

ANNEXOS

“El millor començament de la vida”

Índex

ANNEX 1: ENTREVISTA A LA LLEVADORA DE LA CLÍNICA SANTA CREU

ANNEX 2: ENTREVISTA A L'ANNA AMER, ASSESSORA DE LACTÀNCIA DE L'ASSOCIACIÓ DONA DÓNA

ANNEX 3: ENTREVISTA A UNA NUTRICIONISTA: LA DOCTORA ROSA CERVERÓ

ANNEX 4: ENTREVISTA AL PRESTIGIOS PEDIATRE: CARLOS GONZÁLEZ

ANNEX 5: ENTREVISTA AL MEU PEDIATRE, EL DOCTOR NARCÍS BARDALET

ANNEX 6: ENTREVISTA A LA DIRECTORA DEL BANC DE LLET MATERNA DE CATALUNYA: GEMMA VALETA

ANNEX 7: ENTREVISTA AL DOCTOR ANTONI GAYÀ (BANC DE LLET MATERNA DE LES ILLES BALEARS)

ANNEX 8: NOTÍCIA ACTUAL SOBRE LLEVADORES I DOULES

ANNEX 9: ENQUESTA A 102 MARES

ANNEX 1: ENTREVISTA A LA LLEVADORA DE LA CLÍNICA SANTA CREU

Abans de començar amb les preguntes que t'havia preparat, voldria que em donessis la teva opinió sobre un tema que està de profunda actualitat. Què està passant amb les doules i les llevadores? Hi ha conflicte?

Mira, jo crec que les doules estan entrant en terrenys que no els pertanyen. Nosaltres hem hagut d'estudiar Infermeria i per ser llevadores ens hem hagut d'especialitzar durant dos anys i hem hagut de treure una oposició. Elles (referint-se a les doules) són mares que fan un curs de 6 o 9 mesos i es creuen amb el dret de saber-ne més fins i tot que un professional.

Amb això no vull dir que vegi malament que les doules acompanyin una persona en el part, però és que hi ha doules que atenen parts i no estan qualificades per a realitzar-lo, perquè poden sorgir complicacions que elles no poden resoldre. Crec que és massa arriscat que gent que no té la formació adequada, i tant sols havent fet un curset, es cregui que té els coneixements suficients per a poder realitzar un part.

També penso que l'aparició de les doules ha estat una mica culpa de les llevadores perquè potser no hem sabut protegir el nostre terreny, vull dir, que de vegades no hem sabut donar l'acompanyament necessari a les dones, ja que, el tema econòmic en la nostra Sanitat fa que no hi hagi les llevadores suficients pels parts que arriben. El problema és que les doules han anat agafant terreny i prenent responsabilitats i tasques que són de les llevadores.

I un dubte que tinc doncs, si una de les mares que avui eren a la xerrada de la Lactància arribés al part amb una doula la deixaries entrar?

La mare hauria d'escollir entre la doula o el marit perquè al paritori només hi pot assistir una persona. Per tant, seria decisió de la mare. Però està clar que qui fa el part és el ginecòleg i la llevadora, però la doula no es podria posar en cap decisió mèdica.

Però en tot cas està clar que la mare si ha de triar entre el seu marit i la doula, se suposa que triarà al marit, no?

Molt bé, doncs ara que ja hem tocat una mica el tema de l'actualitat, et faig l'entrevista que t'havia preparat, tot i que algunes preguntes ja he pogut escoltar que les explicaves en la classe-xerrada a les mares embarassades.

Quan triga en pujar la llet després del part?

Entre les primeres hores i els 2 primers dies hi ha el calostre, després la llet de transició, i a partir del tercer dia hi ha la gran pujada de llet (la mare té molta calor i sent els seus pits molt i molt inflats).

Cada quant de temps cal donar el pit?

Cada 3 hores. Vull dir, és a demanda del nadó però no poden passar més de 3 hores sense haver-li donat pit, sobretot en els primers dies perquè es necessita que el nounat s'acostumi a la vida extrauterina. A més, quan menys menja més li baixa el sucre i més endormiscat està i després podria haver-hi risc d'una hipoglucèmia.

És veritat que en menys d'una hora després del naixement ja s'ha de posar el nen al pit?

Sí, sí... de vegades al cap de 10 minuts. Normalment en la primera mitja hora.

Com augmenta la producció de llet materna?

Quanta més estimulació del pit hi ha, més llet produeix el pit.

Quins beneficis té per a la mare donar el pit? I pel nadó?

Per mi sobretot, la part més beneficiosa és el vincle afectiu que es crea entre la mare i el fill. Crec que és el més bonic que hi ha.

I per descomptat, la mare a través de la lactància materna passa les immunoglobines necessàries, és a dir, el nadó guanyarà defenses. Per altra banda, la recuperació de la mare en tots els aspectes és més ràpida.

Quines contraindicacions té la lactància materna?

En el cas de que la mare tingui el VIH (Sida) o en el cas de la patologia de galactosemia (bebè amb intolerància a la lactosa).

La mare que es torna a quedar embarassada pot seguir alletant?

Sí, alguna vegada s'ha dit que podria haver-hi risc d'avortament però no és cert. Els estudis diuen que no hi ha cap mena de risc ni pel fetus ni pel nadó que ja s'està alletant, però alguns professionals ho desaconsellen.

L'estat de salut o l'edat de la mare influeixen en la qualitat de la seva llet?

No, no influeixen ni la quantitat ni la qualitat de la llet. Tot el que surt de la mare és bo pel nadó.

La dieta de la mare lactant ha de ser diferent o hi ha algun aliment que no es pot prendre?

S'ha de tenir una dieta equilibrada i beure molt de líquid, i cal tenir molt de compte amb els medicaments. El que sí que és important és prendre pocs estimulants (cafè, coca-cola...).

Recomanaries a les mares que han d'incorporar-se a la feina abans dels 6 mesos (lactància OMS) que s'extraguessin la llet i així poguessin seguir alletant als seus nadons? Per què?

Sí, perquè crec que és el millor que poden donar i perquè les mares no han de trobar barreres. Em sembla depriment que en el segle XXI una cosa que és un benefici pel teu fill i es pot fer amb un simple tirallets, signifiqui un problema.

Creus que les mares primerenques tenen por a donar el pit? Per què?

Sí, crec que tenen por a tot allò desconegut perquè tenen por al part, a l'alletament... però també tenim la sort que avui en dia la majoria de noies volen intentar-ho.

Hi ha falsos mites sobre la lactància materna?

I tant, com ara tot això de la qualitat de la llet ("ai no tinc la llet bona"), o de si el nadó ha menjat prou o no...

Què té realment el pit que no tingui el biberó?

Tot, és molt diferent i hi ha molts aspectes a tenir en compte: és el millor pel nounat, és més barat, està sempre a punt i a la temperatura ideal, és més còmode, és més afectiu perquè donar el biberó és completament artificial i donar el pit és una relació humana (amor mare – fill) que no es pot explicar.

La lactància materna és només menjar o alguna cosa més?

És menjar, són nutrients i defenses, i és vincle materno filial.

Quin tant per cent de les dones que pareixen a la Clínica Santa Creu, decideixen donar el pit?

Gairebé totes, la gran majoria.

Per què creus que algunes mares ni tan sols intenten donar el pit?

Per comoditat, per males experiències d'amigues o d'elles mateixes, pel que li hagin pogut dir... hi ha moltes raons, i mares que ho tenen molt clar.

Per què creus que la classe de la lactància que feu és bona? Ajuda a les futures mares?

Crec que sí. Vull pensar que les ajuda i sobretot aclareix alguns dubtes de cares a "veure una mica de llum" el primer dia.

Creus que la baixa de maternitat és suficient perquè una mare segueixi alletant al seu fill fins als 6 mesos?

Penso que la baixa de maternitat hauria de ser tractada igual que en els països nòrdics, que és d'un any i mig. Però tenint una vicepresidenta del govern com la que tenim, que renuncia a aquesta baixa perquè creu que és més important la seva incorporació al càrrec, no sé pas on anirem a parar. Em fa pensar que les dones ens tirem pedres al nostre propi teulat, amb tot el que la dona ha lluitat pels seus drets...I en aquest cas, ella potser hauria de donar exemple, però és clar, el nostre país no brilla per tenir una mentalitat massa oberta ni moderna.

La llet materna és molt bona pels prematurs, per què?

Sí, per totes les defenses que se li pot passar i així ajudar-lo a recuperar-se. I també perquè pot prevenir d'algunes malalties i infeccions que podrien ser mortals per aquest tipus de nounats.

Finalment, creus que el personal sanitari parlem prou a les futures mares de la lactància materna?

Jo crec que s'intenta, almenys en el cas de les llevadores parlem d'aquesta opció com la millor.

Doncs això ha estat tot. Moltes Gràcies per deixar-me assistir a la classe i per concedir-me l'entrevista. Per mi ha estat molt important poder estar al mig de tots vosaltres i poder notar les sensacions i opinions dels pares i de vostè com a professional.

ANNEX 2: ENTREVISTA A L'ANNA AMER, ASSESSORA DE LACTÀNCIA DE L'ASSOCIACIÓ DONA DÓNA

Anna, abans de començar l'entrevista en sí, volia demanar-te què en penses de tota aquesta polèmica que ha sorgit entre les doules i les llevadores i que ha sortit als mitjans de comunicació?

Jo crec que el que està passant és que hi ha una falta d'informació.

La doula no és una figura reconeguda professionalment a l'estat espanyol, però sí que ho és a Holanda, a França, a EUA, a Amèrica del Sud... on és també una figura habitual als hospitals, perquè és una dona que acompanya a parir una altra dona.

Les competències d'una doula no van més enllà de donar suport i fer companyia a la dona que va parir. Fins i tot li pot donar informació a nivell emocional, i li pot traduir el que està dient el ginecòleg o la llevadora amb termes més específics.

Jo crec que les llevadores a Espanya estan molt mal tractades, han vist perillar els seus llocs de treball, i la seva vessant més d'acompanyament s'ha vist reduïda, és a dir, han entrat en un paper més medicalitzat.

Això ha fet que en un moment donat (a Espanya més tard) hagi sorgit la figura de la doula, i les llevadores s'han vist envaïdes en el seu terreny i tenen por que les doules els prenguin la feina.

Jo crec que això no té perquè passar ja que han de ser figures complementàries. Al final, les dues han de voler el benestar de la dona.

Això vol dir doncs, que les doules lluiten per entrar en la Seguretat Social?

Sí, sí, i tant. Ja n'hi ha moltes que estan donades d'alta però mai com a tal; sempre com a teràpies alternatives, professores de ioga... i simplement per poder treballar i poder donar una factura.

L'ideal seria que les llevadores i les doules anessin juntes.

I un dubte més... si anessis a la Clínica a acompanyar una dona a parir quines tasques faries tu com a doula i la llevadora com a tal?

Doncs cadascuna la seva feina. La doula acompanyament a la mare: suport moral i una mica físic (exemple: fer un massatge), i la llevadora la part més medicalitzada perquè evidentment té uns estudis d'infermera que nosaltres no tenim.

Llavors hi ha por i manca d'informació de tot plegat?

I tant. Jo com a doula mai aniré a assistir un part perquè no en tinc ni idea, i perquè es pot complicar i hi ha d'haver persones qualificades.

Però és veritat, que dins el nostre col·lectiu tenim discrepàncies perquè ens hem trobat que hi ha doules que assisteixen parts i això no és just. Les han fet fora del col·lectiu de doules.

Molt bé, gràcies per donar-me la teva opinió. Ara anem a l'entrevista de l'Associació.

Què és Dona Dóna?

És una Associació sense ànim de lucre en la qual intentem donar el suport que les mares necessiten per poder alletar.

Quan va néixer l'Associació i per què?

Va néixer quan la meva filla tenia uns mesos, que em vaig ajuntar amb una altra mare que també tenia una filla uns mesos més grans, i veiem la necessitat que teníem nosaltres de poder compartir dubtes, de compartir l'experiència, les emocions, si teníem algun problema... Llavors, ens vam formar com a Assessoras a la Federació Catalana de Suport a la Lactància i als cap de pocs mesos més naixia: l'11 de setembre del 2010.

Hi ha alguna altra Associació com la vostra a la comarca?

Com la nostra exclusivament que es dediqui a la lactància materna no, n'hi ha d'altres que són associacions de criança, que toquen altres temes a part de la lactància.

T'explico la diferència: a nosaltres ens pot venir qualsevol dona i ajudar-la que pugui alletar amb èxit. En canvi, les associacions de criança ja impliquen certes maneres de criar el teu fill: sí o no a les vacunes, dormir o no amb el teu fill, tipus d'escola al que el vols apuntar (pública o privada)...

Cada quan feu trobades amb les mares?

Normalment dos cops al mes, el primer i el tercer divendres de cada mes.

Què cal fer per ser Assessora de Lactància?

Segons la Federació Catalana has d'haver estat mare que hagi alletat i tenir una formació. Llavors, ja ho pot ser perquè això no és una professió sinó simplement un voluntariat social.

Les assessores cobren un sou?

Rotundament no, la nostra feina és totalment desinteressada.

Quins beneficis creus que té la lactància materna?

(fa un gran somriure...) Ostres... tots! Mira, el més important és que la mare que vol alletar ho faci perquè ho vol gaudir, no perquè pensi que és el millor pel seu nadó. Alletar ha de ser un plaer.

Evidentment, tothom sap que és millor la lactància materna que l'artificial.

Per mi primer de tot una mare ha de ser mare i no un pit. Si ets una dona que ho estàs passant malament per la lactància, o bé, que degut a la lactància estiguis tenint pressions socials, deixes de ser mare, i el més important per un nadó és tenir una mare no una teta.

A partir d'aquí, et puc dir que per la criatura la lactància materna té beneficis a nivell d'immunologia, a nivell de vincle amb la mare... i fins i tot, s'està dient que els nens alletats tenen un coeficient intel·lectual més alt, però encara és poc demostrable. Per altra banda, els nadons alletats tenen més seguretat en ells mateixos, són nens menys malaltissos...

Per la mare, el més important és el vincle que es crea entre ella i el seu fill, són moments únics. En l'àmbit de la salut, s'està demostrant que l'osteoporosi, l'artritis, el càncer d'ovaris o de pit... la pateixen menys les dones que han alletat. També es recupera més aviat la figura.

Pots explicar-me per què has dit que la lactància artificial té uns riscos que s'han de saber?

La més fonamental seria que en la lactància artificial la matèria prima és llet de vaca i llavors, cal pensar que la proteïna de la vaca està pensada pel vedell i això fa que aquesta llet s'hagi de modificar molt.

Què en penses de l'alimentació complementària?

S'ha de començar a introduir a partir dels sis mesos, perquè és molt important saber que durant el primer any de vida l'aliment bàsic del nadó és la llet.

A partir dels sis mesos hem de preveure de no treure preses de llet sinó de donar-li almenys mig litre de llet al dia al nen, i complementar amb altres aliments.

L'OMS recomana com a imprescindible l'alletament matern, però per què durant uns anys es va substituir per altres maneres d'alimentar?

Era un negoci, segurament eren temes polítics.

Creus que està ben promocionada la llet materna?

Bé, podria estar-ho més.

ANNEX 3: ENTREVISTA A UNA NUTRICIONISTA: LA DOCTORA ROSA CERVERÓ

Les mares que donen el pit poden menjar de tot o han de vigilar el que mengen?

Algunes substàncies que pot prendre la mare s'eliminen per la llet i, per tant, formen part de la seva composició i són tòxiques o perjudicials per al nen. Entre aquestes substàncies cal destacar l'alcohol, la nicotina del tabac i molts medicaments. No s'ha de prendre cap fàrmac sense indicació mèdica i sempre s'ha d'avisar que s'està en període d'al·letament quan el metge prescriu un tractament.

Les substàncies estimulants del tipus cafeïna, presents en el cafè, el te i altres begudes, també passen a la llet entre 1 i 2,5 hores després de la seva ingesta. Poden alterar el descans del nen o bé causar-li excitació. Si es vol prendre aquest tipus de begudes, caldrà fer-ho immediatament abans o després de les mamades, per tal d'evitar que el nen les rebi.

Se sap que la llet materna varia de gust i de color segons els aliments que pren la mare, fins i tot algunes vegades difícils de pair. Ocasionalment es poden observar reaccions de rebuig de la llet per part del nen i s'ha relacionat amb la ingesta materna de carxofa, ceba, espàrrecs, nap, api, porro, all, verdures flatulentes (família de les cols) o altres aliments, com també algunes espècies. Però mai no s'han d'eliminar cap aliment de la dieta materna sense haver observat una reacció negativa en el nen, perquè hi ha grans diferències individuals (depèn de la mare i el nen).

En casos d'antecedents familiars d'al·lèrgia, s'aconsella que la mare eviti prendre aliments potencialment desencadenants de processos al·lèrgics, com són les fruites vermelles, la xocolata, el peix blau, la llet de vaca o els ous, entre d'altres. En tot cas, sempre és millor demanar consell professional i no suprimir cap aliment de manera autònoma. Cal fer una alimentació sana, variada i equilibrada per tal de rebre tots els nutrients necessari ni en excés ni en defecte.

Una mare que dóna el pit necessita alimentació addicional?

La dona que alleta ha de cobrir les seves necessitats nutricionals i, a més, ha de permetre l'elaboració de llet materna. Les necessitats d'energia s'incrementen i la qualitat nutritiva de la llet depèn en gran part de l'alimentació de la mare.

Una aportació alimentària insuficient agreuja el cansament de la mare, habitual en aquest període perquè comporta canvis en l'organització del treball i en la vida familiar, i alhora menys hores de son, fragmentades pel ritme de les preses.

Es calculen que les necessitats energètiques giren al voltant de les 2.500Kcal, tot i que cal fer-ne una adaptació individualitzada. Fins i tot poden augmentar els requeriments en dones que continuïn l'alletament més enllà dels tres mesos, ja que cada vegada cal més quantitat de llet per al nen. El suplement d'energia queda cobert en bona part en augmentar l'aportació de làctics.

És important que la mare faci una alimentació equilibrada, variada i sobretot ben distribuïda, és a dir menjar cada 3-4 hores (esmorzar, mig matí, dinar, berenar i sopar).

Quant al repartiment de les racions diàries per grups d'aliments en la dona que alleta és:

- ✓ Cereals, fècules i farinacis: 4-5 racions/dia
- ✓ Verdures i hortalisses: 2 racions /dia
- ✓ Fruites 3 racions/dia
- ✓ Carns, peixos i ous : 2-3 racions/dia
- ✓ Llet i derivats: 5 racions /dia (aquesta és la gran diferència en una alimentació saludable en període normal que amb 2-3 racions hi ha prou).
- ✓ Greixos: 4 racions/dia

A part d'energia i nutrients, les necessitats de líquid de la mare lactant també augmenten i molt, perquè l'aigua és el component principal de la llet que segregarà. Per això, és important beure entre 2'5 i 3 litres de líquid al dia. Com a nutricionista recomanaria que aquest líquid sigui a base de begudes nutritives com llet, beguda de soja o d'ametlles, orxata de xufra, suc de fruita o líquids, brous i infusions, que a més a més d'ajudar-nos a augmentar l'energia que necessitem, ens aporten hidrats de carboni, proteïnes, vitamines i minerals. És importantíssim ingerir alguna d'aquestes begudes abans de cada presa, perquè la ingesta de líquid afavoreix la pujada de la llet, i així també contrarestarem la pèrdua de líquid, sucre, calci i altres substàncies presents en la llet que alimenta al noutat.

Una major alimentació de la mare fa que aquesta produeixi més llet?

No hi ha cap aliment que faci augmentar la producció de llet.

Un excés energètic en l'alimentació pot causar sobrepès a la mare i un excés en greixos i nutrients al nadó no aconsellables a mig i llarg termini.

En el cas que es tracti d'un nadó a terme i sense complicacions hospitalàries no cal tenir més llet que el propi cos i una bona succió del nadó aconseguixen produir-ne. Si la producció de llet no cobreix les necessitats alimentàries del nadó, és important analitzar les causes que poden estar influint. Per exemple, oferir complements alimentaris (lactància artificial, suc, aigua,...) omplen el petit estómac del nadó, augmentant el temps entre les preses i, en conseqüència, disminuint la freqüència de succió que estimula la producció.

La millor manera d'assegurar-se una bona i justa producció de llet és oferir el pit a demanda, és a dir, tan sovint i tanta estona com desitgi el nadó, i dedicar les estones que sigui possible a la relaxació i descans de la mare.

Donar pit contribueix a la salut de la mare?

No hi ha dubte que la llet materna és la millor per al nadó. Els avantatges de donar pit podem destacar:

- ✓ Afavoreix la relació entre la mare i el fill
- ✓ La llet materna conté elements que protegeixen el nadó contra les infeccions.
- ✓ Donar pit té efecte relaxant
- ✓ Recuperació més ràpida del pes habitual de la mare.
- ✓ Disponibilitat de llet a qualsevol hora i en qualsevol lloc, sense necessitat de preparació, i a temperatura adequada.
- ✓ No comporta despesa econòmica afegida.

Vostè què recomanaria lactància materna o lactància artificial? Per què?

Jo sempre intento recomanar la lactància materna pels motius exposats anteriorment i perquè la llet és l'únic aliment capaç d'aportar al nadó totes les substàncies nutritives que li permeten cobrir les seves necessitats. La llet que conté totes aquestes substàncies nutritives indispensables, en les proporcions i equilibri adequats al ritme de creixement i maduració de la nostra espècie, és la llet materna.

Per a la lactància artificial s'utilitzen generalment llets de fórmula, elaborades a partir de la llet de vaca modificada per adaptar la seva composició, tant en quantitat com en qualitat al model humà. Aquestes llets s'anomenen fórmules adaptades d'inici, idònies per als primers mesos de vida, i fórmules de continuïtat per ser utilitzades amb posterioritat a les primeres. Cal destacar, que per molt que avanci la tecnologia, encara no hi ha cap llet exactament igual a la humana.

Ara bé, si hi ha algun problema en la producció de llet o per motius tant físics com psicològics de la mare en què l'alletament és difícil de realitzar, l'administració de llet artificial per al lactant no representa cap problema per a la seva salut i a vegades pot ser motiu de recomanació.

Quina diferència creu que hi ha entre donar un tipus de llet o l'altre?

A nivell nutricional les diferències entre la llet materna i la llet artificial són bàsicament:

1. Proteïnes no al·lèrgiques i més digestibilitat. Una de les diferències entre la llet de vaca i la humana és que la llet de vaca conté beta-lactoglobulina, absent en la segona. Aquesta proteïna és un al·lèrgen potent per als nadons, a més que presenta una gran resistència al procés de digestió, de manera que és probable que travessi l'intestí del petit sense haver estat digerida del tot. La llet materna conté menys caseïna, que fa que la llet es precipiti en fins grumolls cap a l'estómac. Compta, a més, amb altres proteïnes que faciliten la digestió del nadó i l'absorció dels greixos i posseeix, finalment, acció bactericida.
2. Hidrats de carboni. En la llet materna, el principal hidrat de carboni és la lactosa, present en més quantitat que en la de vaca. Aquest sucre és transformat en àcid làctic que afavoreix, l'absorció del calci, ferro, fòsfor i altres minerals. La seva concentració no varia, tot i les modificacions dietètiques i les condicions nutricionals de la mare. La resta de sucres de la llet de la dona (oligosacàrids) afavoreixen el creixement del *Lactobacillus bifidus*: uns bacteris que ajuden al creixement de la flora bacteriana.
3. Lípids. Són la principal font energètica que la llet natural proporciona al nadó. El contingut en lípids varia d'una dona a una altra; entre una presa a una altra (té més riquesa al final del matí i l'inici de la tarda); dins d'una mateixa presa, ja que conté quatre vegades més lípids l'últim tram de cada presa; i augmenta, fins i tot, al llarg de la lactància. En general, la llet materna és més rica en greixos que la de vaca i més abundant en àcids grassos insaturats, que exerceixen un paper important en el desenvolupament del sistema nerviós.

4. Vitamines. La llet de la dona posseeix vitamines en la concentració més adequada per als nadons, a excepció de la vitamina D, que es complementa per prescripció mèdica.

5. Minerals. La llet de la mare és tres vegades menys rica en minerals que la llet artificial, especialment en sodi, el que impedirà una sobrecàrrega renal en el lactant. El contingut en calci i en ferro és menor, encara que la seva absorció, és més gran gràcies a l'acidesa intestinal.

Fins quan és bo que un fill o bé filla prengui lactància materna?

La lactància materna satisfà les necessitats nutricionals i emocionals del nadó fins als 6 mesos d'edat i continua contribuint a la seva salut fisiològica i emocional fins al segon any de vida i més enllà.

En el cas que no es pugui donar el pit gaire temps per horaris laborals o problemes de la mare o del nadó, s'aconsella almenys els tres primers mesos perquè el nen reforci el seu sistema immunològic.

Com creu que es produeix la llet materna?

La producció de llet és regida per dues hormones: la prolactina i l'oxitocina. La primera té un efecte estimulant sobre les glàndules mamàries perquè produeixin llet, la segona permet la contracció necessària perquè la llet surti del pit matern.

La prolactina comença a actuar a partir del part i al cap de 2-4 dies és quan la producció de llet és palpable.

La succió que fa el nadó als mugrons de la mare estimula l'alliberament d'oxitocina i afavoreix el que s'anomena "baixada de llet". Aquesta hormona també té un paper important en les contraccions d'úter durant el part per a permetre l'expulsió del fetus. Per això és habitual que, mentre el nen mama, l'úter es contregui per tornar a les seves mides naturals, ja que després del part queda engrandit.

A mesura que passen els dies, el plor del nadó i el seu contacte amb la mare també desencadenen la secreció d'oxitocina.

Per a mantenir la producció de llet, cal que el nen buidi bé el pit de la mare en les mamades. La demanda del nen regula la producció de llet, de manera que la mare d'uns bessons pot produir el doble de llet que la mare només d'un fill.

Un altre factor a tenir en compte per a l'elaboració de llet és el descans matern. La fatiga dificulta l'alletament i per això és aconsellable que quan el nen dorm, entre les preses, la mare ho aprofiti per descansar.

Perquè creu que durant l'embaràs no hi ha llet?

Durant l'embaràs el cos de la mare es prepara perquè la prolactina comenci a actuar tan bon punt s'ha efectuat el part.

Cal saber que existeix el precalostre, que es forma durant el tercer trimestre de gestació; els pits comencen a secretar un líquid que es troba format per plasma, sodi, clor, immunoglobulines, lactoferrina, seroalbúmina i una ínfima quantitat de lactosa. Aquest líquid es diu precalostre i avisa que els pits estan preparant-se per alletar el nou nadó.

Què és el calostre? El pot prendre el nadó?

EL CALOSTRE ÉS LA MILLOR VACUNA QUE LI PODEM APORTAR A UN NADÓ.

El calostre és un líquid secretat per les glàndules mamàries durant l'embaràs i els primers dies després del part, compost per immunoglobulines, aigua, proteïnes, greixos i carbohidrats en un líquid serós i groc.

Per al naixement del nadó es prepararà un dels aliments més importants de la seva vida, el calostre. Aquest aliment és la primera llet que es produeix i la seva durada està entre els dos i cinc dies abans que es comenci a produir la llet definitiva.

El calostre és un aliment ideal i primordial, ja que en ell hi ha la primera immunització del nadó i resol més les necessitats alimentàries dels seus òrgans, encara no madurs.

Algunes diferències existents pel que fa a la llet definitiva són per exemple la densitat, molt més gran i més enganxós; i pel seu color una mica daurat, clar que depèn de la mama que el produeix: de vegades és més fosc i d'altres vegades més clar.

Quins creu que són els beneficis de la lactància materna pel fill?

L'Organització Mundial de la Salut reclama la importància de la lactància materna durant els sis primers mesos, car s'ha comprovat que els infants criats amb el pit tenen menys possibilitats de contraure infeccions o al·lèrgies, i demostren un millor desenvolupament del sistema nerviós. L'alletament dels fills és una opció plenament personal que cada mare ha de prendre amb llibertat, això sí, tenint en compte que més enllà dels seus desitjos i complicacions familiars i laborals, ha de decidir què és el millor pel seu fill.

Creu que influeix en el creixement i en la seva salut posterior el tipus de llet que es dóna en el nadó?

Els nens alimentats amb lactància materna tenen menys risc de patir certs problemes de salut a nivell respiratori, al·lèrgies alimentàries i sobrepès.

ANNEX 4: ENTREVISTA AL PRESTIGIOSO PEDIATRA: CARLOS GONZÁLEZ

He llegit en el seu llibre que la lactància materna és la millor pel nadó, per què?

Bueno, cada cual tiene sus motivos. Para mí, lo principal es que se trata de una parte importante de la vida de la mujer. Sencillamente algo con lo que disfruta y a lo que no quiere renunciar. Para otras personas, puede que sean importantes la comodidad, el precio, la calidad nutricional, la seguridad, la salud del bebé y de la madre...

Creu que donar el pit contribueix a la salut del nadó? I com?

Pues sí, creo que en muchos aspectos. Principalmente, previene al recién nacido de las infecciones, tales como las gastrointestinales o la otitis. También hay estudios de la protección en las vías respiratorias.

Por otro lado, se ha estudiado que los bebés prematuros que han sido alimentados con leche materna tienen menos probabilidades de tener enfermedades cardiovasculares.

Creu que donar pit contribueix a la salut de la mare? I com?

Pues también, tiene beneficios para el niño pero también para la madre. Sobre todo, se sabe que la lactancia materna ayuda en las hemorragias del puerperio, el regreso de la fertilidad y el riesgo materno de sufrir cáncer de ovario o de mama.

Està estudiat quins perjudicis pot causar a un nadó la llet de vaca?

Hasta la saciedad.

Bueno, puntualicemos. “Leche de vaca” se entiende que es la leche de vaca entera, normal y corriente. No se le puede dar a un bebé hasta los 12 meses (excepcionalmente, a los 9 o 10 meses tampoco haría mucho daño).

Para un recién nacido, la leche de vaca sería completamente desastrosa. Cuando, hace siglos, se intentaba criar a los bebés con leche de vaca, se morían casi todos. Un terrible exceso de proteínas, calcio y sodio, que sobrecargaba el riñón y producía deshidratación.

Otra cosa son las leches adaptadas para lactantes, habitualmente fabricadas a partir de la leche de vaca, a la que han quitado muchas cosas y añadido muchas otras. Esas leches también causan perjuicios, pero bastantes menos que la leche de vaca tal cual. Y esos perjuicios son los inversos de los beneficios que antes señalábamos para la leche materna. Simplemente es una manera de expresarlo: si la leche materna reduce el riesgo de diarrea, entonces la leche artificial aumenta el riesgo de diarrea.

Què creu que té de diferent la llet de vaca de la llet materna?

Casi todo. Las diferencias más notables son la cantidad de proteínas, de grasas, de lactosa, de vitaminas, de minerales... que hacen que el sistema digestivo del bebé sea capaz de digerirlo mejor, ya que, todavía no está bien formado.

El senyor González em dóna un enllaç d'un estudi que s'ha fet a Amèrica, on es compara la llet de cabra, la llet de vaca i la llet humana. En aquest article trobo un quadre (copiat aquí sota) on es pot veure el que ell em contesta en la pregunta. A més a més, aprofito per comparar-lo amb el que jo ja tenia en la meva part teòrica del treball i veig que les dades són molt semblants. Cal recordar que mai seran exactament iguals perquè cada mostra de llet és diferent i els estudis cal fer-los amb moltes mostres i amb mitjanes.

http://www.adga.org/index.php?option=com_content&view=article&id=186:about-dairy-goats-general&catid=86:cat-about-goats&Itemid=87

	Cabra	Vaca	Humana
Proteïnes	3.0	3.0	1.1
Greixos (Lípids)	3.8	3.6	4.0
Calories	70	69	68
Viatmina A	39	21	32
Vitamina B	68	45	17
Riboflavines	210	159	26
Vitamina C	2	2	3
Vitamina D	0.7	0.7	0.3
Calci	0.19	0.18	0.04
Ferro	0.07	0.06	0.2
Fòsfor	0.27	0.23	0.06
Colesterol	12	15	20

Creu que és cert que la llet materna també protegeix el nadó de les infeccions? Per què?

Sí. Lo creo porque así lo prueban decenas de estudios hechos alrededor del mundo, es decir, en diferentes países.

A què és deguda aquesta protecció a les infeccions?

Pues a la leche materna. ¿A qué concretamente? Sólo podemos especular, pues hay cientos de diferencias. Seguro que influyen los leucocitos e inmunoglobulinas de la leche, pero también el factor bífidus (que modifica la flora intestinal), o la cuestión de la seguridad alimentaria (el biberón puede estar preparado con agua contaminada)...

Creu que hi ha perill de donar el pit quan estàs embarassada?

No, no tiene ningún riesgo. La lactancia materna durante el embarazo es perfectamente segura si se está teniendo un embarazo normal y se está sano.

Ahora bien, si una embarazada tiene náuseas matinales y no es capaz de comer lo suficiente, esto baja los nutrientes del cuerpo que el feto necesita para crecer, y en ese caso, aunque el propio cuerpo es capaz de vencer esas adversidades, sí que podría perjudicar al crecimiento del feto, o al estado de salud de la madre que estaría más cansada porque se necesita un aporte calórico mayor.

Quines raons creu que hi ha perquè la mare decideixi deixar de donar o no donar el pit?

Pues cada madre tendrá sus motivos, es difícil concretar.

Vostè creu que totes les mares poden alletar als seus nadons?

Casi todas. Por supuesto, hay enfermedades que disminuyen o impiden la producción de leche. Es como preguntar ¿todo el mundo puede caminar? Es evidente que toda la gente puede pero a veces encontramos gente que va en silla de ruedas porque no puede caminar.

Què significa vincle matern? Com creu que s'estableix? Creu que aquest vincle influeix en la relació de mare i fill ?

Supongo que se refiere al apego, el sistema de conducta que hace que un niño busque la proximidad de su cuidador primario (habitualmente la madre).

La teoría del apego declara como principio más importante que el desarrollo social y emocional del niño se desarrolla a partir de la relación del recién nacido con el principal cuidador.

En las primeras semanas de vida de un bebé, este sonríe, balbucea y llora para atraer la atención del cuidador. Poco a poco el bebé aumenta la capacidad para discriminar entre adultos conocidos y desconocidos. Al final del primer año de vida, el bebé es capaz de demostrar una serie de comportamientos de apego destinadas a mantener su seguridad y la proximidad (sobretudo con el cuidador).

Fa 50 anys creu que estava ben vist donar el pit ? Per què?

Diría que hace 50 años estaba bien visto pero se veía poco. Es decir, todo el mundo lo recomendaba, pero poca gente lo hacía más que unas semanas porque las madres no contaban con información y apoyo para seguir y superar las dificultades.

Durant quants mesos creu que és bo donar el pit? Per què?

De acuerdo con la OMS (y con la Asociación Española de Pediatría), es bueno dar el pecho al menos dos años (de los cuales los primeros seis meses serían de lactancia materna exclusiva), y luego hasta que madre e hijo quieran.

La OMS, UNICEF, l'Associació Espanyola de Pediatria i altres entitats recomanen la lactància materna exclusiva durant els sis primers mesos, vostè creu que es compleix?

Pues depende, unas veces sí, otras no, y no conozco buenas estadísticas.

I per què la recomanen els primers sis mesos?

Se han hecho 16 estudios independientes sobre el tema (7 en países en vías de desarrollo y 9 en países desarrollados). En ellos se ha podido ver que los niños que hacen una lactancia exclusiva durante seis meses reducen de manera significativa el riesgo de infecciones gastrointestinales. Otro dato destacable de los estudios es que las madres que amamantan a sus hijos durante al menos 6 meses pierden mucho más rápido el peso del embarazo.

Por otro lado, la lactancia exclusiva durante seis meses previene la diarrea.

La conclusión final del estudio es que, claramente, existen beneficios para la madre y para el bebé.

Vostè creu que l'edat influeix a l'hora de decidir donar el pit? I durant el manteniment de la lactància materna?

¿La edad de la madre? Pues sí, influye, lo que no sabemos es cómo influye en cada caso. En Australia, por ejemplo, las madres más jóvenes dan menos pecho. Pero eso podría ser al revés en otro país o en otro momento.

Per finalitzar, podria donar-me la seva opinió personal sobre la lactància materna?

Ah, bien, me parece bien. Es evidente que estoy a favor del proceso de lactancia materna exclusiva durante los seis primeros meses de vida del lactante, y si la madre puede, pues seguir hasta los dos años de vida del niño, pues a la larga todo serán beneficios para todos.

Moltes Gràcies per l'entrevista. Espero no haver-li tret molt de temps, però per a mi era molt important tenir la seva resposta respecte el tema.

ANNEX 5: ENTREVISTA AL MEU PEDIATRE, EL DOCTOR

NARCÍS BARDALET

Primer de tot, per què es va fer pediatre i forense? Són dos móns molt diferents.

És veritat, però m'agraden les dues especialitats. Trobo que la mort i l'embaràs són coses absolutes: o ho estàs o no, però no ho pots estar una mica. És com un repte.

Em vaig fer forense per combatre el temor infantil als difunts. I sóc pediatre en el meu temps lliure perquè els infants em fan implicar-me, i en canvi, quan faig de forense he de tenir com una cuirassa.

La lactància materna és la millor? Per què?

Sí, i tant. La llet materna és la que porta unes proteïnes més semblants a les del nen, i té una fórmula més adequada pel nadó ja que passa defenses que permeten tenir el bebè més protegit.

Creu que donar el pit contribueix a la salut del nadó? I com?

Home sens dubte. Per una banda contribueix en la relació materno filial, és a dir, d'afectivitat. Es fa un vincle entre mare i fill pel contacte cos a cos. I també pel que hem dit anteriorment, que la llet materna porta defenses.

Creu que donar pit contribueix a la salut de la mare? I com?

Bé, és un fet biològic i per tant ha d'estar relacionat amb la salut. De fet totes les espècies animals mamífers donen pit. Deu ser per alguna cosa no? La naturalesa és molt sàvia.

Hi ha estudis que diuen que donar el pit prevé el càncer de mama, però avui en dia sembla que no està tan demostrat.

Està estudiat quins perjudicis pot causar a un nadó la llet de vaca?

La llet de vaca en un nadó pot provocar al·lèrgies i diarrees, per exemple. Fins i tot, està estudiat que podria provocar la mort.

Què creu que té de diferent la llet de vaca de la llet materna?

Principalment, que les proteïnes de la llet materna són humanes i contenen immunoglobulines que serveixen com a defenses pel nen.

Creu que és cert que la llet materna també protegeix el nadó de les infeccions? Per què?

Sí, perquè dóna defenses i està demostrat. Això no vol dir que els nadons que estan alimentats amb llet artificial siguin menys sans, perquè les defenses són en els primers mesos de vida.

A què és deguda aquesta protecció a les infeccions?

Al pas de les defenses de la llet materna, concretament de les immunoglobulines. La mare les passa al nadó a través de la llet.

Com i quan es produeix la llet materna?

Es produeix en dues circumstàncies: el primer, quan una mare acaba de parir hi ha un sistema de reajustaments hormonals i la llet es produeix a través d'una cèl·lula anomenada prolactina. El segon, per exemple, permet detectar algunes malalties greus. Quan una dona té un tumor cerebral, un dels signes amb els quals es pot trobar sense haver estat embarassada és que li surti llet del pit.

Creu que hi ha perill de donar el pit quan estàs embarassada?

No ho crec, però és que generalment quan estàs embarassada hi ha un reajustament hormonal i pot ser difícil donar el pit. Hi ha dones embarassades a les quals se'ls retira la llet. Torno a repetir, que la naturalesa és molt sàvia.

Quines raons creu que hi ha perquè la mare decideixi deixar de donar o no donar el pit?

Hi ha moltes raons. Una segur que és que cadascú té la llibertat de decidir el que vol fer amb el seu fill. Una altra, estic segur que és la qüestió estètica, perquè moltes mares pensen que si li donen el pit els quedarà lleig. Una altra, pot ser per qüestió mèdica, ja que si una mare es pren un medicament que pot afectar la llet materna se li demana que deixi de donar al pit. Però també, podria ser que una mare deixi de donar el pit perquè agafa una infecció (mastitis) i no pot donar pit. La veritat és que hi ha moltes raons.

Vostè creu que totes les mares poden alletar els seus nadons?

Totes poden donar de mamar als seus fills, però una altra cosa és que ho puguin fer (per exemple perquè no li puja la llet). Està clar, que la lactància materna és la millor.

Què significa el vincle matern? Com creu que s'estableix? Creu que aquest vincle influeix en la relació de mare i fill ?

“El cariño lo hace el roce”. De seguida que el nen surt de la panxa de la mare se li posa damunt la panxa perquè entrin en contacte, i el nen conegui la mare, el nen conegui l'olor de la mare...el vincle matern és tot un aspecte psicològic.

Fa 50 anys creu que estava ben vist donar el pit ? Per què?

Jo crec que fins i tot era necessari, fins i tot, existien les dides que feien de mares de lloguer per alletar nens que no eren seus.

Durant quants mesos creu que és bo donar el pit? Per què?

L'ideal és de 4 a 6 mesos perquè el primer temps de vida del nadó és molt important pel desenvolupament de tot el seu sistema i pel tema de les defenses.

L'OMS, l'UNICEF, l'Associació Espanyola de Pediatria i altres entitats recomanen la lactància materna exclusiva durant els sis primers mesos, vostè creu que es compleix?

Jo crec que es compleix bastant. Potser cap a un 70%.

I per què la recomanen els primers sis mesos?

Ja t'ho he comentat: pel tema de les immunoglobulines i les infeccions.

Vostè creu que l'edat influeix a l'hora de decidir donar el pit? I durant el manteniment de la lactància materna?

No, hi influeixen altres factors.

Quant al manteniment de la lactància a vegades influeix la feina que fa la dona, la baixa laboral, si pot donar pit, si té més fills, si la dona té una malaltia... influeixen moltes coses en el fet de seguir donant.

Moltes Gràcies per l'entrevista. Espero no haver-li tret gaire temps, però per a mi era molt important tenir la seva resposta respecte el tema.

ANNEX 6: ENTREVISTA A LA DIRECTORA DEL BANC DE LLET MATERNA DE CATALUNYA: GEMMA VALETA

Quin procés seguiu per aconseguir llet materna?

Nosaltres anem a buscar llet a casa de la mare quan ens truca i ens diu que ja té la llet emmagatzemada, i llavors quan la tenim aquí la registrem, la guardem i el dia que hem de pasteuritzar, normalment els dilluns descongelem la llet que necessitem, i l'endemà traiem les mostres i les analitzem.

Per què s'analitza la llet?

Perquè la llet pot contenir... (un breu silenci) de fet aquesta llet està contaminada perquè té bacteris de la pell de la mare i també poden haver-hi virus patògens que poden travessar a través de la llet.

Quines mares poden donar llet? Han de passar algun control abans de ser donants?

Nosaltres cribem les dones (estratègies aplicades sobre la població per detectar signes d'alguna malaltia), els passem un qüestionari d'hàbits de vida perquè volem que no fumi, que no consumeixi drogues. Fem un control de la mare, i si la mare és apta, passa que igualment hem d'analitzar la llet perquè el període que doni llet pot ser molt llarg.

Què s'analitza en la llet?

Els virus i els valors nutricionals. Si tot està bé es pasteuritza.

Com es duu a terme el procés de pasteurització? I per quin motiu es fa?

En primer lloc, és important saber que no es barregen les llets de les mares, sinó que es fan lots per mares. Es posen en uns recipients que després es segellen com els iogurts, i es col·loquen al pasteuritzador, que és com un bany maria.

Sobretot és important fer tot el procés per evitar el màxim de riscos de virus possibles, com ara el SIDA, l'Hepatitis, o el virus del Fotomegalovirus el qual el 97% de la població el té al seu cos i és asintomàtic, però que en un prematur immunodeprimit podria ser mortal. Així que imagina't què passaria si les mares es passessin la llet sense cap tipus d'analítica?

Amb la pasteurització som capaços de matar la majoria de virus.

Com funciona el pasteuritzador?

Quan tenim els recipients dins la màquina i ben segellats, els sotmetem a 62'5° C durant mitja hora i després a 4° C uns 10 minuts. Amb aquest contrast de temperatures el que fem és intentar mantenir al màxim els nutrients. Tot i que es perd a causa de la calor, s'elimina qualsevol bacteri que hi pogués haver.

Això no és un mètode que esterilitzi però sí que es maten el major nombre de colònies de virus que conté la llet.

I com es conserva tota la llet rebuda?

Doncs un cop fet tot el procés pasteuritzador, es conserven a -80° C que preserva pràcticament els nutrients durant 5 anys.

I aquesta la llet a on la repartiu?

Aquesta llet va a les UCI dels hospitals i es donen als prematurs que les mares no els poden alletar.

Només es dóna a aquest tipus de nadons?

Sí, perquè de moment el Banc de Llet Materna només és un circuit hospitalari, igual que la sang i el teixit. Aquesta llet prové d'una donació i per tant és un bé escàs i just, dóna per cobrir les necessitats dels prematurs greus que realment ho necessiten i que les mares no els poden alletar.

Com trobeu les mares donants?

Nosaltres tenim unes campanyes de promoció de la llet, també hem treballat molt amb les Associacions de Lactància Materna, amb les llevadores, amb el personal de neonatologia.

Aprofitem el Departament de promoció de la sang perquè ens ajudi a fer difusió, a través de cartells i “fliers”, i amb això ens ajuden a fer promoció als ambulatoris.

Hi ha moltes donants?

Sí, tenim força donants però és cert que hem d'estar constantment explicant perquè així com el donant de sang és pràcticament tot l'any i ho pot fer al llarg de la seva vida, la donant de llet ho és durant un període relativament curt (3 – 6 mesos). Per tant, és important estar sempre explicant a les noves mares la importància de fer-se donant. En definitiva és una mica el nostre repte.

Quan va començar a haver-hi Bancs de Llet?

Aquí a l'Estat Espanyol el primer va ser el de les Illes Balears el 2001. Però a Europa el primer va ser l'any 1900 a Viena (Alemanya).

També cal destacar que a Amèrica del Sud està molt estès, només a Brasil tenen uns 300 Bancs de Llet.

Quants Bancs de Llet hi ha aquí?

A l'Estat Espanyol n'hi ha 7. El nostre és el model comunitari, que recull tota la llet de la nostra comunitat autònoma i després la subministra a tots els hospitals. I després hi ha el model hospitalari, com el de l'Hospital 12 de Octubre de Madrid, que recullen la llet i només els neonats de la seva unitat consumeixen la llet.

És veritat que aquesta llet es fa servir també en altres àmbits com en les intervencions quirúrgiques del sistema digestiu, o bé en certs casos de càncer?

Bé, és quelcom complicat. Nosaltres només subministrem la llet sota prescripció mèdica i a les unitats de neonatologia.

Pels adults, en el dia d'avui, nosaltres no podem fer front a una demanda, ja que, la llet prové d'una donació i és un bé escàs.

I de fet, els estudis escrits on realment està demostrat científicament que aquesta llet és beneficiosa és en els prematurs greus.

De què els prevé a aquests prematurs?

Nosaltres estem per donar resposta a les necessitats de prematurs greus, per prevenir una patologia anomenada anterocolitis necrotitzant, que està demostrat que hi ha una prevenció real.

Està demostrat que la llet de la mare és beneficiosa?

I tant, està demostrat que la llet materna és el millor aliment pel nadó i la que més beneficia a nivell personal i físic.

Per què és diferent la Llet Materna que la Llet artificial?

Bàsicament perquè conté les immunoglobulines que la llet artificial no té. Les immunoglobulines que ajuden a reforçar el sistema immunològic a nivell intestinal de qualsevol nadó i dels prematurs encara més, és clar.

Això vol dir que la llet artificial no és tant bona?

No, però com que jo parlo dels nens prematurs, està clar que la llet materna és la que es necessita. A més, la llet materna és el més natural per qualsevol nadó perquè la seva

composició varia si es dona a llum de 35 setmanes, o bé de 37 , o bé de 40. En cada moment la llet és diferent.

Però per altra banda, també és cert que la llet de fórmula ha d'existir perquè hi ha mares que malauradament no poden alletar.

Veig que ara esteu posant mostres de llet en una màquina. Què és i per a què serveix?

És un analitzador nutricional. Amb aquest aparell analitzem la proteïna de la llet, els lípids i la lactosa.

I una última pregunta... El personal que treballa en el Banc de Llet ha de tenir alguna especialitat?

Doncs mira, aquí hi treballa molta gent. Per dir-ho d'alguna manera, com a mínim has de tenir els estudis de Tècnic de Laboratori. Però aquí també hi treballen metges de diferents especialitats (pediatres, hematòlegs...) i biòlegs. Jo, per exemple, sóc biòloga.

Molt bé, doncs moltes gràcies per deixar-nos veure el vostre laboratori i saber i aprendre una mica més com funciona el tema del procés i l'anàlisi de la llet materna del Banc.

ANNEX 7: ENTREVISTA AL DOCTOR ANTONI GAYÀ (BANC DE LLET MATERNA DE LES ILLES BALEARS)

Per què va sorgir la idea de crear un Banc de Llet Materna a les Illes Balears l'any 2001?

Un pediatre que havia estat treballant en un hospital de Londres on disposaven d'un banc de llet ens va demanar si en el banc de teixits podíem incorporar la llet humana com un producte més, i així ho varem fer.

Amb ajuda de qui es va fer?

Des del punt de vista econòmic es va posar en marxa amb fons propis de la F. Banc de Sang i Teixits de les Illes Balears. Es va comptar amb la col·laboració de diversos professionals i d'Associacions com ABAM (Associació Balear d'al·lactament matern).

Reben suport del govern de les Illes Balears per tirar endavant iniciatives com la seva?

La nostra institució depèn de la Conselleria de Salut i per tant del Govern de les Illes Balears, encara que ens autofinancem.

He llegit alguna cosa en la seva pàgina web i la informació coincideix amb la que em van donar al Banc de Llet Materna de Barcelona. Em pregunto si tots els Bancs de Llet tenen un protocol a seguir?

Tots els bancs disposen de protocols on es recull la seva manera de treballar. Aquests protocols són molt semblants entre els diferents bancs, encara que hi ha petites diferències.

Actualment tenen moltes donants a les Illes Balears? Com ho fan per seguir-ne captant?

El nostre nombre de donants està entre 50 i 70 a l'any. La captació ve a partir del coneixement de l'existència del nostre banc als centres de salut, als hospitals, als mitjans de comunicació...

A qui destinen la llet del Banc de Llet?

El principals receptors són el prematurs de molt baix pes, menys de 1500g, i especialment els prematurs d'extrem baix pes, inferior a 1000g.

És veritat que s'estan fent estudis per poder-la utilitzar en casos de càncer infantil o en altres tipus de malalties?

No hi ha en aquest moment cap estudi en aquest sentit. No hi ha cap dada que la llet pugui utilitzar-se en el tractament del càncer, tot i que aquesta idea s'està estenent per la xarxa de manera incorrecta.

Sé que la llet de les mares no es barreja, es guarda per mares. Però és veritat que també es guarda segons si és llet més primerenca, o llet més madura?

Això no és del tot correcte. Aquesta és una de les petites diferències entre els bancs. Hi ha bancs que guarden per mares i d'altres, com el nostre, que barregen la llet de diferents mares. També segons el banc es tenen en compte alguns aspectes per classificar la llet, tal com si és primerenca o té una concentració alta de proteïna.

Quin tipus de personal treballa en un Banc de Llet Materna?

Fonamentalment els bancs de llet estan dirigits per un titulat superior (metge, biòleg ...) i la manipulació de la llet la duen a terme tècnics de laboratori.

I finalment, tenen objectius de futur pel Banc de Llet?

Principalment, millorar les tècniques de processament de la llet per evitar que perdi propietats biològiques durant la seva manipulació.

Molt bé, doncs moltes gràcies per deixar-nos saber i aprendre una mica més sobre el funcionament dels Bancs de Llet Materna. Em sento una privilegiada amb aquesta entrevista que m'ha concedit.

ANNEX 8: NOTÍCIA ACTUAL SOBRE LLEVADORES I DOULES






www.emporda.info




EMPORDÀ

Empordà Actualitat Esports Economia Opinió Oci Comunitat Mult

Catalunya Espanya Internacional Cultura Successos Cultura popular

Empordà » Catalunya

 3+1  Tweet 4  Recomendar

Dones sense titolació

Les llevadores denuncien intrusisme de les 'doules'

El Col·legi d'Infermeres i Infermers de Girona demana mesures a la Conselleria i el Ministeri de Salut

02.08.2014 | 08:55

DDG L'Associació Catalana de Llevadores (ACL) i la Federació d'Associacions de Llevadores d'Espanya (FAME) van denunciar ahir l'intrusisme de les "doules", dones sense titulació oficial que assisteixen i donen suport física i emocionalment a les dones durant l'embaràs, el part i el postpart.

Les llevadores van denunciar un intent de "professionalitzar" aquesta figura, que s'anuncia en algunes pàgines web d'accés lliure i que està provocant, segons les denunciants, "que en determinades ocasions equivoquen la seva finalitat i s'excedeixen en les seves tasques, arribant a oferir a les famílies serveis per als quals, realment, no estan formades, acreditades ni capacitades".

Per aquest motiu, l'ACL, la FAME i els Col·legis Oficials d'Infermeres i Infermers de Barcelona, Girona, Lleida i Tarragona han demanat a la conselleria de Salut i al Ministeri de Sanitat que "posin en marxa els mecanismes necessaris per evitar accions intrusistes d'aquest col·lectiu que poden provocar errors fatals per a la dona i el seu nadó".

Les llevadores i les infermeres han denunciat la recent aparició a l'Estat espanyol de la figura de la "doula", que existeix des de fa temps en altres països, fonamentalment nòrdics i anglosaxons, amb unes atribucions diferents de les que aquí està prenent aquest col·lectiu.

Les primeres "doules" van aparèixer a la Grècia clàssica i eren dones que ja eren mares i que aconsellaven a altres que ho havien de ser, basant-se en les seves vivències. "La societat ha evolucionat molt des d'aleshores i les professions sanitàries també. L'especialització i la qualificació és alta i això permet a les dones obtenir uns serveis sanitaris garantits pels professionals, en primer terme i pels organismes governamentals en últim lloc", argumenten ara les llevadores.

Professionals de la salut

"La llevadora és un dels professionals de la salut de referència de les dones, les parelles i la família per proporcionar atenció integral en l'embaràs, el part i puerperi (postpart), així com del nadó en la seva etapa neonatal", van recordar els sectors implicats en un comunicat conjunt.

Les associacions de llevadores han instat les dones que "s'informin rigorosament a l'hora d'elegir qui es responsabilitza amb elles del seu embaràs, part i puerperi per prendre una decisió conscient i responsable".

"Les dones tenen dret a tenir al seu costat una professional amb formació universitària basada en l'evidència científica (llevadora) i al mateix temps, pròxima", addueixen les llevadores.

"Altres figures en molts casos no tenen cap preparació sanitària, compten només amb un bagatge basat en la seva pròpia experiència sobre la maternitat ('doula'), o amb formació en altres camps que no formen part de la salut pròpiament", conclouen l'Associació Catalana de Llevadores i la Federació d'Associacions de Matrones d'Espanya.

ANNEX 9: ENQUESTA A 102 MARES