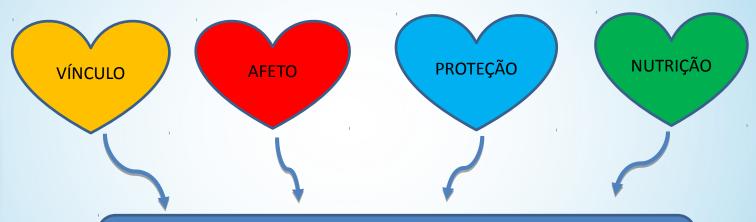




ALEITAMENTO MATERNO



Constitui a mais sensível, econômica e eficaz intervenção para redução da morbimortalidade infantil.

Traz inúmeros benefícios:

CRIANÇA

- Protege contra doenças;
- Melhora o desenvolvimento mental;
- Favorece o vínculo entre a mãe e o bebê
- Desenvolvimento da arcada dentária;
- Favorece a respiração nasal;
- Desenvolvimento da linguagem, da fala e da mastigação.

MÃES

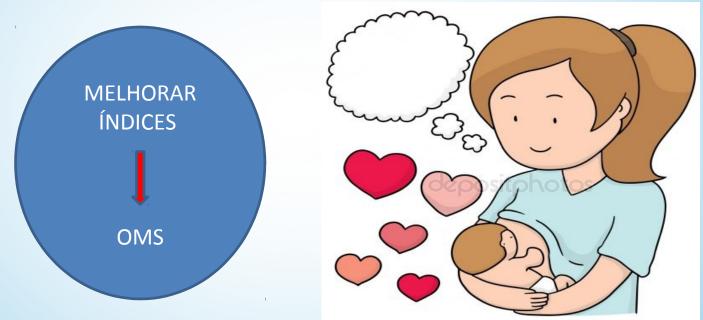
- Facilidade na redução do peso após o parto;
- Diminui o risco de hemorragia e de anemia após o parto;
- Redução de risco de diabetes, câncer de mama e de ovário;
- Método natural para evitar uma nova gravidez.

FAMÍLIA E SOCIEDADE EM GERAL

- Melhorar a qualidade de vida das famílias; adoecem menos, necessitam de menos atendimentos médicos, hospitalizações e medicamentos;
- Menos gastos e situações estressantes.

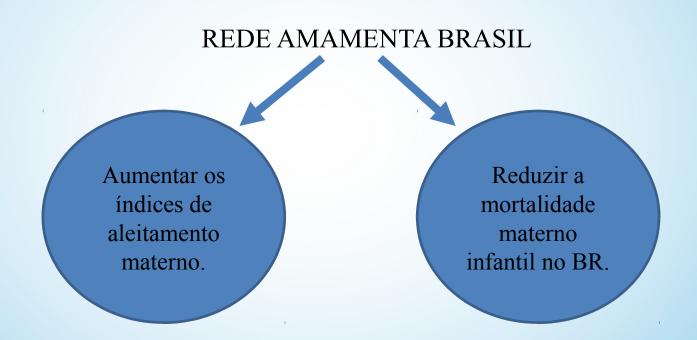
Brasil - taxas em elevação nos anos recentes — atualmente 41% dos bebês menores de seis meses são amamentados exclusivamente.

- 67,7% dos bebês amamentados na primeira hora.
- 58,7% das crianças entre nove e doze meses amamentadas.



- Na década de 1970 "epidemia do desmame".
- - A regulação da comercialização dos alimentos para lactentes;
 - A implementação da Iniciativa Hospital Amigo da Criança;
 - A criação da Rede Brasileira de Bancos de Leite Humano;
 - A adoção do Método Canguru como política pública;
 - A implementação da Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil;
- A inclusão de ações voltadas para a mulher trabalhadora que amamenta.

• 2008 Rede Amamenta Brasil: constitui uma estratégia de promoção, proteção e apoio à prática da amamentação na AB, por meio de revisão e supervisão do processo de trabalho interdisciplinar nas UBS.



- Pesquisa Nacional de Saúde (PNS) 2013:
- Mostra um série histórica dos indicadores de aleitamento materno no BR com tendência ascendente até 2006, com estabilização a partir dessa data.

SINAL DE ALERTA

Impõe avaliação e revisão das políticas e programas de promoção, proteção e apoio ao AM.

Fortalecendo as existentes e propondo novas estratégias para que as prevalências dos indicadores de AM retomem a tendência ascendente.

Desmame precoce

Nutrizes e Gestantes

Aumento das taxas de mortalidade infantil.

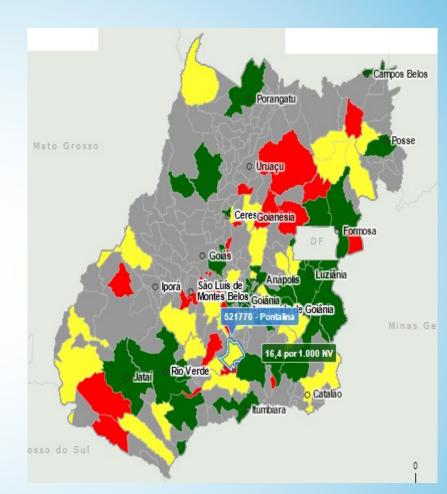
Aumento de adesão ao uso de mamadeiras e chupetas.

Pontalina- Goiás

- Pop.: 17.991 hab.
- 5 ESF
- NASF tipo I
- Cobertura de 96,14% da pop.

Baixos índices de aleitamento materno





Realidade epidemiológica (SINASC/2017)

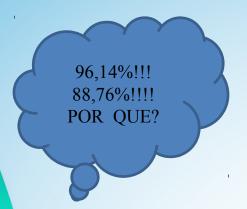
- Municípios goianos menos de 50% das mulheres realizaram sete ou mais consultas de pré-natal.
- Pontalina → 88,76%. de cobertura de sete ou mais consultas de pré-natal.



O número alto de consultas de

pré-natal está associado a boas condições de saúde e

à gestante, sugerindo um bom acompanhamento materno/infantil.



Alta taxa de mortalidade infantil -(22,47%)









O aleitamento materno tendo sua iniciação na primeira hora de vida associado à duração do aleitamento exclusivo e introdução de alimentos complementares adequados ao consenso internacional.

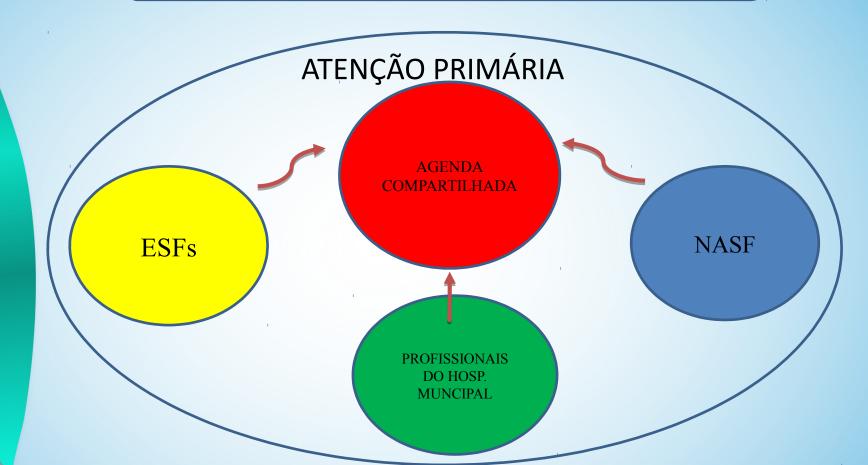




- Reduzir em 13% a mortalidade na infância (<5 anos).
- Redução de aproximadamente 20% aleitamento materno na primeira hora de vida apresenta impacto ainda mais expressivo nas taxas de mortalidade neonatal.



Ações permanentes de orientação e informação (educação em saúde) gestantes e nutrizes.



Garantir a oferta permanente de informações de qualidade sobre amamentação para as gestantes e nutrizes.

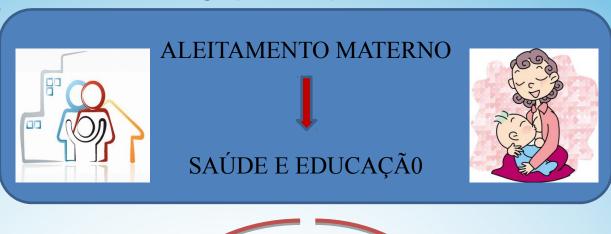


Aumentar o vínculo entre os profissionais de saúde da atenção básica, estimulando o trabalho em equipe.

Reduzir o número de lactantes da área de abrangência das US que abandonam de forma precoce o AM exclusivo.

Objetivo Geral:
Propor um projeto de
intervenção
para o pré-natal e puerpério
direcionado ao incentivo do
AM exclusivo até o
sexto mês de vida.

Proporcionar maior efetividade nas políticas de prevenção e promoção a saúde, com atendimentos mais humanizados e de maior qualidade as nutrizes, ao bebê e seus familiares.









PRIMEIRO MOMENTO – PRÉ-NATAL

- Apresentação do projeto.
- Criação de espaços permanentes de orientação e informação para gestantes e nutrizes nas unidades de saúde.
- Agenda compartilhada: equipes da ESF e NASF.



PRIMEIRO MOMENTO – PRÉ-NATAL

Dia de princesa (FotográVIDA):



- Promover a intensificação do afeto no período da gravidez, parto, puerpério.
- Incentivar a responsabilidade afetiva da mãe pelo filho durante a gestação melhorando a autoestima das grávidas.

SEGUNDO MOMENTO – PUERPÉRIO LOGO APÓS PARTO

- Setor de fonoaudiologia do NASF e o Hospital Municipal de Pontalina.
- Amamentação exclusiva e com sensibilização dos administradores para exercer uma rotina mais humanizada.
- Não oferecer ao recém-nascido nenhum outro alimento ou bebida além do leite materno e evitar a entrada de mamadeiras e chupetas (passos 6 e 9 dos Dez Passos para o Sucesso do Aleitamento Materno recomendados pela OMS e UNICEF).



SEGUNDO MOMENTO – PUERPÉRIO LOGO APÓS PARTO

 Fonoaudiólogo no hospital: orientações individuais as puérperas.



TERCEIRO MOMENTO – PUERICULTURA (ATÉ 6° MÊS)

- Dar inicio a puericultura (7 a 10 dias).
- Acompanhamento durantes os seis primeiros meses: consultas mensais agendadas e programadas entre as partes interessadas.
- No 6° mês: nutricionista orientações sobre a alimentação complementar.

- Álbum com fotografias referentes aos seus seis primeiros meses de vida.





Fonoaudiologia



- Incentivar o aleitamento materno.
- Alertar e conscientizar a população sobre os riscos do uso de chupetas e mamadeiras.



Amamentação

Trabalho de ordenha do leite através de movimentos cíclicos de sucção, deglutição e respiração

Garantirá o crescimento e desenvolvimento satisfatórios das

estruturas faciais

Bebês alimentados artificialmente desenvolver de forma inadequada as estruturas orofaciais:

- Hipertônia do músculo bucinador;
- Pressionando as arcadas dentárias lateralmente contra uma língua flácida e hipotônica gerando uma série de problemas oclusais e respiratórios futuros;
- Maior probabilidade de engasgos, cáries dentárias e alterações da fala.









Fig. 3 – Alterações da musculatura oro-facial decorrentes do uso de bicos artificiais.

Consequências negativas do uso da chupeta para o desenvolvimento da fala, da linguagem e das estruturas orofaciais:

- Contribuem para o abandono precoce da prática e manutenção da amamentação.
- Desencadeamento de eventos caóticos, do ponto de vista materno e de sua rede de apoio: esvaziamento insuficiente da mama, a vontade do bebê de mamar a todo o momento, os choros persistentes e a crença da mãe de que seu leite é fraco.
- A chupeta = falta de higienização e exposição da mesma à sujidade.

Barbosa e Schnonberger crianças não amamentadas ou desmamadas precocemente:

- 34% apresentaram alterações fonoarticulatórias
- 33% alteração na deglutição



Considerações Finais:

Investir na humanização, na integralidade e na resolutividade visando uma maior qualidade dos serviços de saúde prestados tanto no pré-natal como no parto e pós-parto, pois estes são fatores que poderão influenciar na decisão materna de amamentar.



O profissional de saúde tem papel fundamental na promoção, proteção e apoio ao aleitamento materno.

Relação determinante entre a vida intrauterina, as condições de saúde no nascimento e no período neonatal.

Problemas crônico-degenerativos na vida adulta: obesidade, diabetes, doenças cardiovasculares, saúde mental, entre outros.

Gestação e o nascimento devem ser priorizados na atenção à saúde da população.

Aumento da adesão ao AM exclusivo até o 6º mês de idade.

Educação da criança e de seus familiares, por meio de orientações antecipatórias aos riscos de agravos à saúde, podendo oferecer medidas

preventivas mais

eficazes.

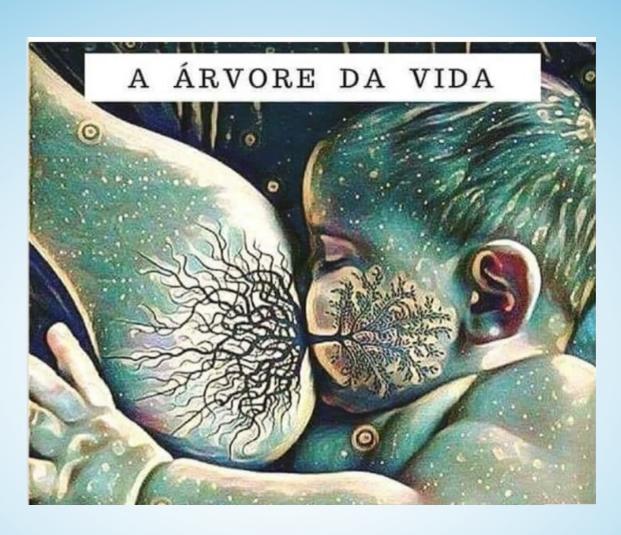
Diminuição do alto índice de usos de mamadeiras e chupetas.



Aumentar o vínculo entre os profissionais de saúde da AB, estimulando o trabalho em equipe. Promover a intenção materna de amamentar

Maior efetividade nas políticas de prevenção e promoção a saúde, com atendimentos mais humanizados e de maior qualidade as nutrizes, ao bebê e seus familiares





Referências

- 1. Brasil. Ministério da Saúde. Estratégia Nacional da Promoção do Aleitamento Materno e da Alimentação Complementar Saudável no Sistema Único de Saúde, Manual de Implementação. In Brasília; 2012.
- 2. Giugliani ERJ. Amamentação: como e por que promover. J Pediatr (Rio J). 1994;70(3):138-51.
- 3. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Saúde da criança: crescimento e desenvolvimento. Brasília: Ministério da Saúde; 2012.
- 4. Brasil. Ministério da Saúde. Atenção à Saúde do Recém-Nascido Guia para os Profissionais de Saúde. CUIDADOS GERAIS [Internet]. Vol. 1, Secretaria de Atenção à Saúde Departamento de Ações Programáticas e Estratégicas. 2011. 83-93 p. Available from:

http://www.redeblh.fiocruz.br/media/arn_v1.pdf

- 5. Brasil. IBGE. (Org.). IBGE. 2018; Available from: https://www.ibge.gov.br
- 6. Sinasc (Org.). Sinasc [Internet]. 2018. Available from: https://extranet.saude.go.gov.br/public/genesis.html
- 7. Jones G.; Steketee R.; Black R. et al. How many child deaths can we prevent this year? Lancet. v. 362, :362–5.
- 8. Brasil. Ministério da Saúde. II Pesquisa de Prevalência de Aleitamento Materno nas Capitais Brasileiras e Distrito Federal. In: Editora do Ministério da Saúde, editor. Brasília; 2009.
- 9. Cotrim, LC.; Venancio, SI.; Escuder MM. Uso de chupeta e amamentação em crianças menores de quatro meses no estado de São Paulo. 2002 p. 245–52.
- 10. Vieira GO et al. Fatores associados ao aleitamento materno e desmame em Feira de Santana, Bahia. In: Revista Brasileira de Saúde Materno-Infantil. Recife; 2004. p. 143–50.
- 11. Vieira GO, Martins C da C, Vieira T de O, Oliveira NF de, Silva LR. Factors predicting early discontinuation of exclusive breastfeeding in the first month of life. J Pediatr (Rio J) [Internet]. 2010;0(0):441–4. Available from: http://jped.com.br/conteudo/Ing_resumo.asp? varArtigo=2130&cod=&idSecao=1

- 12. Bueno LG dos S, Teruya KM. Aconselhamento em amamentação e sua prática. J Pediatr (Rio J) [Internet]. 2004;80:s126–
- 30. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0021-75572004000700003&lang=pt
- 13. Faria CP de. Determinantes do aleitamento materno: da intenção à primeira hora de vida. 2013;169 f.
- 14. Nascimento M.B.R; Issler H. Breastfeeding: making the difference in the development, health and nutrition of term and preterm newborns. Rev do Hosp Clínicas da Fac Med São Paulo. 2003;v 58, n 1,:49–60.
- 15. Boccolini CS, Boccolini PMM, Monteiro FR, Venâncio SIGE. Tendência de indicadores do aleitamento materno no Brasil em três décadas. Rev Saude Publica. 2017;51:108.
- 16. Castro LMCP AL. Aspectos socioculturais da amamentação. In: Castro LMCP, Araújo LDS. Aleitamento materno: manual prático. In: PML, editor. 2ª ed. Londrina (PR); 2006. p. 41–9.
- 17. Sudo ARC. AMAMENTAÇÃO E USO DE MAMADEIRAS E CHUPETAS : o que dizem os estudos qualitativos ? 2012;
- 18. Viana APM. Campanha: Saúde, o Seio da Questão. Palestra proferida na mesa redonda: Hábitos Orais e amamentação. Décimo Encontro Nacional de Aleitamento Materno, Belém. In Belém; 2008.
- 19. Servilha EA. Fonoaudiologia em saúde materno-infantil. In: Fernandes, FDM; Mendes, BCA; Navas, ALPGP. Tratado de Fonoaudiologia. In: Roca, editor. Tratado de Fonoaudiologia. 2ª edição. São Paulo; 2010. p. P.663-673.
- 20. Andrade CRF. Fonoaudiologia em berçário normal e de risco. In: Editora Lovise, editor. São Paulo; 1996. p. 280p.
- 21. OPAS/OMS. Amamentação. 2003; Available from: http://www.opas.org.br/sistema/fotos/amamentar.pdf
- 22. Tomasi E.; Victora C.G.; Olinto MTA. Padrões e determinantes do uso de chupetas em crianças. 1994 p. 70: 167-73.
- 23. Tanigute C. Desenvolvimento das funções estomatognáticas. In: Marchesan, IQ. Fundamentos em Fonoaudiologia: aspectos clínicos da motricidade oral. In: editora Guanabara Koogan, editor. Fundamentos em Fonoaudiologia: aspectos clínicos da motricidade oral. 1ª edição. Rio de Janeiro; 1998. p. 1–6.
- 24. King FS. Como ajudar as mães a amamentar. Brasília: Ministério da Saúde; 2001. p. 189.
- 25. Araújo C.M.T., Silva, G.A.P.; Coutinho SB. A utilização da chupeta e o desenvolvimento sensório motor oral. In: Revista CEFAC. p. 11(2): 261-267.
- 26. P J. Amamentação, hábitos orais e mastigação. Orientações, cuidados e dicas. Rio de Janeiro: Ed. Revinter; 2000.
- 27. Barbosa CSM. Importância do aleitamento materno no desenvolvimento da motricidade oral. In: Marchesan IQ, Zorzi JL, Gomes IC, eds. Tópicos em Fonoaudiologia. In: Lovise, editor. Tópicos em Fonoaudiologia. São Paulo; 1996. p. p.435-46.

SUPERINTENDÊNCIA DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE E TRABALHO PARA O SUS GERÊNCIA DA ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA "CÂNDIDO SANTIAGO"

Telefone: (62) 3201-3410/ Fax:(62) 3201-3408 E-mail: sest.gabinete@saude.go.gov.br



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



Ouvidoria SUS 0800 643 3700 www.saude.go.gov.br

