



COLEGIO DE OBSTÉTRICAS
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
Consejo Superior.

www.copba-cs.org.ar



Comité de Promoción de la
Investigación y el Liderazgo

Obstetrix

Revista de Investigación y Liderazgo en Partería Profesional

ISSN 2796-8151

investigacionyliderazgo@copba-cs.org.ar
Argentina

REVISTA PROFESIONAL OBSTETRIX | EDICIÓN N° 20

**Obstetrix. Revista de
Investigación y Liderazgo
en Partería Profesional**

Registro ISSN 2796-8251
Colegio de Obstétricas de la Provincia
de Buenos Aires.
Diagonal 78 Nro. 322. La Plata

Coordinadora Editorial:

Lic. Raquel Justiniano G.

Comité Editorial:

Lic. Mariana Brelis Herrera
Lic. Lucía Monetta
Lic. Agustina Kityk
Lic. Antonelli Luciana

**Coordinadora en
Metodología de la
Investigación:**

Lic. Lucrecia Fotia

Comité Metodológico:

Lic.Mg. Florencia Francisconi
Lic. Graciela López
Lic. Mora Yesica

Diseño y maquetación:

Lic. Mariana Brelis Herrera
Lic. Raquel Justiniano G.
Lic. Agustina Kityk
Lic. Lucía Monetta

**Conocé bases y condiciones
para publicación aquí.**

**Para publicación contacta a:
investigacionyliderazgo@copba
-cs.org.ar**

Contenido

Presetación Pasantías 2023

Lactancia Humana en contexto de crisis humanitaria

**Reflexiones: Octubre, mes de la concientización del
Cáncer de Mama**

**Lactancia en personas trans: La lactancia no es solo un
asunto materno**

Reflexiones: Día Mundial de la Salud Sexual

**La importancia de la Microbiota: Entrevista Lic. Claudia
Goano**

**Resumen de artículo: Lactancia materna, programación
metabólica y su relación con las enfermedades crónicas**

**Reflexiones: Día de la Prevención del Embarzo no
Intencional Adolescentes**

Nuevo: Espacio de intercambio entre colegas

**Entrevista Comité de Lactancia: Lic. Fabiana de los Ríos
- Lic. Karina Espejo.**

**Sección Metodología de la Investigación: ¿Qué es un
proyecto de investigación?**

Herramientas metodológicas

Reglamento de presentación de trabajos científicos

**Capacitaciones, convocatorias y oportunidades de
desarrollo profesional.**



La lactancia es una práctica crucial que atraviesa todos los estratos socioculturales, étnicos, y biológicos de nuestro entorno.

En estos últimos años su abordaje nos ha desafiado a repensar y profundizar nuestro rol para ser facilitadores asertivos al momento de educar, informar, y acompañar.

En el contexto de crisis mundial que estamos viviendo hoy, la lactancia es tanto un acto sociopolítico como de supervivencia. Es la práctica más desafiante para llevar a cabo y también la más segura. ¿Cuántos espacios de comunicación masiva conocés donde se visibilice su importancia y se promocionen espacios de lactancia?

Es evidente que nuestra sociedad aún no dimensiona como la lactancia infiere al reducir la morbilidad neonatal e infantil y que efectos socioafectivos tiene a largo plazo (entre tantos otros). ¡Es por eso que nuestro trabajo y activismo aún tiene un campo sumamente amplio para trabajar!

Con esto en mente, les invito a nutrirse del contenido especialmente curado para ustedes. Al mismo tiempo podrán leer el trabajo de nuestras nuevas integrantes que comenzaron arduamente a brindar nueva energía a este equipo tan comprometido que tenemos.

Los desfiamos para puedan abogar y crear puentes con otras entidades, más allá del sistema de salud, para que la lactancia ocupe la relevancia que requiere en la sociedad.

¡Les deseo un buen momento de lectura!

Raquel Justiniano

Lic. en Obstetricia.
Coordinadora Comité Editorial.
Comité de Promoción de la
Investigación y Liderazgo- COPBA

CONVOCATORIA A PASANTÍAS 2023

Como cada año, desde el Comité de Promoción de la Investigación y el Liderazgo se realizó una nueva convocatoria a pasantías. Las mismas tienen el objetivo de brindar herramientas y experiencias para poder desempeñarse como defensoras activas de nuestra profesión y aptitudes que estimulen el crecimiento colectivo. Le damos la calida Bienvenida a las licenciadas.



Valentina Lema

- Lic. en Obstetricia.
- Tramo de Formación Pedagógica (en curso).
- Residente Obstétrica Htal. Zonal de Agudos Dr. Alberto Balestrini

María Florencia Mussari

- Lic. en Obstetricia.
- Residente Obstétrica Htal. General de Agudos Dra. Cecilia Grierson



Stella Maris Paganini

- Lic. en Obstetricia.
- Especialista en Salud Reproductiva y Sexual de la Mujer
- Obstetrica de guardia Htal Zonal General de Agudos Dr. Carlos Bocalandro.
- Suplente Obstétrica de guardia Hospital Dalmasio Vélez Sarsfiel.

Belén Schneider

- Lic. en Obstetricia.
- Diplomada en Educación Sexual Integral y Orientación Clínica (COPBA).
- Especialista en Lactancia y Crianza (en curso).
- Obstétrica de guardia y consultorios externos de bajo riesgo Htal Pedro Chutro.
- Suplente de guardia Htal Santojanni.





LACTANCIA HUMANA EN CONTEXTO DE CRISIS HUMANITARIA

Por Lic. Lema Valentina

En medio de las emergencias, ya sea debido a conflictos humanitarios, desastres naturales o crisis sanitarias, la lactancia humana emerge como un acto de resiliencia para la supervivencia y el bienestar de los recién nacidos y niños pequeños. A lo largo de la historia, las madres han continuado amamantando a sus hijos incluso en las condiciones más difíciles, demostrando la importancia vital de la lactancia en estas circunstancias. Durante estos episodios, la sociedad se centra en ayudar y en aminorar las posibles consecuencias de estos desastres, sobre todo en niños y niñas pequeños que son quienes tienen mayores riesgos de enfermar o morir. Sin embargo, los servicios de salud no se encuentran preparados de manera adecuada para promover, proteger y apoyar la lactancia humana en estos contextos.

Haciendo alusión a las noticias actuales y tal como lo expresa la declaración de la ICM sobre la crisis humanitaria en Gaza, la salud y la vida de las mujeres y los niños en Gaza y sus alrededores se encuentra en crisis. Hay más de 50.000 mujeres embarazadas en Gaza, de las cuales se espera que 5.500 den a luz el próximo mes.

Las mujeres desplazadas corren un mayor riesgo de sufrir violencia sexual, embarazos no deseados y exposición a enfermedades de transmisión sexual. Los riesgos adicionales incluyen desnutrición, saneamiento deficiente y falta de atención en salud sexual y reproductiva, incluido apoyo psicológico antes, durante y después del parto. La falta de profesionales cualificados para asistir nacimientos, debido a la situación fragil de seguridad y la falta de insumos para promover partos seguros.

La Convención de los Derechos del Niño, recomienda a los estados promover, proteger y apoyar la lactancia materna como único alimento durante los primeros seis meses de vida y con alimentación complementaria adecuada hasta los dos años de edad inclusive.

Una emergencia humanitaria es una situación especial que pone en riesgo la salud y la supervivencia de la población, en especial, la de los niños, niñas y mujeres.

En situaciones de emergencia humanitaria, cuando los sistemas de salud se encuentran colapsados o la disponibilidad de alimentos es limitada, la lactancia humana se convierte en un recurso fundamental. A pesar de esto, enfrenta desafíos importantes, como el estrés, el trauma, la desnutrición materna, la separación familiar, la falta de privacidad, entre otros. Para garantizar la lactancia materna en situaciones de crisis, es esencial una atención integral brindando apoyo psicológico, cuidado del binomio madre e hijo, espacios amigables con la lactancia y protección legal. Nuestro rol es asegurar políticas públicas que regulen y protejan el derecho de la madre de amamantar y la educación sobre los riesgos del uso inapropiado de sucedáneos de la leche materna.

Debemos exigir la protección de la vida de las mujeres embarazadas, los niños y los trabajadores de la salud, incluidas las parteras. La ICM pide que se abran corredores humanitarios en Gaza para entregar los medicamentos y suministros críticos que las mujeres embarazadas y los niños necesitan.

La ICM alienta a todas las asociaciones miembro, y a las personas que trabajan para brindar atención a las mujeres y las familias apedir a sus gobiernos que apoyen las iniciativas de paz y brinden apoyo financiero a las agencias de asistencia humanitaria para garantizar que las mujeres desplazadas tengan acceso a servicios de partería; establecer enlace con asociaciones de parteras vecinas.

Los derechos y el bienestar de las mujeres, los recién nacidos y los niños deben respetarse en todas las circunstancias. Las familias sólo pueden prosperar durante la paz.

A pesar de los desafíos que enfrentan las mujeres y sus familias en medio del caos, la lactancia humana proporciona una fuente inigualable de nutrición y protección, fortaleciendo el sistema inmunológico de los recién nacidos y niños pequeños, así como también ofreciendo un sostén crucial en la salud psicoemocional.

La lactancia no sólo es una fuente de nutrición, sino también un símbolo de esperanza y resiliencia en medio de la adversidad. Al reconocer y apoyar este acto, podemos contribuir a un futuro más sano y seguro para las generaciones criadas en situaciones de emergencia humanitaria.

“La lactancia no sólo es una fuente de nutrición, sino también un símbolo de esperanza y resiliencia en medio de la adversidad”

Referencias Bibliográficas

- Lucchini, C., & Márquez, F. (2015). Lactancia materna: Un círculo virtuoso de vida. Ediciones UC
- Experiences from the Democratic Republic of the Congo. (s/f). Ennonline.net. Recuperado el 20 de octubre de 2023, de https://www.ennonline.net/attachments/3729/Supporting-non-breastfed-children-as-part-of-an-Ebola-response_26Nov2020.pdf
- Dios-Pérez MI... [et al.]. Cuidados en el puerperio durante la crisis sanitaria por COVID-19. Arch Med (Manizales). 2021; 21(1):300-304. [<https://doi.org/10.30554/archmed.21.1.3899.2021>]
- Vista de Lactancia humana en emergencia humanitaria compleja. (s/f). Ucv.ve. Recuperado el 20 de octubre de 2023, de http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_gmc/article/view/23020/144814489314
- Orhan, Ö., & Elçi, H. (2024). Evaluación de las conductas de lactancia materna y las prácticas de alimentación complementaria de las madres turcas y las madres refugiadas sirias. Archivos argentinos de pediatría, 122(2). <https://doi.org/10.5546/aap.2023-10083>



Octubre
Mes de Sensibilización sobre el
Cáncer de Mama - Lectura

LACTANCIA EN PERSONAS TRANS

La lactancia no es solo un asunto materno



Por. Lic. Lema Valentina

La lactancia es un pilar muy importante en nuestra profesión. Hablamos de su composición, sus beneficios, y hasta de sus posibles afecciones, pero pocas veces nos llegamos a preguntar si es sólo asunto materno. La lactancia es una experiencia que, a menudo, se asocia con la maternidad, pero en esta era contemporánea, la identidad de género requiere de nuestra atención especial.

En este artículo, exploraremos las experiencias y desafíos de las personas transgénero en relación con la lactancia, destacando la importancia de reconocer y apoyar la diversidad de experiencias.

Una persona transgénero, es aquella que no se siente identificada con el sexo asignado al nacer. Esta identidad es independiente del genotipo, el comportamiento o la orientación sexual. La transición es un proceso dinámico y muy variable, haciendo que no sea una experiencia igual en todas las personas.

La lactancia trans puede darse tanto en mujeres trans como en hombres trans. Aunque, el proceso de ayuda farmacológica para lograr ese objetivo será distinto según el sexo de la persona.



En hombres trans, los tratamientos de hormonización que están utilizando deberían ser aminorados o directamente retirados para iniciar con el periodo de la lactancia. En cambio, en mujeres trans, el tratamiento suele ser un poco más extenso y complejo debiéndose utilizar drogas anti androgénicas como la Espironolactona, el Acetato de Ciproterona o Galactogogos. Se han establecido formas de favorecer la mamogénesis y la lactogénesis en mujeres trans, habitualmente utilizados para madres adoptivas o aquellas cuyos hijos han nacido mediante gestación subrogada. La terapia estrogénica generalmente se combina con medicamentos antiandrógenos, que se usan para reducir los efectos de la testosterona.

Si bien en los últimos años hubo una revolución, donde la comunidad de lesbianas, gays, bisexuales, transexuales y otras identidades no binarias, tuvieron mayor visibilidad y las organizaciones de salud se han vuelto más conscientes de su salud sexual y reproductiva, aún falta acompañamiento y apoyo en el proceso de lactancia en personas trans. Esto podría estar relacionado a falta de experiencia y conocimiento, sumado a un escaso número de estudios científicos que abordan esta temática, así como de literatura actualizada que describa las experiencias del embarazo en hombres y/o mujeres trans.

Obtener acceso a la atención médica, en términos generales, puede ser un verdadero desafío, debido a la discriminación, el rechazo al tratamiento y la falta de conocimiento y comprensión por parte de los profesionales de la salud .

Independientemente de su género, todas las personas pueden involucrarse activamente en la lactancia y crianza. Estas, son actividades que involucran una variedad de tareas y responsabilidades que no están vinculadas de manera inherente al género.

La lactancia es un proceso natural, siendo un factor fundamental durante la crianza, pero su significado y práctica pueden variar enormemente según la identidad de género de las personas involucradas. Es esencial que la sociedad y los profesionales de salud reconozcan y respalden a las personas transgénero que desean amamantar. Al hacerlo, honramos la diversidad de experiencias maternas y trabajamos hacia una sociedad más inclusiva y comprensiva.

Bibliografía

- Lactancia en personas trans: perspectiva bioética. (2023, enero 25). ILAPHAR | Revista de la OFIL. <https://www.ilaphar.org/lactancia-en-personas-trans-perspectiva-bioetica/>
- La lactancia ¿Es sólo materna? (s/f). Gob.ar. Recuperado el 20 de octubre de 2023, de <https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2022-03/2022-03-conversatorios-lactancia-2020-2021.pdf>
- González Mariño, M. A., & Facultad de Medicina. Universidad Nacional de Colombia. (2022). La mama en la mujer transgénero. Revisión sistemática. Revista de obstetricia y ginecología de Venezuela, 82(03), 373-382. <https://doi.org/10.51288/00820312>
- Wierckx, K., Gooren, L., & T'Sjoen, G. (2014). Clinical review: Breast development in trans women receiving cross-sex hormones. The Journal of Sexual Medicine
- Transgender & Non-binary Parents. (2018, enero 30). La Leche League International. <https://lli.org/es/breastfeeding-info/transgender-non-binary-parents/>



DÍA MUNDIAL DE LA SALUD
SEXUAL

La importancia de la MICROBIOTA

Entrevista por Lic. Lema Valentina



Lic. Gaoano Claudia

**Licenciada en Obstetricia
Doctora en Ciencias de la Salud
Directora de la Carrera de
Licenciatura en Obstetricia
Escuela Superior en Ciencias
de la Salud - Universidad de
Morón**

Para comenzar con la entrevista nos gustaría saber ¿Cómo surgió tu interés por esta temática?

En el año 2016 comencé a cursar el Doctorado en Ciencias de la Salud, fue muy intensivo en su currícula con materias que aportaron muchísimo desde lo profesional y también intelectual. Tenía que realizar mi Tesis Doctoral de un tema interesante e inédito para la comunidad científica relacionado con mi profesión, y así comenzó el Proyecto que se denominó **“Relación entre el consumo de Aspartame y la edad gestacional”**, allí se abrió un campo de investigación muy amplio que continua hasta el día de hoy.

¿Por qué es importante la microbiota en el desarrollo del ser humano?

Para poder entender cómo se llega a hablar de microbiota, tenemos que saber que esto es un proceso de siglos. En la era de Hipócrates, el padre de la medicina (430 A.C), ya enseñaba sobre una alimentación adecuada como el fundamento de la salud física y mental.

Fue el primero en recopilar de manera organizada los síntomas de los pacientes para elaborar diagnósticos a partir de lo que ingerían, práctica que le permitía predecir el curso de las enfermedades.

En 1683, Anton van Leeuwenhoek escribió sobre unos "animáculos" que había observado en el tracto gastrointestinal, refiriéndose a las bacterias. En 1861, Louis Pasteur, descubriría las bacterias intestinales anaerobias. Ilya Metchnikov, Premio Nobel en 1908 afirmó que las llamadas bacterias ácido lácticas (BAL) brindaban beneficios a la salud modificando la flora intestinal y reemplazando los microbios proteolíticos, que producen sustancias tóxicas por microbios útiles como los *Lactobacillus*.

En los últimos años la investigación biomédica no ha dejado de avanzar en el conocimiento de la microbiota intestinal. El "Proyecto Genoma humano" (1990), cambió la concepción del proceso enfermedad y aparece el estudio de la Epigenética que se ocupa de las modificaciones en la expresión de genes heredables, observando las condiciones ambientales (Nutrición, estados emocionales, y determinantes sociales), ocasionando el aumento en enfermedades crónicas no transmisibles", en la infancia y la edad adulta. Luego, en el "Proyecto microbioma humano" (2008), uno de los objetivos era desarrollar un conjunto de referencia de secuencias de genomas microbianos y realizar la caracterización preliminar del microbioma humano, llegando a la

conclusión de que cada ser humano tiene su propio perfil de microbioma y que el Microbioma humano está conformado por 10% de celular humanas y 90% de células microbianas.

A partir de estos informes, la ciencia está viviendo cambios de paradigma del conocimiento científico que lleva a una medicina predictiva y personalizada, que puede tomar en cuenta las bases genéticas y epigenéticas (Sebastián Domingo J. 2018). El conocimiento de la microbiota intestinal, definió los enterotipos intestinales en grupos de personas, una combinación única de diferentes tipos y cantidades de bacterias, esas diferencias marcan el estado de equilibrio de la salud (Li, J.,2014).

Por todo lo expuesto hay que tener en cuenta la alimentación de la mujer embarazada sabiendo que es diferente en cada etapa ya que es necesario que el organismo inicie una serie de procesos fisiológicos, bioquímicos que requieren el incremento de las necesidades nutricionales para la gestación. Sin embargo, desde hace años existe un nuevo patrón de consumo caracterizado por la ingesta elevada de alimentos procesados y ultraprocesados los cuales afectan el contenido graso y de azúcares , alejándolo del patrón de alimentación saludable.

Cabe remarcar que el consumo de alimentos ultraprocesados y con edulcorantes no nutritivos ha tenido un crecimiento exponencial (Revista del Comité Científico de la AESAN No31-Madrid 2020).

¿Desde qué etapa comienza el establecimiento de la microbiota en el feto?

La teoría de que el feto se desarrolla en un ambiente estéril ha sido refutada por estudios recientes, utilizando técnicas dependientes de cultivo y técnicas moleculares, tanto en placenta como en líquido amniótico (LA) y cordón umbilical (Stout, M., 2013; Aagaard, K., 2014; Jiménez, E., 2015; Walker Alan; 2017) Por tanto, el microbioma del LA puede suponer complicaciones en el desarrollo de la gestación, o por el contrario, participar en la protección del feto. Aunque el mecanismo exacto de transferencia de microorganismos es aún está en estudio, se piensa que puede estar relacionado con el aumento de la permeabilidad de la mucosa materna, lo que permite un mayor paso de microorganismos desde el lumen a la sangre para después llegar a la placenta (Schoenmakers Sain, 2019; Husso Alesk, 2020).

¿Cuál es el impacto de la microbiota en la genética del recién nacido?

Los conocimientos en los últimos años han permitido identificar vías celulares fundamentales para la formación del sistema inmunológico del feto, destacando el papel de la microbiota materna en la guía de respuestas protectoras a microbios y respuestas reguladoras a antígenos inocuos para el feto (Belkaid, Y, 2017). Esto da como resultado la interacción recíproca decidual/unidad fetoplacentaria (De Lorenzo R. 2019). La microbiota materna del intestino, la vagina y la leche es la principal fuente de colonización microbiana de los lactantes. La evidencia de trabajos recientes (Nyangahu D. 2019), indica que los restos microbianos ejercen su influencia antes del nacimiento e influyen en la respuesta inmune de los recién nacidos, determinando la salud postnatal o el desarrollo a posteriori de “enfermedades crónica no transmisibles”, en la infancia y la edad adulta.



¿Se pueden observar beneficios en la vida adulta de la adquisición de la microbiota materna en edades tempranas?

Es un conjunto de situaciones secuenciales lo que dará los beneficios. La microbiota tiene relevancia en la obstetricia por su acción durante el embarazo, en la vida embrio fetal e inclusive, por los sucesos que existen al nacimiento. Los mecanismos epigenéticos se activan por varias causas que son los denominados *Determinantes Sociales de Salud* conformados por la mala nutrición, estrés materno, violencia, uso drogas, disruptores endocrinos, entorno materno desfavorable durante el embarazo, todo lo expuesto va a impactar sobre la unidad feto placentaria, pudiendo producir factores de riesgo en el embarazo, parto, puerperio y; el recién nacido tendrá la carga de la epigenética de su madre, pudiendo desarrollar en el futuro enfermedades crónicas no transmisibles que podrían originarse tempranamente o en la primera infancia por medio de la activación de mecanismos epigenéticos (Briozzo, L., 2018).

¿Qué prácticas son recomendadas realizar durante el parto y el puerperio para un buen establecimiento de la microbiota en el recién nacido?

El recién nacido ya tiene instalada su microbiota al nacer, teniendo como premisa la epigenética materna, tendremos que valorar determinantes sociales, observar hábitos y costumbres modificables desde la consejería. Un artículo de revisión sobre la relación de la vía de nacimiento y la microbiota adquirida por el recién nacido describe que los recién nacidos por vía vaginal presentan, en los primeros días de vida, mayor concentración de *Bacteroides*, *Bifidobacterias* y *Lactobacillus* y con el pasar de las semanas muestran mayor variabilidad de la microbiota. En cambio, los recién nacidos por cesárea presentan microbioma semejante a la piel materna y al ambiente hospitalario, teniendo menor diversidad y siendo principalmente constituida de *Staphylococcus*, *Streptococcus* y *Clostridium*. Llegando a la conclusión que microbiota vaginal materna proporciona al neonato una mayor variedad de microorganismos colonizadores que son responsables de una mejor adecuación de su sistema inmunológico. Se evidencia que el parto vaginal es la vía ideal y que el cesáreo debe ser realizada apenas cuando existen indicaciones reales. Desde el nacimiento la microbiota colabora en el desarrollo del

sistema inmunitario, las interacciones entre microorganismos y epitelio; hace que el lactante remodele constantemente los mecanismos locales y sistémicos de la inmunidad por eso es tan importante la higiene.

¿Cómo influye la lactancia humana en el desarrollo de la microbiota del recién nacido?

La Lactancia humana es uno de los principales factores implicados en el desarrollo de la microbiota intestinal del recién nacido/a y los/as lactantes.

La primera semana de vida de la persona recién nacida es el periodo más dinámico desde el punto de vista bacteriológico en el ECOSISTEMA gastrointestinal. La leche, no solo es un alimento completo desde el punto de vista nutritivo o inmunológico, sino también desde el punto de vista microbiológico: cada 800 ml de hay entre 100.000 a 10 millones de bacterias, esto le permite a los lactantes mejores oportunidades de vida saludable. La microbiota del lactante va a favorecer a sintetizar vitaminas y cofactores, participa en el metabolismo para el depósito de grasas, ayuda a prevenir trastornos autoinmunes, reduce el riesgo de enfermedades inflamatorias intestinales, enfermedades cardiovasculares, obesidad, y Diabetes tipo 2 en la vida adulta.



***La leche, no solo es
un alimento
completo desde el
punto de vista
nutritivo o
inmunológico, sino
también desde el
punto de vista
microbiológico.***



LACTANCIA MATERNA, PROGRAMACIÓN METABÓLICA Y SU RELACIÓN CON LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS



Resumen de artículo
Por Lic. Stella Maris
Paganini

Autores:

*Andrade Campoverde
Diego
Collazo Carlos Román
Hernández Rodríguez
Yenima*

*Salud Uninorte.
Barranquilla
(Colombia) 2018*

Los autores de este artículo recolectaron datos en un período que comprendió desde el año 2000 hasta julio de 2016, relevando información de estudios experimentales en ratas, ratones y cerdos, a los cuales se les habían practicado modificaciones en su dieta neonatal para luego, continuar con el estudio de sus genes, moléculas y cambios morfológicos en sus órganos y tejidos. Además, se incorporaron estudios no experimentales, prospectivos y retrospectivos en humanos, en donde se evaluó el desarrollo de enfermedades metabólicas en las diferentes etapas de la vida y se lo relacionó con la presencia o ausencia de la lactancia humana. En la mayoría de los estudios evaluados se evidenció el rol leche humana como un factor favorecedor contra la obesidad, haciendo especial hincapié en la necesidad de que ésta sea exclusiva en los primeros 6 meses de vida, para notar así resultados positivos.

Con respecto a las dislipemias y a el riesgo vascular, un trabajo del año 2002 describe que el impacto defensor tendría implicancia en la activación programada de la enzima hidroximetilglutaril CoA reductasa y de la enzima reguladora de la esteroidogénesis, en donde se observó que los niveles de colesterol eran marcadamente menores en aquellos niños amamantados. Aun así, no se logró demostrar si esos valores del colesterol ocasionaban algún impacto clínico en la salud de las personas en la adultez u adolescencia.

La gran mayoría de los reportes científicos se enfocan para explicar que sucede con la programación metabólica intraútero, en donde el feto se adapta a las condiciones nutricionales y metabólicas que su gestante impone. Traduciéndose esta adecuación en la expresión o no de sus genes, así como en el desarrollo de enfermedades crónicas no transmisibles.

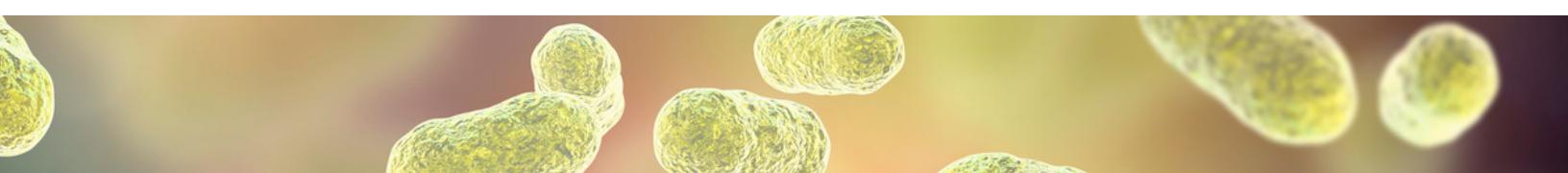
La cantidad de información y estudios que se dedican a observar lo que ocurre con la programación en la vida neonatal es reducido. Por lo tanto, este se convierte en un fenómeno menos conocido, pero que presenta similares bases bioquímicas y genéticas en la vida intrauterina.

La explicación sobre beneficios de la lactancia se enmarca en la hipótesis de Barker, que determina que hay dos períodos críticos en el desarrollo ontogenético que comprenden: la etapa prenatal y la neonatal.

Si bien se tiene la certeza de la huella positiva que deja la lactancia humana, aun no puede determinarse cuales son los factores moleculares involucrados y las interacciones que se desarrollan entre el genoma, el proteoma y el ambiente, que son los que ocasionarán los cambios y modificaciones en los órganos, tejidos y células.

Por consiguiente, las investigaciones futuras deberían enfocarse en responder: ¿Cuáles son los determinantes genéticos y ambientales que influyen sobre los beneficios de la lactancia materna como potenciador del proceso de salud y la disminución de la enfermedad?, ¿Qué interacción se produce en la programación metabólica en individuos con trastornos nutricionales intraútero y su posterior alimentación con lactancia materna?, ¿Cuál es el tiempo óptimo de lactancia para lograr los beneficios metabólicos esperados de la lactancia? De modo que, esta incertidumbre limita las propuestas nutricionales, que tienen por finalidad regular los procesos de salud - enfermedad, aún nos queda comprender que es objeto también de la lactancia mejorar la calidad de vida del ser humano.

Lectura completa. Click [aquí](#)





**Día de la
prevención del
embarazo no
intencional en
la
adolescencia.**



“Espacios de intercambio entre colegas”

Por Lic. Antonelli, Luciana - Lic. Mora, Yesica - Lic. Mussari, Florencia



En esta entrevista, tuvimos la oportunidad de entrevistar a tres colegas recientemente egresadas de las Universidades Católica de La Plata (UCALP), Nacional de La Plata (UNLP) y, Morón (UM), actualmente en el sistema de residencias de la Provincia de Buenos Aires.

Puerperio y lactancia, son dos etapas de la vida de una mujer en la cual las/os Licenciadas/as en obstetricia tenemos un rol de acompañamiento clave, por lo que como eje central de la entrevista las jóvenes colegas nos cuentan sus experiencias en relación a las habilidades teórico prácticas adquiridas en la formación de grado y, como actualmente las llevan a la práctica asistencial en sus quehaceres diarios.

Las/os invitamos a escuchar sus experiencias y reflexiones, en formato podcast, así como también, en formato audiovisual.



Lic. Amestico, Ayelen



Lic. Costilla, Ruth



Lic. Prata Dias, Florencia

ACCEDE AL PODCAST HACIENDO [CLICK AQUÍ](#)



COMITÉS DE LACTANCIA

En esta oportunidad, quisiéramos presentarles al comité de lactancia del Distrito I y Distrito V del Colegio de Obstétricas de la Provincia de Buenos Aires. Invitamos que los conozcan a través de las entrevista a continuación.

LIC. EN OBSTETRICIA FABIANA DE LOS RÍOS
PRESIDENTE DEL COMITE DE LACTANCIA

DISTRITO V



- Integrante de Comité de lactancia y centro de recolección de leche humana del Htal Materno Infantil Dr.P.Chutro.
- Servicio de Obstetricia atención de puérperas en Internación (puerperio -Lactancia) Htal. Materno Infantil Dra. Teresa Germani.
- Consultorio puerperio Htal. Materno Infantil Dra. Teresa Germani.

LIC. EN OBSTETRICIA KARINA ESPEJO
PRESIDENTE DEL COMITE DE LACTANCIA

- Especialista en PIM y puericultura
- Profesora asociada de la catedra de Preparación Integral para la Maternidad de la carrera de Licenciatura en obstetricia, UCALP.
- Consejería en lactancia materna pre y posparto, acompañando hasta el proceso de destete.

DISTRITO I



¿Cómo está conformado el comité?

K.E: Distrito I. Presidenta: Lic. Obst. Karina Espejo. Especialista en Preparación integral para la maternidad y puericultura
Secretaria: Lic. Obst. Silvana Flores. Especialista en preparación integral para la maternidad y puericultura.
Vocales: Lic. Obst. Paula Cademarchi-
Lic. Obst. Rocio Ramos. Especialista en obstetricia Clínica.

FdIR: Distrito V. Presidencia: Lic. Obst. Aquino, Myriam - Lic. Obst. de los Ríos, Fabiana.

El Comité cuenta con un equipo de aproximadamente 20 Lic. en Obstetricia quienes son matriculadas del distrito V, las cuales realizan sus actividades laborales en Hospitales o centros de salud de la Provincia de Bs. As.

Nos proponemos seguir creciendo e incluyendo colegas de cada Htal, Centro de Salud e instituciones privadas para que en todas ellas, haya un o una Lic en Obstetricia representante del Comité que priorice y desarrolle estrategias en favor de la Lactancia dentro de su ámbito laboral.

¿Cuál es el propósito de creación de dicho comité?

K.E: El comité surge principalmente de la necesidad de brindar a los/as Lic. En obstetricia capacitación continua y actualizada sobre la atención de la mujer durante el periodo de lactancia. Es incumbencia de las/os Lic. en obstetricia asesorar y acompañar a toda persona con deseo de amamantar y debemos hacerlo con información de calidad y actualizada. También debemos asesorar y acompañar a toda persona que elija otro método de alimentación para sus hijos/as y que su decisión se apoye en información confiable.

Estamos convencidas de que somos los profesionales competentes para desarrollar estrategias de promoción, apoyo y protección de la lactancia materna.

FdIR: El propósito es trabajar juntas planificando estrategias para que en cada institución pública y privada la lactancia sea una prioridad, se cumpla el derecho del RN de realizar COPAP, ser amamantado desde el instante del nacimiento, se cumpla la Hora de oro, así como el cumplimiento de todos los pasos necesarios para que la lactancia sea efectiva.

“Es incumbencia de las/os Lic. en obstetricia asesorar y acompañar a toda persona con deseo de amamantar y debemos hacerlo con información de calidad y actualizada”

Lic. Karina Espejo

Deseamos que a través de las acciones del Comité aumenten los porcentajes de niños que alcancen los 6 meses de lactancia exclusiva para luego continuar con la misma 2 años o más, acompañando una alimentación complementaria adecuada a su edad.

Nuestro objetivo principal es el bienestar del trinomio, pero también estimular a las y los colegas a trabajar en todas nuestras competencias incluida la lactancia humana y así, no ceder espacios históricamente nuestros. Tenemos una larga trayectoria en la temática y somos quienes debemos fomentarla y garantizarla como se establece en el art. 1-10-16-17 de la Ley 14.802. Es primordial que consultemos o derivemos a otra/o colega si esta no es una competencia de nuestra expertiz y así ampliar las posibilidades laborales de nuestras matriculadas/os y propiciar la apertura de nuevos espacios. Ceder o perder espacios depende de nosotras/os.



¿Qué objetivos se han planteado?

K.E: Hoy los objetivos principales se basan en la capacitación y actualización de colegas. Vemos una necesidad de ampliar conocimientos y adquirir herramientas para trabajar en consejería y trabajamos en elaborar cursos y capacitaciones para potenciar la atención brindada a toda persona con deseo de amamantar.

FdIR: Algunos de los objetivos de este año han sido consolidar el equipo de trabajo tras nuevas incorporaciones, realizar capacitaciones e ir incluyendo colegas que deseen sumarse al equipo de trabajo. Evaluar cómo se están llevando adelante las lactancias en las instituciones que están dentro del distrito V. Procurar que cada institución cuente con Lic. Obstétricas/os a cargo del Equipo de Lactancia. Acompañar y motivar a los Equipos para conformar Comités interdisciplinarios. Dialogar con las autoridades hospitalarias y de centros de salud para motivar aperturas de consultorios de lactancia a cargo de Obstétricas y equipos de profesionales universitarios. Transmitir saberes (conocimientos basados en las evidencias científicas) y experiencias, por parte de nuestras matriculadas en su rol docente, a los estudiantes de nuestra carrera en las universidades, para que se instale como tema prioritario de la salud de la madre y el niño.

¿Actualmente están dictando algún curso o formación en Lactancia?

K.E: Contamos con una Diplomatura en lactancia materna que dictamos de forma virtual con una carga horaria de 300hs. La misma está dictada por un plantel docente interdisciplinario formado por Lic. en obstetricia, Psicóloga perinatal, Médicos pediatras y obstetras, Lic. en fonoaudiología y Lic. en nutrición. Finalizó en septiembre la segunda cohorte y estamos armando el calendario para el año que viene.



F.dIR: Estamos plenamente convencidas que es imprescindible la capacitación constante, esta llevará a adquirir conocimientos y a actualizarnos en el tema; consideramos además que será de gran motivación a nuevas acciones y a la toma de conciencia en los equipos de salud para activar todos los medios, en favor de que más familias puedan amamantar por mayor tiempo, contando con un equipo de profesionales capacitados para acompañar y resolver dificultades que se presenten. Desde el Distrito V hemos dictado durante muchos años cursos de lactancia presenciales, hasta 2019. Desde la pandemia hasta aquí se han realizado al menos 5 jornadas no aranceladas visualizando la lactancia en las distintas instancias y sus problemáticas.

En 2023 hemos iniciado la Diplomatura en Lactancia y crianza 2023- 2024 dirigido al equipo de salud; al finalizar la misma, las Lic. Obstétricas matriculadas en colegios de Pcia Bs. As. podrán obtener la Especialidad en Lactancia y Crianza.

“Estamos plenamente convencidas que es imprescindible la capacitación constante, a favor de que más familias puedan amamantar, contando con un equipo de profesionales capacitados para acompañar y resolver dificultades que se presenten.”

Lic. Fabiana de los Ríos

¿Cómo ha resultado la convocatoria y adherencia?

K.E: Excelente. Es una diplomatura hermosa que realizamos con mucho trabajo, compromiso y dedicación. Es muy bien recibida por los colegas y hemos tenido buena convocatoria de colegas de todo el país, lo que nos permite también generar un espacio de intercambio que es muy enriquecedor. Las devoluciones hasta el momento son positivas, haciendo hincapié en la bibliografía actualizada que brindamos y lo completa que es la diplomatura.

F.dIR: Cada oportunidad que realizamos cursos o jornadas recibimos muy buen número de inscriptos, tanto lic. obstétricas/os, como equipos multidisciplinarios. Los comentarios son muy alentadores en referencia al nivel de capacitación, a cada disertación presentada. Nos alegra contar en la primera cohorte de la Diplomatura en Lactancia y Crianza con un valioso grupo de Profesionales motivados a aprender y a llevar adelante los desafíos que el equipo docente presenta. Planeamos iniciar en 2024 el segundo año de la Diplomatura y dar inicio a la segunda cohorte de la misma. A causa de las devoluciones, opiniones y comentarios de los Profesionales que están cursando la Diplomatura, así como las evaluaciones del equipo docente internos y externos a la misma, consideramos que estamos llevando adelante una de las más

competentes capacitaciones en esta temática, con un nivel de excelencia en cada clase y lo largo de toda la cursada. Es por ello que invitamos a los y las Lic. en obstetricia y a los equipos de salud a sumarse a la 2° Cohorte de la Diplomatura en Lactancia y Crianza 2024-2025, para lo cual pueden contactarse al mail: lactanciacrianzadistritov@gmail.com "Diplomatura Lactancia y Crianza 2024-2025".

Nos gustaría que pudiera transmitirles a nuestras/os lectoras/es un mensaje que los incentive a involucrarse en esta área

K.E: Trabajar en lactancia implica una capacitación y actualización constante. Debemos generar herramientas que contribuyan a mejorar los índices de inicio y duración de la lactancia en nuestro país. Esta dentro de nuestras incumbencias realizar consejería y asesoramiento en lactancia, por lo que debemos asumir el compromiso y ocupar el lugar que nos corresponde con responsabilidad.

F.dIR: La leche Humana es el alimento más importante e incomparable en beneficios.

"Estamos Confiadas en que cada Lic. Obstétrica/os y su equipo de trabajo, generarán un gran impacto en favor de las Familias. Amamantar Salva Vidas, ese es nuestro motor"

Lic. Fabiana de los Ríos



SECCIÓN METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.

Por Lic. Mora Yésica y Lic. Schneider Belén

Se denomina proyecto de investigación el plan que se desarrolla previamente a la realización de un trabajo de investigación. Su objetivo es presentar, de manera metódica y organizada, un conjunto de datos e informaciones en torno a un problema para formular una hipótesis encaminada a su resolución.

Ninguna investigación medianamente seria puede desarrollarse sin previamente delinear los límites, objetivos, propósitos y características. El valor de la planificación es indispensable para comenzar un proyecto de investigación.

Algunas de las etapas son: búsqueda bibliográfica, recolección de datos, el procesamiento de datos, análisis y extracción de conclusiones.

El planeamiento de una tesis esta subdividida en etapas sucesivas; las mismas son:

1. Elección del tema.
2. Planteo del problema
3. Anteproyecto de investigación
4. Proyecto de investigación.

No son lineales, pueden ser cílicos, si bien se comienza con una idea, luego en el transcurrir de las actividades se va acomodando a otro ritmo y a otra exigencia.

Para conocer más hacé Click aquí





SECCIÓN METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.

En esta sección encontrarán la serie de videos antes publicados; los mismos, serán de utilidad para desarrollar sus producciones. Haciendo click en cada uno de ellos puede acceder y, asimismo, estan disponibles accediendo a nuestro canal de YouTube®



Para conocer más, [Click aquí](#)

REQUISITOS PARA PUBLICACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN



A lo largo de las diferentes ediciones de la Revista Profesional Obstetrix, hemos brindado herramientas para orientar a nuestros/as colegas en sus producciones científicas.

Uno de los objetivos de este Comité es promover la producción científica de calidad por parte de los/as Licenciados/as en Obstetricia del territorio Argentino. Un área poco explorada pero que pretendemos seguir impulsando.

Los/as seguimos invitando a realizar sus producciones científicas y publicarlas en la Revista en Partería Profesional OBSTETRIX.

Cabe aclarar que los trabajos se reciben en el mail investigacionyliderazgo@copba-cs.org.ar y luego son recepcionados por el comité metodológico quien realiza un seguimiento y devoluciones con las correcciones a realizar, lo cual permite un acompañamiento en búsqueda de mejoras y que logremos entre todos crecer en el ámbito de la investigación.

**REQUISITOS DE
PRESENTACIÓN DE
TRABAJOS CIENTÍFICOS**
CLICK AQUÍ

**BIBLIOTECA VIRTUAL
EDICIONES ANTERIORES DE
LA REVISTA Y OTROS
RECURSOS**
CLICK AQUÍ

Capacitaciones y oportunidades de desarrollo profesional



Atención Básica del Parto Normal. Más información, [click aquí](#).



Curso virtual introductorio de Revisiones Sistemáticas de la literatura. Más información, [click aquí](#).



Curso básico de Lactancia Humana. Más información, [click aquí](#).



Emergencias Obstétricas. Para más información, [click aquí](#).



Gestión del cambio para servicios de telesalud. Más información, haga [click aquí](#).



Hands On Distocia de Hombros. Para más información, [click aquí](#).

REVISTA PROFESIONAL OBSTETRIX | EDICIÓN N° 20

ISSN 2796-8151

investigacionyliderazgo@copba-cs.org.ar

Argentina