Lactancia Materna &...

VIH/SIDA

Riesgos y realidad

Una Actualización de LINKAGES
febrero 2000

Temas de actualidad

Hasta tiempos recientes, era fácil dar consejos sobre la alimentación infantil. “El niño amamantado es el mejor alimentado.” Al surgir el VIH/SIDA y con mayor conciencia de los riesgos de transmisión a través de la lactancia materna los administradores de programas responsables de tomar decisiones y los proveedores de cuidadol de la salud se están esforzando en desarrollar directrices apropiadas y factibles para la alimentación de los niños, especialmente en lugares donde la prevalencia de VIH es alta. La incertidumbre sobre los factores que influyen en la transmisión del VIH y los riesgos asociados con diferentes alternativas de alimentación dificulta la tarea de formular programas y políticas.

Para los padres, los riesgos son grandes y la realidad es dura. Los niños mueren for falta de lactancia materna o por la transmisión de VIH a través de la lactancia materna.

Para tomar una decisión informada sobre los métodos de alimentación, los padres necesitan conocer el estado de VIH de la madre y los riesgos asociados con cada método. La realidad es que muchos padres no acceden al examen de VIH, a información precisa sobre la lactancia materna y a sustitutos de la leche materna seguros respecto del VIH, y/o los recursos para comprar y usar los sustitutos apropiadamente. En los casos en que la lactancia materna es la norma, la elección de no amamantar puede indicar que la madre está infectada, lo que lleva a una sensación de culpabilidad, rabia, y aislamiento de la familia y la comunidad.

La respuesta de LINKAGES

La transmisión del VIH a través de la lactancia materna presenta enormes desafíos prácticos y éticos a la promoción de la lactancia materna. La posición de LINKAGES, respecto de la lactancia materna,es de que debe continuar promoviendose como una intervención clave para la supervivencia infantil, aún en aquéllos países de Africa que han sido más afectados por el VIH/SIDA. En primer lugar, la mayoría de las mujeres en estos países no son positivas para el VIH. En segundo lugar, solamente uno de cada siete niños nacidos de madres positivas al VIH son infectados como resultados de la lactancia materna. En tercer lugar, hay evidencia cada vez mayor de que es extremadamente difícil para los que son positivos al VIH alimentar artificialmente a sus bebés de manera continua y segura.

LINKAGES está implementando un Plan de Cinco Puntos para tratar el tema de la transmisión del VIH a través de la lactancia materna.

1. Mantenerse técnicamente actualizado

La mejor manera de abarcar este tema complejo, emocional, y controvertido, es comenzar con la ciencia y la información actualizada. Mantenerse informado de los resultados de la investigación reciente y desarrollo de políticas es de importancia fundamental.

2. Colaborar a varios niveles

Internacional: En septiembre de 1997 LINKAGES reunió a interesados clave (USAID, UNICEF, OMS y UNAIDS) para discutir estos temas. El personal también revisó e hizo comentarios sobre las directrices desarrolladas por UNAIDS sobre el VIH y la alimentación infantil y aportaron asistencia técnica para la validación de campo de los instrumentos de OMS/UNICEF sobre consejeria en VIH y alimentación infantil. Donantes internacionales y OPVs frecuentemente llaman a LINKAGES para hacer presentaciones sobre la lactancia materna y el VIH.

Regional: LINKAGES co-auspició tres talleres regionales sobre la transmisión madre a hijo del VIH convocados por:

- La red de investigadores de VIH Africa sur y del este (NARESA) (Costa de Marfil, 1997).
- La Secretaría de la Comunidad Regional de Salud Comunitaria (CRHCS) para la región este, central y Africana (Mozambique, 1999).
- La Sociedad de Mujeres y el SIDA (SWAA) y NARESA (Zambia, 1999)
- Los talleres fueron foros de actualizaciones técnicas, discusión y desarrollo de planes para la acción y el fomento.

Nacional y local: LINKAGES proveyó asistencia técnica a la Comisión Nacional de Alimentación y Nutrición de Zambia para desarrollar una

LINKAGES

política nacional sobre la transmisión del VIH y la lactancia materna. LINKAGES está colaborando con las instituciones nacionales y locales en Zambia en un proyecto demostrativo (ver el punto 4).

3. Diseminar Información

La información incompleta e imprecisa sobre la lactancia materna y el VIH es una barrera significativa para la elección personal informada y políticas públicas acertadas. La respuesta de LINKAGES es aclarar un tema complejo para que sea entendido por el público a través de información oportuna y actualizada.

Para los responsables de tomar decisiones, LINKAGES desarrolló y diseminó un modelo de análisis de riesgo para hacer simulacros del riesgo de transmisión de VIH mediante la leche materna comparado con el riesgo de muerte debido a la alimentación artificial en poblaciones afectadas por el VIH. La supervivencia de los niños en una situación en particular se puede predecir sobre la base del estado de VIH de la madre en el momento de dar a luz y la estrategia de alimentación elegida.

LINKAGES también tiene disponible un documento de Preguntas Frecuentes respecto de la Lactancia Materna y VIH/SIDA y una publicación técnica titulada VIH y la Alimentación del Niño: una Cronología de la Investigación y de los Avances en las Políticas y sus Implicancias para los Programas.

4. Iniciar Programas

Las directrices internacionales existentes sobre la lactancia materna y el VIH, emitidas en 1997 por UNAIDS, y apoyadas por LINKAGES, deben volverse operativas en cualquier contexto específico. En Zambia LINKAGES está trabajando en el distrito de Ndola para establecer un proyecto demostrativo que integre la consejeria y examen voluntarios en el control prenatal del Ministerio de Salud y ofrece información y consejos relacionados a la alimentación del niño y VIH. El proyecto demostrativo documentará los patrones de alimentación del niño y los niveles de lactancia materna.

LINKAGES trabaja con una amplia variedad de socios que representan los niveles nacionales y distritales del Gobierno de Zambia, las organizaciones internacionales y locales de Zambia y organizaciones técnicas internas y externas para el VIH/SIDA. Los siguientes principios sirven de guía para el proyecto:

- Usar los resultados de la investigación formativa sobre alternativas disponibles de reemplazo y factores ambientales para facilitar la preparación más segura e higiénica de alimentos de reemplazo para niños.
- Proveer acceso a las mujeres a consejeria y examen voluntarios para que conozcan su estado de VIH y entiendan los beneficios y los riesgos de varias opciones de alimentarias para los niños.
- Respetar la elección de la mujer en cuanto a la manera de alimentar a su niño y darle el asesoramiento y el cuidado necesario para que esa elección sea la más segura posible.
- Promover un comportamiento sexual seguro entre padres y parejas como la estrategia más importante para reducir la infección de los niños del VIH.

La implementación del proyecto demostrativo comienza en el 2000, replicando el modelo esperado en Zambia y otros países africanos.

5. Realizar Investigación

En lugares en dónde las mujeres están a riesgo de contraer el VIH, la adaptación exitosa y la aplicación de directrices sobre la alimentación del niño sera problematica hasta que se aprenda más acerca de los factores complejos que afectan las decisiones sobre la alimentarias y su impacto sobre la supervivencia de los niños.

Como parte de ZVITAMBO (Proyecto de Zimbabwe sobre la Vitamina A para madres y bebés), LINKAGES está financiando un estudio, llevado a cabo por la Universdad de Johns Hopkins, que proveerá respuesta a dos preguntas: 1) ¿El conocimiento y la preocupación o el riesgo percibido de exposición de un bebe al VIH mediante la lactancia materna afecta las decisiones alimentarias de las madres para sus niños? 2) Entre las mujeres que son positivas para el VIH que eligen proveer alimentación sustituta, ¿qué porcentaje implementa con éxito esta decisión y qué factores se asocian a la capacidad de hacerlo?

La investigación formativa, llevada a cabo en 1999, incluyó discusiones de grupos focales, entrevistas en profundidad, y ensayos a nivel familiar sobre la alimentación de reemplazo por madres positivas para el VIH. Los resultados se usaron para definir la intervención de consejeria para desarrollar materiales para la consejeria y la capacitación. Los consejeros y enfermeras encargadas de reclutamiento y seguimiento recibieron información y capacitación sobre la alimentación de los niños y el VIH. Los resultados de esta investigación formativa estarán disponible en el 2000. El informe final con los resultados de la evaluación del impacto estarán disponibles en el 2001.

Para mayor información de nuestras publicaciones e iniciativas de políticas de la lactancia materna y VIH y información más descriptiva sobre las actividades del programa y la investigación en Zambia y Zimbabwe pongase en contacto con el Centro de Recursos de Información del Proyecto LINKAGES.

Email: LINKAGES@aed.org Fax: (202) 884-8977
Teléfono: (202) 884-8822 Sitio en el Web: www.linkagesproject.org