



9° Foro Nacional de Lactancia Materna 2024

Cerrando la brecha: apoyo a la lactancia materna en todas las situaciones



ÍNDICE PAÍS AMIGO DE LA LACTANCIA MATERNA: SITUACIÓN Y RECOMENDACIONES PARA MÉXICO

Aplicación para medir la calidad de atención en temas de lactancia en el primer nivel de atención



Mónica Ancira Moreno

11/09/2024





Declaración de intereses

Declaro no tener ningún potencial conflicto de interés con el tema que presento y que no recibo una remuneración económica por esta presentación



Observatorio
Materno Infantil



Lactancia Materna 2024

Cerrando la brecha: apoyo a la lactancia materna en todas las situaciones

Calidad de la atención nutricional materno-infantil



Organización Mundial de la Salud

*La **atención nutricional** debe ser de **buena calidad** durante la etapa preconcepcional, el embarazo, el parto y el puerperio y a la persona recién nacida debe ser proporcionada con calidad.*

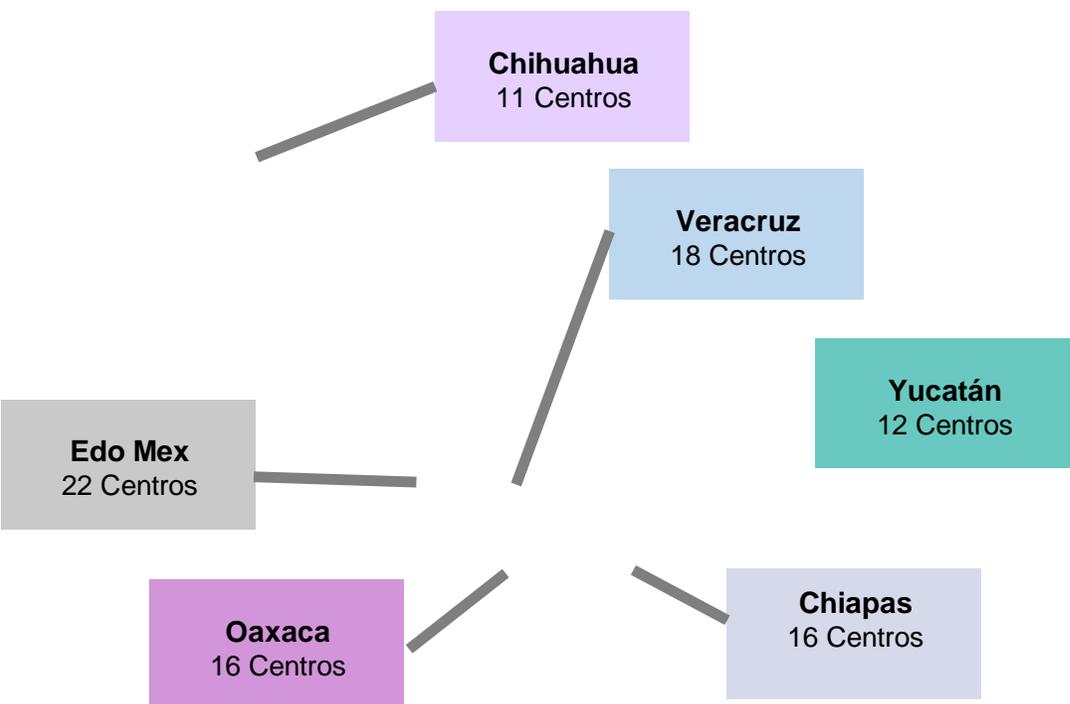
Tecnologías mHealth: tienen el potencial de **transformar positivamente la prestación** de servicios al **proporcionar acceso a la información** y **facilitar el monitoreo continuo** de las condiciones de salud y nutrición materno infantil.

En México, garantizar la calidad de la atención nutricional en los servicios de salud representa un gran reto:



9° Foro Nacional de Lactancia Materna 2024

Cerrando la brecha: apoyo a la lactancia materna en todas las situaciones

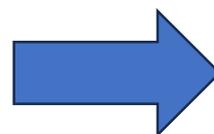


Estado	Índice de Preconcepción	Índice de Embarazo	Índice de Postparto	Índice de Infancia	Índice de Preescolar	ICANMI
Estado de México	4.5	7.6	17.0	8.3	2.7	8.0
Oaxaca	13.0	6.7	5.7	13.0	9.1	7.5
Yucatán	8.3	11.9	14.6	13.4	7.8	11.2
Chiapas	6.9	12.3	7.4	16.0	3.5	9.2
Chihuahua	9.1	8.0	9.1	8.0	0.5	6.9
Veracruz	2.8	7.5	10.4	12.6	0.2	6.7
Promedio global	5.7	9.0	10.7	11.9	4.0	8.3

Nota: El tamaño de la esfera refiere el grado de cumplimiento del indicador.

16 indicadores CANMI

Dx en 95 centros de salud (4891 expedientes revisados, 88 entrevistas a usuarias, usuarios y 85 entrevistas personal de salud, 9 grupos focales observaciones directas.



Solamente **10 mujeres en el posparto** y **11 niñas y niños en la infancia temprana** que asisten a los servicios de primer nivel reciben una atención nutricional de calidad (**promoción y consejería sobre LM**)

Ancira Moreno y cols, 2022



MUJERES

- 3 Etapas de vida
- 8 Indicadores
- 15 Subindicadores

Etapas de vida	Indicadores	Subindicadores
Preconcepción	Estrategias de control de peso	<ul style="list-style-type: none"> • Recomendaciones dietéticas • Recomendaciones de actividad física/ejercicio • Recomendaciones tratamiento farmacológico • Recomendaciones quirúrgicas
	Suplementación con ácido fólico	
Embarazo	Suplementación en el embarazo	<ul style="list-style-type: none"> • Prescripción de ácido fólico • Prescripción de vitamina D
	Detección de anemia	<ul style="list-style-type: none"> • Biometría hemática en la primer consulta • Biometría hemática entre la semana 27 a 29 de gestación
	Adecuado seguimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Número de consultas acordes a las semanas de gestación • Medición de peso en cada consulta
	Evaluación nutricional y suplementación de vitaminas en embarazo en adolescentes	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnóstico nutricional • Prescripción de ácido fólico y hierro
Postparto	Orientación sobre técnicas para un agarre eficaz, masaje mamario y extracción de leche	<ul style="list-style-type: none"> • Orientación sobre masaje mamario • Orientación sobre extracción manual de leche materna • Orientación sobre agarre eficaz
	Orientación sobre control de peso en el postparto	
Infancia (0-2 años)	Promoción de lactancia materna exclusiva, lactancia continuada y alimentación complementaria	<ul style="list-style-type: none"> • Promoción de lactancia materna • Promoción de lactancia materna continuada • Promoción de alimentación complementaria
	Valoración del estado nutricional	<ul style="list-style-type: none"> • Historia dietética • Historia social y económica • Mediciones antropométricas • Diagnóstico nutricional
	Recomendación de reducción de ingesta energética y comida rápida en infantes con obesidad	
	Seguimiento a pacientes con desnutrición	<ul style="list-style-type: none"> • Controles de hemoglobina • Corroborar esquema de vacunación • Fomentar alimentación familiar favorable • Incentivar la lactancia materna • Fomentar el consumo de agua y lavado de manos
Preescolar (2-5 años)	Detección oportuna de anemia por deficiencia de hierro en infantes con desnutrición	<ul style="list-style-type: none"> • Solicitud de biometría hemática • Solicitud de coproparasitoscópico • Registro de peso, talla y semanas de gestación al nacimiento
	Recomendaciones de actividad física y nutricionales	<ul style="list-style-type: none"> • Recomendaciones de actividad física/ejercicio • Recomendaciones nutricionales
	Preescolares con valoración antropométrica	
	Recomendación de reducción de ingesta energética y comida rápida en preescolares con obesidad	



Ancira-Moreno M, Omaña-Guzmán I, Bautista-Morales AC, Acosta-Ruiz O, Hernández Cordero S, Burrola-Méndez S, Vilar-Compte M, Monterrubio Flores E, Kauffer-Horwitz M, Pérez Navarro C, Muñoz-Manrique C, Mazariegos M, Trejo-Domínguez A, Sánchez Muzquiz B, Cajero A, Brero M, Sachse M, Cobo Armijo F. Development and validation of a new set of indicators to assess the quality of maternal and child nutritional care at the primary care. Front Med (Lausanne). 2022 Dec 7;9:1011940. doi: 10.3389/fmed.2022.1011940

Promoción de la lactancia materna exclusiva, lactancia materna continuada y alimentación complementaria

Orientación sobre técnicas para un agarre eficaz, masaje mamario y extracción de leche



frontiers Frontiers in Nutrition

TYPE Original Research
PUBLISHED 09 January 2024
DOI 10.3389/fnut.2023.1276280

for citation

CESS

José Pérez-Cano,
of Barcelona, Spain

Rafael Mello,
of São Paulo, Brazil
martha@i...
Medical University, Poland

NEEROL
scara-Montero
ancira@iberoma...

Persons have contributed equally to:

6 August 2023
18 December 2023
09 January 2024

Barriers to promoting breastfeeding in primary health care in Mexico: a qualitative perspective

Elizabeth Hoyos-Loya^{1†}, Cecilia Pérez Navarro^{1,2†}, Soraya Burrola-Méndez^{1,2}, Sonia Hernández-Cordero^{2,3}, Isabel Omaña-Guzmán^{2,4}, Matthias Sachse Aguilera⁵ and Mónica Ancira-Moreno^{1,2*}

¹Observatorio Materno Infantil (OMI), Universidad Iberoamericana, Mexico City, Mexico; ²Health Department, Universidad Iberoamericana, Mexico City, Mexico; ³Research Center for Equitable Development (EQUIDE), Universidad Iberoamericana, Mexico City, Mexico; ⁴Pediatría, Obesity Clinic and Wellness Unit, Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga", Mexico City, Mexico; ⁵United Nations International Children's Emergency Fund (UNICEF), Mexico City, Mexico

Falta de conocimiento y capacitación de personal de salud (especialmente de medicina y enfermería)

Inexistencia de un sistema de monitoreo de calidad de la atención nutricional/ Falta de sistematización del expediente físico/electrónico





Desarrollar una App móvil para mejorar la evaluación y el monitoreo de la calidad de la atención nutricional materno infantil (CANMI) durante la preconcepción, el embarazo, el posparto, la infancia y la edad preescolar en el primer nivel de atención, con aplicabilidad a nivel estatal y nacional en México.

Financiamiento INIAT (2022-2024)

Protocolo aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Iberoamericana co (CONBIOÉTICA-09-CEI-008-20160601).



El diseño y operación de la **App CANMI** considero las **necesidades, fortalezas y debilidades** identificadas en el diagnóstico previo de calidad de la atención nutricional materno infantil en México.



Desarrollo

Definición conceptual de los componentes de la App móvil

Programación de App para sistemas operativos iOS y Android

Diseño de las interfaces y pantallas de la App y ajustes al prototipo

Piloto del funcionamiento de la App en unidades del primer nivel.

El nivel de calidad se estableció con base en el porcentaje de cumplimiento.

>90%
Buena CANMI

71% - 89%
Deficiente CANMI

<70%
Mala CANMI



La App-CANMI da resultados de manera inmediata, y a través de códigos de colores tipo semáforo.

Resultados por centro de salud, por etapa de la vida y por indicador

Capacitación a personal de salud y piloteo del funcionamiento de la App en unidades del primer nivel de atención de la jurisdicción Guanajuato.

2

1 Capacitación a personal de salud (n=49, nutrición, medicina, enfermería)

- Contexto epidemiológico de la mala nutrición materno infantil en México y Guanajuato
- Atención nutricional en las etapas de preconcepción, embarazo, **posparto**, **infancia temprana** y etapa preescolar.
- Calidad de la atención nutricional materno infantil en el primer nivel de atención.
- Indicadores para evaluar y monitorear la calidad de la atención nutricional materno infantil en el primer nivel de atención.

Piloteo de la App CANMI

Capacitación a personal de salud sobre funcionamiento de la App e indicadores CANMI (n=9, nutriólogas/os y 1 Coordinador PASIA)

Levantamiento de indicadores con App CANMI en 18 centros de salud (urbanos y rurales)

Cambio en el puntaje de conocimientos capacitación (Pre-n=49, Post n=47)

T0

T1

Entrevistas semiestructuradas sobre aceptabilidad, usabilidad y cambios en ATN (T0 n=8, T1 n=5)



	Pre (n=49)			Post (n=47)			Diferencia absoluta	Valor P
	Media	DE	Rango	Media	DE	Rango		
Puntuación total	9.51	2.61	4-15	13.12	2.7	7-19	3.61	<0.001
Profesionales								
Personal de medicina*	10.14	2.24	6-14	12.91	2.32	10-17	2.77	0.005*
Personal de enfermería**	7.90	1.99	4-13	12.09	2.59	7-16	4.18	<0.001
Personal de nutrición	12.66	1.96	10-15	15	1.22	14-17	2.33	0.047
Por grupo								
General mujeres	4.46	1.45	2-7	7.68	1.77	4-10	3.22	<0.001
Preconcepción rango (0-2)	1.59	.57	0-2	1.85	0.35	1-2	0.25	0.009
Embarazo rango(0-7)	2.40	1.09	0-5	5.02	1.48	2-7	2.61	<0.001
Posparto rango(0-1)	.46	0.5	0-1	0.80	0.39	0-1	0.33	<0.001
Menores de 5 años	5.04	1.5	2-8	5.44	1.5	2-9	0.40	0.208

Entrevistas

Incluir a médicos/as y enfermeras fue muy importante porque son quienes mayoritariamente brindan la atención, pero no necesariamente tienen conocimiento sobre nutrición.

“Recibi comentarios positivos de todos y todas las participantes. **Habitualmente en las capacitaciones que tenemos no se aborda el binomio madre-hijo**, entonces, fue interesante ver esa línea continua de cuidado y cómo las estrategias también van en continuo, no por separado” - **Coordinador del PASIA**



Pantallas sencillas

App comprensible e intuitiva

Diseño atractivo para los usuarios



Resultados por indicador, etapa de vida o unidad de salud

Resultados del Índice de CANMI

No requiere acceso a internet para recolectar datos

“Nos comentaron que no es necesario internet, solo para mandar los datos, eso es algo muy favorable porque aquí en San Felipe no hay buena señal” - Nutrióloga del CAICES de San Felipe.

Hallazgos: barreras de uso y oportunidades

Barreras de uso

El registro en notas médicas no está homologado ni tiene la especificidad de los indicadores de la App CANMI. Entre los casos más mencionados están:

- **Orientación de lactancia materna**
- **Recomendaciones de actividad física a menores en edad preescolar**

“No somos tan específicos en las notas como vienen las preguntas (indicadores) de la app.... No podemos saber si el médico o la enfermera sí se los dicen, porque solo ponen "se da orientación alimentaria", pero no sabemos qué o cada cuánto” - Nutrióloga del CAICES de Dolores Hidalgo



Observatorio
Materno Infantil



9° Foro Nacional de
Lactancia Materna 2024

Cerrando la brecha: apoyo a la
lactancia materna en todas las
situaciones

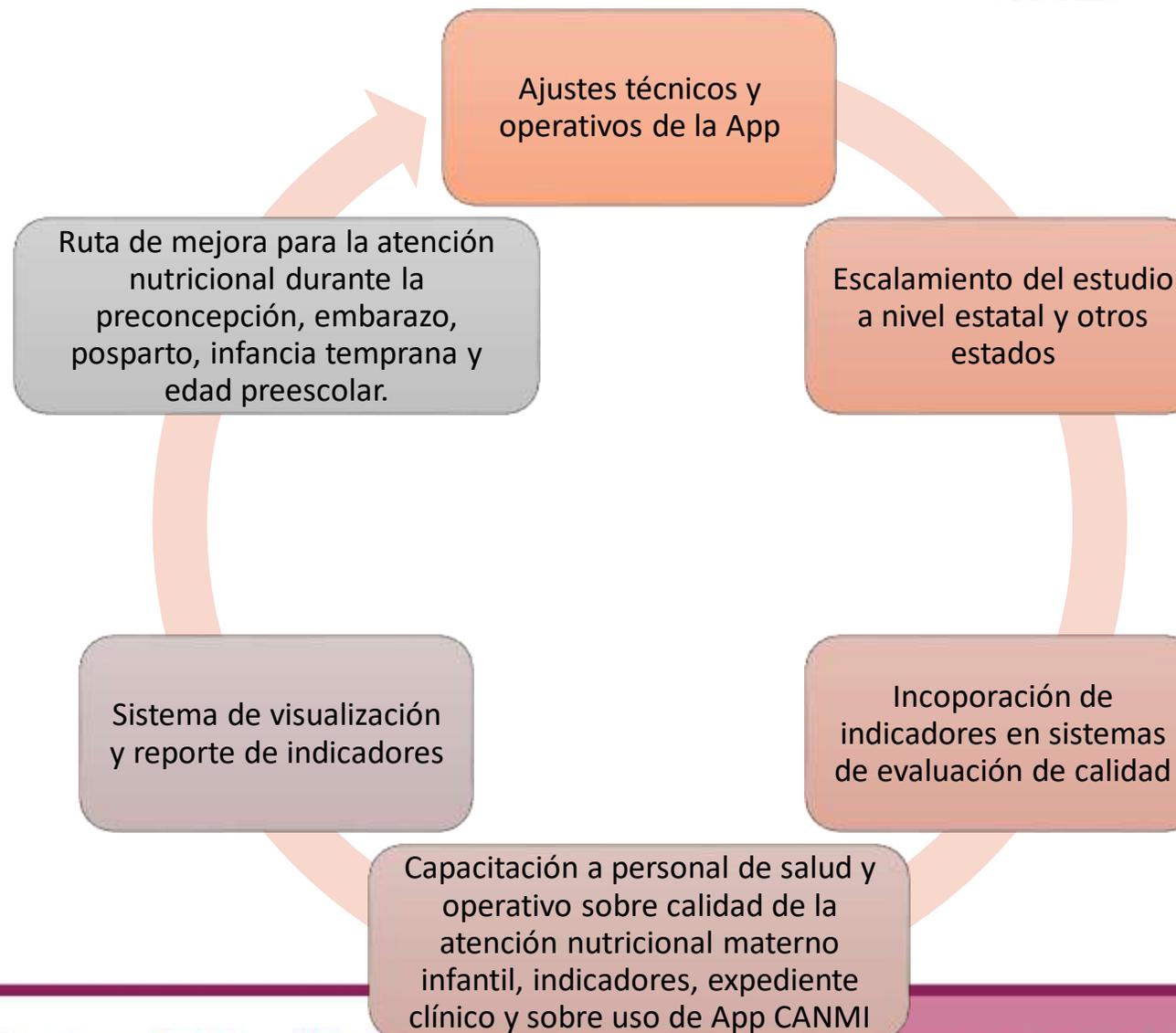
Cambios en la atención nutricional

- Todos y todas las entrevistadas coinciden en que capacitar al personal médico y de enfermería sobre el uso de los indicadores puede motivar a la mejora en la calidad de la atención nutricional y, en segundo lugar, en el llenado de sus notas.

*“Mi conclusión es que debemos ser más específicos en dar la información y en plasmarlo, porque si no, es como si no se hubiera hecho. Por ejemplo, **en la lactancia materna, das por hecho que le dijiste del agarre, pero tal vez para ella no fue tan claro, entonces con el uso de la app he puesto más atención a estos detalles.** Me acuerdo de lo que está en la app y lo implemento en consulta” - Nutrióloga del CAICES San Felipe*



Siguientes pasos:



Conclusiones

La App CANMI puede facilitar el monitoreo, la evaluación y la mejora de la calidad en la atención nutricional en el primer nivel al promover la implementación focalizada de intervenciones efectivas, como la consejería en lactancia materna (LM), para la prevención, diagnóstico y tratamiento oportuno de la malnutrición materno infantil y sus consecuencias en México

Gracias a las y los investigadores que contribuyeron en los estudios presentados

Coinvestigadores/as:

- Dra. Mónica Ancira Moreno (OMI, Departamento de Salud, UIA).
- Mtro. Omar Acosta Ruiz (Instituto Nacional de Salud Pública).
- Mtro. Arturo Bautista Morales (Instituto Nacional de Salud Pública).
- PLN. Constanza Bernat Regordosa (Departamento de Salud, UIA).
- Mtra. Soraya Burrola Méndez (Departamento de Salud, UIA).
- EOC. Arianna Cajero Mejía (Departamento de Salud, UIA).
- Dra. Sonia Hernández Cordero (EQUIDE, UIA).
- Dra. Karla (Departamento de Salud, UIA).
- Dra. Martha Kaufer Horwitz (Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición).
- Dra. Mónica Mazariegos Posadas (Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá).
- Dr. Eric Monterrubio Flores (Instituto Nacional de Salud Pública).
- Mtro. Rubén Mendoza Vázquez (Departamento de Salud, UIA).
- Dra. Cinthya Muñoz Manrique (Instituto Nacional de Perinatología).
- Dra. Isabel Omaña Guzmán (Departamento de Salud, UIA).
- Mtra. Cecilia Pérez Navarro (Departamento de Salud, UIA).
- L.N. Belén Sánchez Muzquiz (Departamento de Salud, UIA).
- L.N. Natalia Smith García de León (Departamento de Salud, UIA).
- L.N. Alejandra Trejo Domínguez (Universidad Nacional Autónoma de México)
- Dra. Mireya Vilar Compte (Universidad de Montclair).

UNICEF:

- Mtro. Mauro Brero
- Dra. Fernanda Cobo Armijo
- Mtro. Matthias Sache Aguilar

Colaboradores/as de trabajo de campo:

- Mtro. Fermín Avendaño Álvarez (Departamento de Salud, UIA).
- Mtro. Edsson Bolaños Hernández (Departamento de Salud, UIA).
- Mtra. Mariana Castañeda Barrios (Departamento de Salud, UIA).
- Mtro. Alan Daniel González Trujillo (Departamento de Salud, UIA).
- Mtra. Elizabeth Hoyos Loya (Departamento de Salud, UIA).
- Mtra. Elvia Mendoza Mendoza (Departamento de Salud, UIA).
- Mtra. Claudia Ivette Ortega Medina (Departamento de Salud, UIA).
- Mtro. Royer Pacheco Cruz (Departamento de Salud, UIA).
- Mtro. Elder Salgado Amador (Departamento de Salud, UIA).





Gracias a las y los investigadores que contribuyeron al desarrollo de App-CANMI

- Dr. Alan Hernández Solano
- Dr. Arturo Cuauhtémoc Bautista Morales
- Dra. Cinthya Muñoz Manrique
- Dra. Elizabeth Hoyos Loya
- Dr. Eric Monterrubio Flores
- Dra. Isabel Omaña Guzmán
- Dr. Isidro Soloaga
- Mtro Hugo Ortega Durán
- Dr. José E. Quiroz Ibarra
- Dr. Jorge González Ordiano
- L.G. Moisés Reyes Luna
- Dra. Mónica Ancira Moreno
- Dr. Omar Acosta Ruíz
- Dra. Sonia Hernández Cordero
- Mtra. Soraya Burrola-Méndez



Observatorio
Materno Infantil



EQUIDE
Investigación con Impacto Social



INPer
INSTITUTO NACIONAL
DE PERINATOLOGÍA
Instituto Superior de las Mujeres



Instituto Nacional
de Salud Pública



HOSPITAL
GENERAL
de MÉXICO

DR. EDUARDO LICEAGA

Dra. Mónica Ancira Moreno

monica.ancira@ibero.mx



Monica_Ancira

Gracias por su atención



Observatorio Materno Infantil

Observatorio Materno Infantil

- @Observatoriomaternoinfantil
- @Observatoriomaternoinfantil
- @OMI_IBERO
- @observatoriomaternoinfanti7412
- <https://omi.ibero.mx>

Síguenos en nuestras redes sociales



Gracias



9° Foro Nacional de Lactancia Materna 2024

Cerrando la brecha: apoyo a la lactancia materna en todas las situaciones



#CerrandoBrechasEnLactancia