



O Paraná nasce com saúde

I ENCONTRO DA REDE MÃE PARANAENSE



ALEITAMENTO MATERNO PAPEL DA APS NAS INTERCORRÊNCIAS E NA REDUÇÃO DA MORATALIDADE INFANTIL

DRA CLAUDETE K CLOSS

COORDENADORA DO PROAMA –SMS CURITIBA

proama@sms.curitiba.pr.gov.br

claudetecloss@bol.com.br

ALEITAMENTO MATERNO



- Grande desafio para os profissionais de saúde.
- Propostas de incentivo ao AM tem se caracterizado por reforçar as capacitações, para que os profissionais possam melhor orientar as mães sobre como amamentar.
- Nas ultimas décadas , movimento intenso, com ações em vários níveis com o objetivo de aumentar a prática do AM

COMO PROMOVER O ALEITAMENTO MATERNO ?

- A partir do olhar sobre a família na qual a mulher amamenta, considerando uma visão integral da mulher, na sua vivência com o pai da criança, com os outros filhos e familiares e a sua realidade de vida.
- Na sua essência, discutir a promoção do AM nos serviços de saúde, na perspectiva desse olhar ampliado sobre a mulher que amamenta, considerando a integralidade na atenção à saúde da criança.



COMO PROMOVER O ALEITAMENTO MATERNO

A promoção do AM situa-se no campo do novo modelo assistencial implantado como Programa Estratégia de Saúde da Família, o qual tem como um dos seus princípios a Integralidade na atenção à saúde. SUS

Situando a questão do AM

- ⊙ Fase áurea antes da revolução industrial, quando a necessidade de dedicação exigida pelo ato de amamentar era compatível com o estilo de vida rural.
- ⊙ A prática de amamentar evoluiu historicamente, acompanhando as modificações culturais, sociais e econômicas em cada sociedade.
- ⊙ O desenvolvimento industrial-produção de leites industrializados, teve grande influencia na modificação de hábitos alimentares e no papel da mulher na sociedade

Situando a questão do AM

- De acordo com o momento histórico e a organização socioeconômica de uma determinada sociedade, os hábitos culturais favoreceram ou não a prática da amamentação.
- O declínio do AM durante o século XX, atingiu tanto países ricos como os mais pobres.
- Com o êxodo rural, famílias estendidas foram substituídas por famílias nucleares nos centros urbanos ocorrendo a quebra do mecanismo de suporte e o repasse das tradições familiares às novas mães

Situando a questão do AM

Em contraposição, a proteção que o AM, confere em relação a várias doenças como diarreia infantil, combate a desnutrição etc..

.Garante para a Amamentação um lugar importante nas políticas públicas dirigidas a criança.

A amamentação passou a ser um dos programas prioritário na Atenção à Saúde da Criança, fundamental para reduzir o coeficiente de mortalidade infantil

Medidas direcionadas para o incentivo ao AM

- Avanços na ciência comprovando as vantagens do AM na nutrição do RN, no processo digestivo, e na proteção contra as infecções contribuíram para a valorização do Leite materno, principalmente entre famílias de maior escolarização.
- A importância da amamentação na construção do vínculo mãe-filho passou a ser valorizada.
- Todos esses fatores foram decisivos para o aumento das taxas de AM no Brasil.

II PESQUISA DE PREVALÊNCIA DO AM 2008

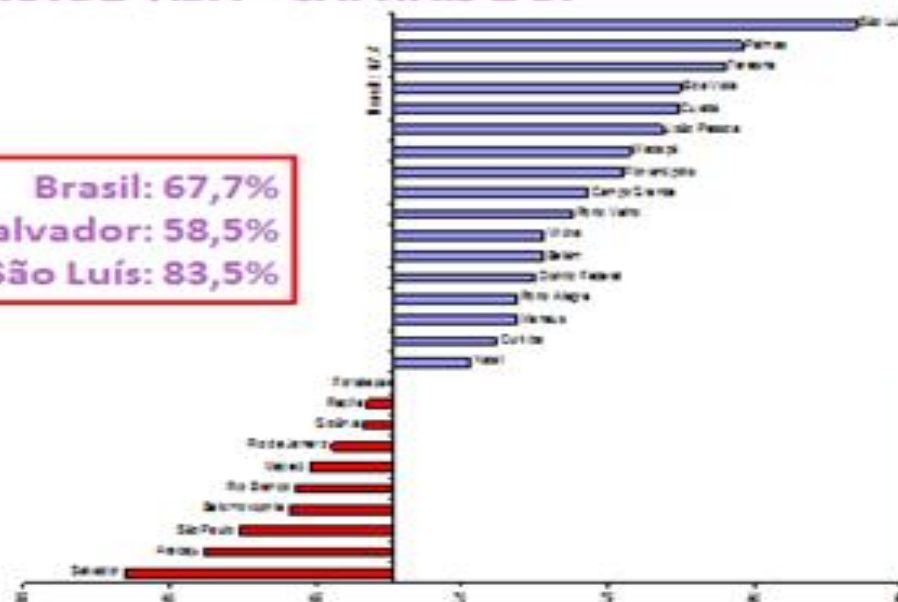


- 119.806 CRIANÇAS MENORES DE UM ANO DE 266 MUNICÍPIOS
- 34.366 CRIANÇAS MENORES DE UM ANO DAS CAPITAIS E DF



ALEITAMENTO MATERNO NA PRIMEIRA HORA DE VIDA - CAPITAIS E DF

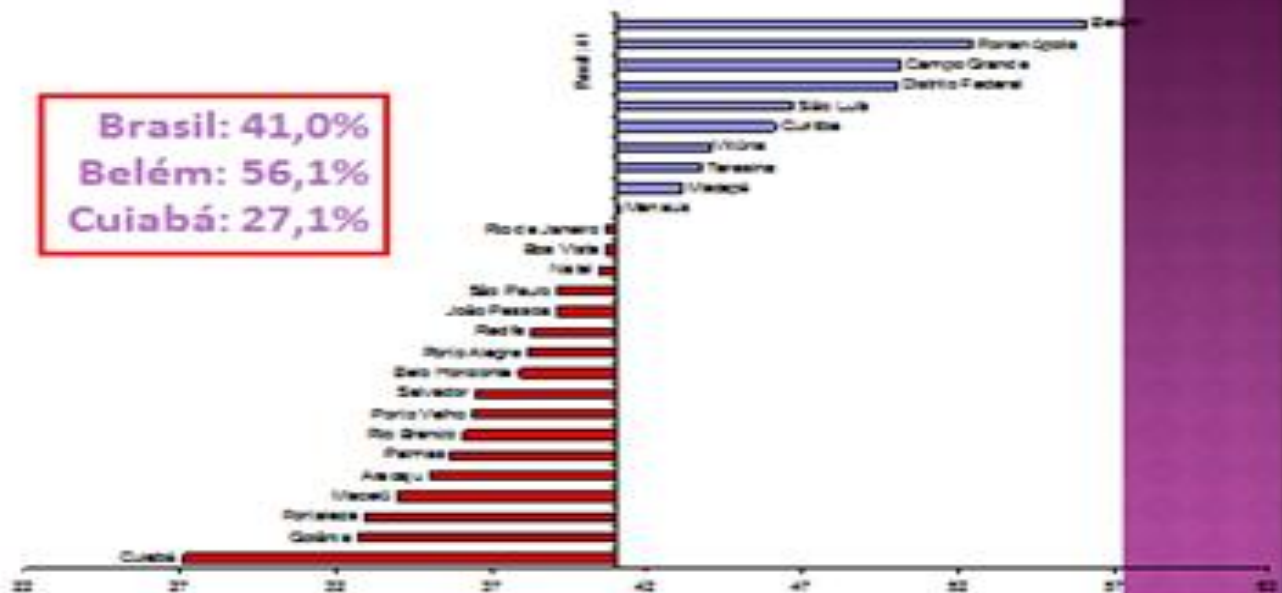
Brasil: 67,7%
Salvador: 58,5%
São Luís: 83,5%





ALEITAMENTO MATERNO EXCLUSIVO EM MENORES DE SEIS MESES - CAPITAIS E DF

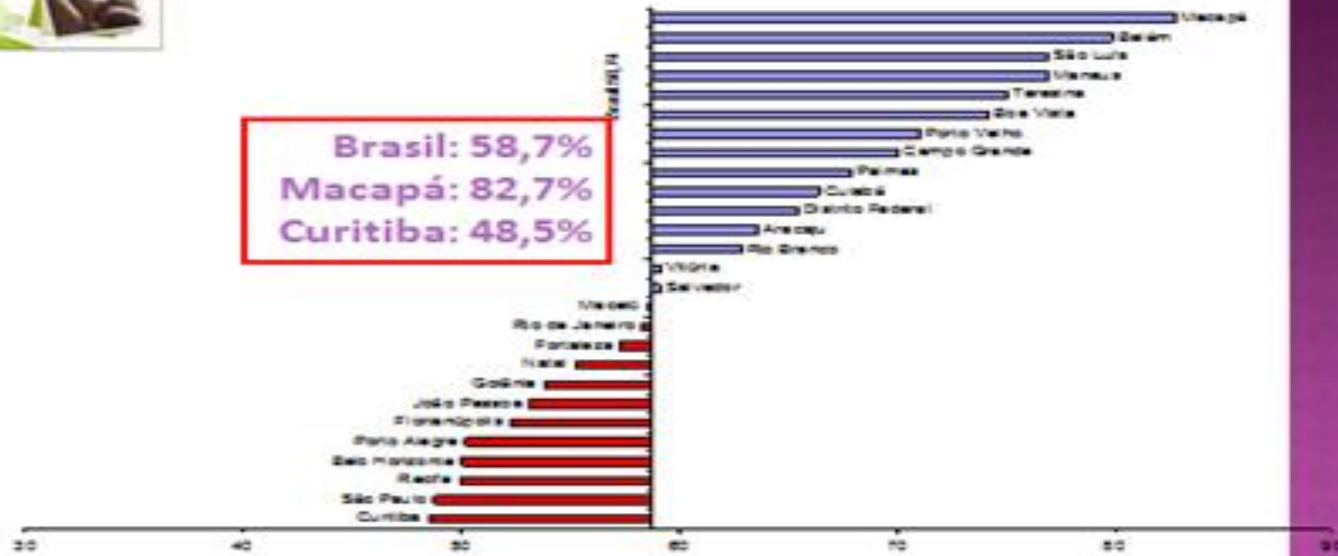
Brasil: 41,0%
Belém: 56,1%
Cuiabá: 27,1%





ALEITAMENTO MATERNO EM CRIANÇAS DE 9-12 MESES - CAPITAIS E DF

Brasil: 58,7%
Macapá: 82,7%
Curitiba: 48,5%





Por que as mães não amamentam?

Como estimular a mulher do século XXI, que é esposa, dona de casa, profissional e mãe, a amamentar seus filhos até os 6 meses exclusivamente e manter o AM até os 2 anos de idade ?

Será possível conciliar tantas funções da vida atual com a prática do AM?

Por que as mães não amamentam?



É importante destacar que atualmente pode-se identificar entre as mães que procuram os serviços de saúde:

O desejo de amamentar que esbarra em dificuldades pessoais e familiares,

Além do atendimento inadequado prestado pela grande maioria dos serviços de saúde que atendem a gestante, a puérpera e o RN.

A atuação dos serviços de saúde

- Os serviços de saúde constituem o local de excelência para o desenvolvimento de estratégias que possam dar suporte às mulheres que estão amamentando.
- Com o aumento de consulta de pré-natal, consultas de puerpério, implantação do SIS-Pré-natal, esperava-se um aumento significativo no número de mães em AM e na duração do tempo
- O conhecimento sobre a amamentação deveria ter tido uma expressão maior na atuação dos profissionais de saúde e também nos resultados sobre a prevalência do AM.

A atuação dos serviços de saúde

- O atendimento realizado nos serviços de saúde pode contribuir efetivamente para ajudar as mães a amamentar seus filhos exclusivamente até os 6 meses?
- Será que a melhora nas taxas de AM pode ser dependente do desempenho dos serviços de saúde?
- É possível pensar que os serviços de saúde possam ter um papel importante na mudança no perfil do AM na comunidade?

A atuação dos serviços de saúde

- O atendimento nas Unidades de Saúde cumpre o preceito do Sistema Único de Saúde(SUS) da integralidade?
- Como são efetivadas as estratégias de promoção do AM nessas unidades?
- Verificar se no modelo do Programa Estratégia da Saúde da Família é possível ter uma ação mais efetiva em relação ao incentivo ao AM?

Integralidade de atenção

- Atendimento integral com prioridade para as atividades preventivas sem prejuízo dos serviços assistenciais.”(constituição 1988)
- A Integralidade também deve ser vista em várias dimensões, para que possa ser alcançada da forma mais completa possível
- Numa primeira abordagem, deve ser fruto da ação de vários saberes de uma equipe multiprofissional, no espaço específico de uma US, e uma equipe ESF ou de um hospital.

Integralidade de atenção

- Nessa perspectiva , os diferentes olhares dos profissionais que trabalham juntos em uma mesma equipe ou serviço de saúde podem identificar diferentes fatores que estão interferindo no processo da amamentação, nas famílias daquela comunidade que utiliza tal serviço.



Integralidade de atenção

“A integralidade da atenção, no espaço singular de cada serviço de *saúde*, *podéria* ser definida como o esforço da equipe de saúde de traduzir e atender, da melhor forma possível, tais necessidades, sempre complexas, mas, principalmente, tendo que ser captadas em sua expressão individual”(Mattos)

Integralidade de atenção

- Identificar e traduzir as necessidades da mulher que amamenta é, pois uma tarefa que requer muita sensibilidade e uma escuta atenta por parte da equipe de saúde.
- Muitas vezes o problema explicitado para a dificuldade em amamentar encobre outras necessidades da mãe, pai e da família que precisam ser identificados para que se possa efetivamente ajudar a família a manter a amamentação.

Integralidade de atenção

- ◎ A integralidade na atenção à mulher que amamenta, não se esgota na ação isolada dos serviços de saúde, é preciso pensar a articulação entre cada serviço de saúde.
- ◎ “Uma rede muito mais complexa composta por outros serviços de saúde e outras instituições não necessariamente do setor “saúde” (Cecílio).
- ◎ Uma rede de ações em várias instâncias tais como+escolas, os equipamentos de convivência social, a mídia, as diversas formas de organização social, as redes de apoio social existentes.

Amamentação na UMS ESF



- A ESF propõe uma organização de serviço de modo que a criança possa ser atendida de forma integral, considerando-se seu contexto familiar e a comunidade onde vive. É preciso que o serviço desempenhe suas diversas funções de forma integrada.
- O trabalho visando a amamentação bem sucedida deve envolver as diversas atividades realizadas pela US. Grupos de idosos, gestantes, adolescentes, lactentes, planejamento familiar, hipertensos e diabéticos.

Mamilos planos ou invertidos

- Mamilos planos ou invertidos podem dificultar o início da amamentação, mas não necessariamente a impedem, pois o bebê faz o “bico” com a aréola.
- Para fazer o diagnóstico de mamilos invertidos, pressiona-se a aréola entre o polegar e o dedo indicador:
- Se o mamilo for invertido, ele se retrai; caso contrário, não é mamilo invertido.
- Para uma mãe com mamilos planos ou invertidos amamentar com sucesso, é fundamental que ela receba ajuda logo após o nascimento do bebê, que consiste em:

MAMILOS PLANOS OU INVERTIDOS

- Mostrar à mãe manobras que podem ajudar a aumentar o mamilo antes das mamadas, como simples estímulo (toque) do mamilo.
- Recomenda-se essa técnica antes das mamadas e nos intervalos se assim a mãe o desejar.
- Orientar as mães a ordenhar o seu leite enquanto o bebê não sugar efetivamente .
- Isso ajuda a manter a produção do leite e deixa as mamas macias, facilitando a pega; o leite ordenhado deve ser oferecido ao bebê, de preferência, em copinho.

MAMILOS INVERTIDOS



ANTES DOS EXERCÍCIO



APÓS O EXERCÍCIO



TRANSLACTAÇÃO



FREIO LINGUAL CURTO



A criança que viverá 100 anos

informativo Johnson's® baby para profissionais de saúde

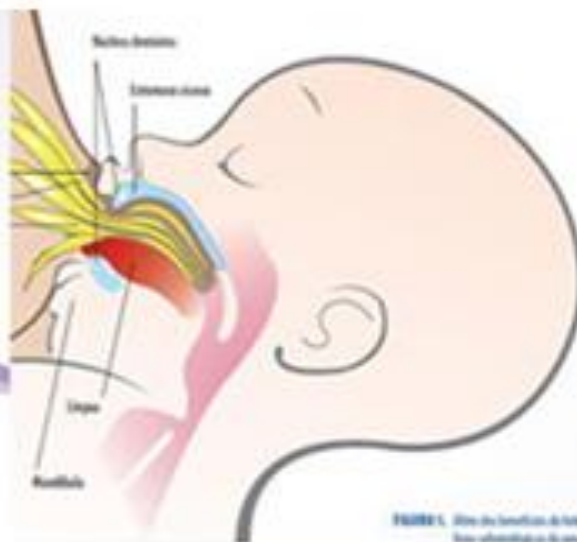


FIGURA 1. Vias do sistema de todo o corpo, incluindo as vias respiratórias e a passagem de ar para o corpo.

TABELA 1. Amamentação exclusiva nos 4 primeiros meses - estudo de coorte prospectivo de 6 e 8 anos

TIPO DE ALIMENTAÇÃO	ASMA	DERMATITE ATÓPICA	RINITE ALÉRGICA
Crianças com amamentação exclusiva por quatro meses ou mais	2,7%	24%	6,5%
Crianças amamentadas por um período mais curto	12%	27%	9%

Fonte: Menezes et al. (2005). In: Informativo Johnson's baby para profissionais de saúde - 2005. Disponível em: <http://www.johnsonsbaby.com.br>



Johnson's
baby



OBRIGADA!!!!!!