo Tel: (809) 472-3967 Fax: (809) 472-3957
Dr. Héctor Eusebio	Profesor Ginecoobstetricia Universidad Autónoma de Santo Domingo (UASD), Hospital de Maternidad La Altagracia Santo Domingo Tel: (809) 686-6198 Fax: (809) 532-6450
Dra. Maritza Altagracia Martínez	Profesora Universidad INTEC Calle Bonaire Funcional II Casa 14 Alma Rosa 2 Santo Domingo Tel: (809) 567-9271 Fax: (809) 566-3260
Dra. Consuelo Mendoza	Jefe de Servicios y Coordinadora de Residencia de Perinatología Universidad Autónoma de Santo Domingo (UASD) Avenida Bolívar Esquina Alma Mater Santo Domingo Tel: 566-4039/688-3211 Fax: (80.9) 532-6450
Dr. Clavel Sánchez	Secretario de Estado de Salud Pública Av. Tiradentes Esq. San Cristobal Santo Domingo Tel: (809) 687-0418 Fax: (809) 687-0824

Dr. Pedro Oscar Tineo-Badia	Decano de Ciencias Médicas Universidad Autónoma de Santo Domingo Santo Domingo (809)685-2597
10. VENEZUELA	
Lic. Giselle Alfonzo	Escuela de Nutrición Universidad de los Andes Mérida, Venezuela Tel/Fax: 074 403-071
Dra. Ana Bracho Morán	Médico Epidemiólogo Escuela de Medicina del Zulia Maracaibo Tel: (061) 529974/525945 Fax: (061) 225732
Lic. Nancy Montilla Reyes	Escuela de Enfermería Universidad Central de Venezuela Avenida Miguel Otero Silva Sebucan, Caracas
11. OPS	
Dra. Edith Montecinos	Asesora Regional Séptima Avenida 1223, Zona 9 Edificio Epiza, Tercer nivel OPS/Guatemala Tel: (502.2) 723-762
Dr. Néstor Suárez Ojeda	Asesor Regional Atención Maternoinfantil Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) 525 23rd Street, N.W. Washington, D.,C. 20037 Tel: (202) 861-3262 Fax: (202) 861-8463
12. OPS/INCAP	
Dr. Rolando Cerezo	INCAP Calzada Roosevelt, Zona 11 Apartado 1188 Guatemala Tel: (502.2) 723-762 Fax: (502.2) 736-529

Dra. América M. de Fernández	Programa de Micronutrientes INCAP Calzada Roosevelt, zona 11 Apartado 1188 Guatemala Tel: (502.2) 723-762 Fax: (502.2) 715-658
13. UNICEF	
Lic. Nicté Ramírez	Consultora UNICEF 13 Calle 8-44, Zona 10 Edificio Edima Plaza, 2º Piso Guatemala Tel: (502.2) 336-373 Fax: (502.2) 336-317
14. WELLSTART	
Lic. Linda Bruce	Asesora en Capacitación Programa Ampliado de Promoción de la Lactancia Materna WELLSTART INTERNATIONAL 3333 K St. N.W. Suite 101 Washington, D.C. 30007 Tel: (202) 298-7988
Lic. Gail Woodward-López	Coordinadora de Servicios Académicos WELLSTART INTERNATIONAL 4062 First Avenue San Diego, California 92138 Tel: (61.9) 295-5192 Fax: (61.9) 294-7787
14. LAC HNS	
Mrs. Pamela Homan	Proyecto de Sostenibilidad en Salud y Nutrición para América Latina y el Caribe (LAC HNS) 1129 20th Street NW, Suite 801 Washington, D.C. 20036 Tel: (202) 466-3318 Fax: (202) 466-3328
Dr. José O. Mora	Subdirector Proyecto de Sostenibilidad en Salud y Nutrición para América Latina y el Caribe (LAC HNS) 1129 20th Street NW, Suite 801 Washington, D.C. 20036 Tel: (202) 466-3318 Fax: (202) 466-3328

ANEXO II

INTEGRANTES DE LOS GRUPOS DE TRABAJO

ANEXO II

INTEGRANTES DE GRUPOS DE TRABAJO

GRUPO 1

Cecilia Arias
Rolando Figueroa
Ruth Elena de Arango
María del Pilar Torre
José de la C. Saravia
Angela de Corletto
Ana Bracho

GRUPO 2

Delmy Zonia de Figueroa
Jorge Mario Rosales
Reinaldo Nolasco
María del Pilar Fonseca
Marta Urbina
Héctor Eusebio
Nancy Montilla
Rolando Cerezo

GRUPO 3

Ana Josefa de García
Mario Figueroa
Luis Paz
Teodora Gaitán
Elba de Isaza
Maritza Martínez
Néstor Suárez
Vicenta Machado

GRUPO 4

Eduardo Suárez
Felícita Benítez
Jorge Sierra
Nubia Herrera
Francisco Lagrutta
Consuelo Mendoza
Linda Bruce

GRUPO 5

William Vargas
Miguel Majano-Carballo
Juana Carolina Buchanan
Carlos Villalobos
Alice Pineda
Edibel Morales
Clavel Sánchez

GRUPO 6

Griselda Ugalde
Ernesto Pleités
Teresa Cortés
Ligia Saavedra
Elba Velasco
Pedro Tineo-Badia
Samuel Dickerman

GRUPO 7

María Elena Claros
José Mauricio Magaña
Edith Montecinos
Manuel Leiva
María Auxiliadora U. de Sáenz
Dulce Suero de Cataño
Guiselle Alfonzo