



Informe sobre el rol y el impacto del Consultor Internacional Certificado en Lactancia (IBCLC según sus siglas en inglés)

Objetivo

Este informe está destinado a IBCLCs, administradores, personal encargado de formular políticas y aquellos miembros del público que estén interesados en el rol y el impacto del Consultor Internacional Certificado en Lactancia dentro de una organización, comunidad, una nación o el mundo.

Introducción

El Consultor Internacional Certificado en Lactancia (IBCLC) es el único profesional de la salud certificado a nivel internacional en el manejo clínico de la lactancia materna y el amamantamiento (Blenkinsop, 2002; Wambach et al., 2005). Los IBCLCs trabajan de acuerdo a los estándares de práctica y al código de ética, y trabajan dentro de un marco de práctica definido (IBLCE, 2003, 2008; ILCA, 2006). Para la certificación se requieren pre-requisitos que dan valor a la credencial, como son la práctica en el manejo clínico de la lactancia, la educación en lactancia, amamantamiento y ciencias generales de la salud. (IBLCE, 2011a, 2011b). Se requieren créditos de educación continua en el campo de la lactancia, el amamantamiento y ética profesional para mantener la certificación de IBCLC. (IBLCE, 2011c). Luego de un período específico de práctica, al momento 10 años, la Junta de Certificación ordena la re-certificación por examen (IBLCE, 2011c).

En algunas jurisdicciones geopolíticas se observa que la certificación de IBCLC coexiste con una licencia. (IBLCE 2011a, 2011b; Thorley, 1999-2000). Aunque la certificación de IBCLC no otorga una licencia, muchos IBCLCs poseen un seguro de práctica profesional para cubrir interacciones clínicas y prácticas. (Scott, 2008, p. 9).

Los estándares profesionales de un IBCLC son rigurosos. Se requiere la demostración de conocimiento especializado y se adoptan habilidades propias de una certificación internacional, lo que lleva a que los IBCLCs se diferencien de otros especialistas en lactancia o personal de apoyo en lactancia. El apoyo brindado por un consejero de apoyo madre a madre, o individuos sin credencial que toman un curso en lactancia y/o manejo del amamantamiento y las coaliciones de lactancia con base en la comunidad, constituyen un complemento al trabajo del IBCLC (Thorley, 1999-2000). El apoyo brindado por este per-

sonal no debería ser usado como reemplazo del conocimiento y experiencia de un IBCLC. Consecuentemente la importancia de tener un IBCLC para el manejo de la lactancia y el amamantamiento se ha transformando en una recomendación estándar dentro de los esfuerzos por mejorar la promoción, protección y el apoyo a nivel local, regional, nacional y global de la lactancia. (European Commission, 2004; U.S. Department of Health and Human Services [DHHS], 2011; World Health Organization [WHO], 2003).

Rol del IBCLC

El Consultor Internacional Certificado en Lactancia está generalmente preparado para trabajar en cualquier ámbito que brinde apoyo y cuidado a madres, infantes, niños, familias y comunidades (DHHS, 2011). Los ámbitos más comunes para emplear a un IBCLC son los centros ambulatorios, hospitales y centros comunitarios. Los IBCLCs además están entrenados para trabajar en forma independiente. Con la creciente evidencia del apoyo necesario hacia las madres y bebés en sus comunidades, los IBCLCs se necesitarán en otros ámbitos. (Bartick & Reinhold, 2010; DHHS, 2011). Se está observando un incremento de IBCLCs trabajando en investigación, a nivel académico, gubernamental o no gubernamental. (Noel-Weiss & Walters, 2006). Esta capacidad de tener varios roles se atribuye al énfasis en el desarrollo de habilidades y la capacidad de ser flexibles y efectivos en cualquier ámbito. (IBLCE, 2011d). El IBCLC desempeña nueve roles.

1. **Promotor.** El IBCLC es un promotor de las mujeres lactantes, infantes, niños, familias y comunidades (IBLCE, 2003, 2008; ILCA, 2006). El rol del IBCLC es integral para el funcionamiento del cuidado médico materno-infantil.
2. **Experto Clínico.** Como experto clínico en amamantamiento y manejo de la lactancia, el IBCLC está entrenado para educar a madres y familias en el inicio, exclusividad y duración de la lactancia y para asistir en cualquier dificultad o situaciones de riesgo. Los IBCLCs son sensitivos y apoyan las necesidades de las madres, bebés y niños y de varias estructuras familiares para trabajar hacia el cumplimiento de los objetivos de lactancia. (IBLCE, 2003, 2008; ILCA, 2006).

continued on next page

3. **Colaborador.** Trabajar en equipo es importante en la práctica del IBCLC. El IBCLC colabora con madres, infantes, niños, familias y comunidades para hacer frente a sus necesidades de amamantamiento y lactancia. IBCLCs son miembros de equipos de salud en el cuidado de madres, infantes y niños. IBCLCs también colaboran en la elaboración de políticas en todos los niveles y contextos de la organización, para implementar programas y políticas de lactancia eficaces, económicos y basados en evidencia. (IBLCE, 2003, 2008; ILCA, 2006).

4. **Educador.** El IBCLC comparte información actualizada y basada en evidencia sobre la lactancia materna y amamantamiento, para proveer orientación, así como también capacitar a madres y familias para afrontar los retos que puedan surgir durante el amamantamiento. IBCLCs también proporcionan al personal médico educación en la ciencia de la lactancia y manejo clínico del amamantamiento.

En consecuencia, es requerido que el IBCLC se mantenga al día en la ciencia clínica de la lactancia materna, vía una certificación mandatoria (IBLCE, 2003, 2008; ILCA, 2006).

5. **Facilitador.** El IBCLC está entrenado para facilitar que madres y familias que amamantan alcancen sus metas en lactancia. El IBCLC facilita programas y desarrollo de políticas para apoyar la lactancia materna y el amamantamiento.

6. **Investigador.** La experiencia clínica y habilidades del IBCLC es en el manejo de la lactancia materna y amamantamiento. De esta manera, el IBCLC apoya, dirige y participa en investigaciones prácticas basadas en evidencia que promueven el conocimiento empírico del amamantamiento. (IBLCE, 2003, 2008; ILCA, 2006)

7. **Consultor en políticas.** La habilidad clínica y la experiencia práctica del IBCLC proporciona información importante en la viabilidad de los cambios de práctica que afectan las iniciativas de amamantamiento y lactancia materna (IBCLC, 2003, 2008; ILCA, 2006). Teniendo en cuenta la indiscutible evidencia de los beneficios de la lactancia materna en salud y economía, el IBCLC está preparado para ser el principal consultor para cualquier institución o iniciativa legislativa que influya en la lactancia materna, madres que amamantan, familias y comunidades.

8. **Profesional.** El IBCLC es un profesional del cuidado de la salud con un rol multidisciplinario, función que se extiende en general al apoyo de la lactancia materna y aliados de la salud. Como profesional en este campo, IBCLCs son guiados en su práctica por una serie de normas, un código de ética y un alcance definido. Estas regulaciones son dirigidas a la protección pública y garantizar que IBCLCs proporcionen una atención segura. La estandarización de habilidades y conocimientos especializados se logran a través de la aprobación de un examen internacional y programas educativos acreditados y aprobados (IBLCE, 2003, 2008; ILCA, 2006).

9. **Promotor.** El IBCLC está entrenado para promover la lactancia materna, por ejemplo, llevar a cabo actividades para incrementar el interés y apoyo en lactancia materna y amamantamiento. IBCLCs apoyan la lactancia materna y el amamantamiento proporcionando apoyo cualificado a las madres durante su amamantamiento. La presencia de un IBCLC envía el mensaje de que la lactancia materna es apoyada en ese entorno (IBCLC, 2003, 2008; ILCA, 2006). A menudo, los organismos de acreditación que respaldan instituciones como amigos de la lactancia materna evaluarán la disponibilidad de un IBCLC (Centro de control y prevención de enfermedades (CDC), 2011; Premio a la atención IBCLC 2011; Comité de lactancia de los Estados Unidos, 2010).

Impacto del IBCLC

Los Consultores Internacionales Certificados en Lactancia son reconocidos mundialmente como los únicos profesionales de salud con una certificación internacional en el manejo de la lactancia materna y amamantamiento. La estandarización de conocimientos especializados y habilidades para obtener esta certificación internacional justifican el impacto significativo del IBCLC en cualquier lugar. Un IBCLC tiene influencia en el cuidado de las madres que amamantan, infantes, niños, familias y comunidades en 6 aspectos.

- **IBCLCs mejoran los resultados de la lactancia materna.** IBCLCs tienen un excepcional conjunto de conocimientos y habilidades para proporcionar cuidado en lactancia materna y amamantamiento desde lo rutinario hasta los casos de mayor riesgo (IBLCE, 2003, 2008; ILCA, 2006). La disponibilidad de IBCLCs incrementa las tasas de lactancia materna, lo cual repercute en mejores resultados de salud de la comunidad, país y del mundo (Castrucci, Hoover, Lim, & Maus, 2006, 2007; Thurman & Allen, 2008).
- **IBCLCs disminuyen costos en salud.** La alimentación con fórmula incrementa los resultados adversos en salud, complicado reingreso al hospital, más días de hospitalización y pérdida de días laborales de los padres debido a enfermedades de los niños (Bartik & Reinhol, 2010; DHHSm 2010; WHO, 2007). El incremento del número de infantes que son amamantados debido a la disponibilidad de IBCLCs disminuye estos costos de salud relacionados con la fórmula.
- **IBCLCs mejoran la satisfacción del consumidor.** Al ayudar a las madres que amamantan y a sus familias a lograr sus objetivos con respecto a la lactancia materna, los IBCLCs mejoran el cuidado de las madres y sus niños. En consecuencia, la satisfacción del consumidor con el equipo de salud aumenta (Chin y Amir, 2008).

- **IBCLCs mejoran la imagen de la institución.** La mejora en la satisfacción de los consumidores realza la imagen competitiva de cualquier institución. La disponibilidad de un IBCLC mejora la imagen de la institución como una entidad amigable de la lactancia. Esto puede aumentar la base de consumidores de la institución y puede ser particularmente útil en el cumplimiento de la acreditación y en la medición de las normas de calidad (CDC, 2011; Premio a la atención IBCLC, 2011; Comité de lactancia de los Estados Unidos, 2010).
- **IBCLCs mejoran la confianza del consumidor.** Los IBCLCs son profesionales competentes y éticos que están regidos en la práctica por un código de ética, un alcance y unos estándares (IBLCE, 2003, 2008, ILCA, 2006). La credencial es un privilegio y es revocable. Por lo tanto, las madres lactantes, las familias y las comunidades confían en los IBCLCs (IBCLC Premio a la atención, 2011; Comité de lactancia de los Estados Unidos, 2010).
- **IBCLCs mejoran los programas y las políticas de lactancia materna.** La experiencia de la práctica clínica y el conocimiento empírico de los IBCLCs aportan al desarrollo de programas de lactancia. IBCLCs juegan un papel decisivo en los debates sobre desarrollo de políticas y programas en todas las cuestiones que afectan a las madres que amamantan, las familias y las comunidades (Bonuck, Trombley, Freeman, y McKee, 2005; Mannel, 2011)

Comité de Revisión y Autora

Autora principal Shakira Henderson MS, MPH, RNC-NIC, IBCLC fue asistida en la revisión de este documento por Gini Baker, Liz Brooks, Miriam Labbok, Judi Lauwers, Rebecca Mannel, Debbie Page, Virginia Thorley y Karen Wambach.

Referencias

- Bartick, M. & Reinhold, A. (2010) La carga subóptima de la lactancia materna en los Estados Unidos: Un análisis de costo pediátrico *Pediatrics*, 125(5), 1048-1056. doi: 10.1542/peds.2009-1616.
- Blenkinsop, A. (2002) Apoyo especializado en lactancia materna: Convirtiéndose en consultor en lactancia materna. *RCM Midwives Journal*, 5(5), 183-185. Obtenido de <http://www.gamma-y.net/portfolio/midwives/aboutus.htm>.
- Bonuck, KA, Trombley, M, Freeman, K. & McKee, D. (2005). Ensayo controlado aleatorio de una intervención prenatal y postnatal de un consultor en lactancia sobre la duración y la intensidad de la lactancia materna hasta los 12 meses. *Pediatrics*, 116(6), 1413-1426. doi: 10.1542/peds.2005-0435.
- Castrucci, BC, Hoover, KL, Lim, S. y Maus, KC (2006). Una comparación cohorte de las tasas de lactancia materna en mujeres urbanas con nacimientos de sus bebés en hospitales que emplean y no emplean a consultores en lactancia. *Journal of Public Health Management and Practice*, 12(6), 578-585. Obtenido de <http://journals.lww.com/jphmp/pages/default.aspx>.
- Castrucci, BC, Hoover, KL, Lim, S. y Maus, KC (2007). Disponibilidad de los servicios de asesoramiento para la lactancia influyen en la lactancia materna entre los niños ingresados en unidades de cuidados intensivos neonatales. *American Journal of Health Promotion*, 21(5), 410-415. Obtenido de <http://www.healthpromotionjournal.com>
- Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC), División de Nutrición, Actividad Física y Obesidad. (2011). *CDC national survey of maternity practices in infant nutrition and care (mPINC)*. Obtenido de <http://www.cdc.gov/breastfeeding/data/mpinc/index.htm>.
- Chin, L.Y., Amir, L.H. (2008). Encuesta de satisfacción del paciente con educación sobre lactancia materna y servicios de apoyo del Hospital de Mujeres de Royal, Melbourne. *BMC Investigaciones de Servicios de Salud* 8(83),1-11. doi: 10.1186/1472-6963-8-83.
- Comité Europeo, Dirección de Salud Pública y Evaluación de Riesgos (2004). *Protección, promoción y apoyo a la lactancia en Europa: un plan de acción*. Obtenido de http://europa.eu.int/comm/health/ph_projects/2002/promotion/promotion_2002_18_en.htm.
- IBCLC Premio de Atención*. (2011). Obtenido de <http://www.iblccare.org>.
- Consejo Internacional de Examinadores de Consultores de Lactancia (IBLCE). (2011a). *2011 IBLCE Guía de examen para candidatos 1*. Obtenido de: http://americas.ibcle.org/upload/2011Pathway1Guide_Brazil.pdf.
- Consejo Internacional de Examinadores de Consultores de Lactancia (IBLCE). (2011b). *2011 IBLCE Guía de examen para candidatos 2*. Obtenido de: http://americas.ibcle.org/upload/Hidden/2011Pathway2Guide_USAOnly.pdf.
- Consejo Internacional de Examinadores de Consultores de Lactancia (IBLCE). (2003). *Código de ética para el Consejo Internacional de Consultores Certificados de Lactancia*. Obtenido de: <http://www.ibcle.org/upload/downloads/CodeOfEthics.pdf>.
- Consejo Internacional de Examinadores de Consultores de Lactancia (IBLCE). (2011c). *Es necesario recertificar?* Obtenido de <http://americas.IBLCE.org/need-to-recertify>.

continued on next page

- Consejo Internacional de Examinadores de Consultores de Lactancia (IBLCE). (2008). *Alcance de la práctica de los Consultores Certificados de Lactancia*. Obtenido de <http://www.IBLCE.org/upload/downloads/ScopeOfPractice.pdf>.
- Consejo Internacional de Examinadores de Consultores de Lactancia (IBLCE). (2011d). Por que contratar a un Consultor Certificado de Lactancia? Obtenido de <http://americas.IBLCE.org/why-hire-an-ibclc>.
- Asociación de Consultores de Lactancia Internacional (ILCA). (2006). Las normas de buenas prácticas. Obtenido de <http://www.ilca.org/files/resources/Standards-of-Practice-web.pdf>.
- Mannel, R. (2011). La definición de la agudeza de lactancia para mejorar la seguridad del paciente y los resultados. *Rev de Lactancia Humana*, 27(2), 163-170. doi: 10.1177/0890334410397198.
- Encuesta Nacional de Inmunización, Centros para el Control y Prevención de Enfermedades, Departamento de Salud y Servicios Humanos. (2010). *Informe del cumplimiento de la lactancia materna; Estados Unidos 2010*. Obtenido de <http://www.cdc.gov/breastfeeding/pdf/BreastfeedingReportCard2010.pdf>.
- Noel-Weiss, J. & Walters, G.J. (2006). La ética y los especialistas en lactancia: Desarrollo de conocimientos, habilidades y herramientas. *Rev de Lactancia Humana*, 22(2), 203-212. doi: 10.1177/0890334406286955.
- Scott, J., revisado por A. Calandro (2008). El código de ética para los Consultores Certificados de Lactancia: Asociación Internacional de Consultores de Lactancia, Mannel, R., Martens, P. & Walker, M. (Eds.), *El currículo básico para la práctica de la del consultor de lactancia*, 2nd ed., pp. 5-18). Sudbury, MA: Jones and Bartlett Publishers.
- Thorley, V. (1999-2000). Los roles complementarios y rivales de voluntarios y profesionales en el campo de la lactancia materna. *Revista Internacional de la autoayuda y cuidado de sí mismo* 1(2), 171-179. Obtenido de <http://www.baywood.com/journals/PreviewJournals.asp?Id=1091-2851>.
- Thurman, S.E. & Allen, P.J. (2008). La integración de consultores de lactancia en los servicios primarios de salud: ¿Están los especialistas de lactancia afectando el éxito de la lactancia materna? *Enfermería Pediátrica*, 34(5), 419-425. Obtenido de <http://www.pediatricnursing.net>.
- El Comité de Lactancia de los Estados Unidos. (2010). *Implementación de la medida básica de la Comisión Conjunta Perinatal en la alimentación exclusiva con leche materna, rev ed.* Washington, DC: El Comité de Lactancia de Estados Unidos. Obtenido de <http://www.usbreastfeeding.org>.
- Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos (DSSH), Oficina del Cirujano General. (2011). *Llamada del Cirujano General para apoyar a la lactancia materna*. Washington, DC: Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos. Obtenido de <http://www.surgeongeneral.gov/topics/breastfeeding/calltoactiontosupportbreastfeeding.pdf>.
- Wambach, K., Campbell, S. H., Gill, S.L., Dodgson, J.E., Abiona, T.C. & Heinig, J. (2005). Práctica de lactancia clínica: 20 años de evidencia. *Rev de Lactancia Humana*, 21(3), 245-258. doi: 10.1177/0890334405279001.
- Organización Mundial de Salud (OMS), Departamento de Desarrollo de la Salud Infantil y del Adolescente, Departamento de Nutrición para la Salud y el Desarrollo, (2003). *Implementar la estrategia mundial para la alimentación del lactante y niño pequeño*. Obtenido de http://www.who.int/child_adolescent_health/documents/924159120X/en/index.html.
- Organización Mundial de Salud (OMS). (2007). *La evidencia sobre los efectos a largo plazo de la lactancia materna: revisión sistemática y meta-análisis*. Geneva: Organización Mundial de Salud (OMS).

© 2011 Asociación Internacional de Consultores de Lactancia (International Lactation Consultant Association). Aprobado por el Consejo de Administración de Consultores de Lactancia, junio 2011. Se puede repartir copias de este documento, siempre y cuando el contenido se mantenga tal cual y se distribuya sin costos financieros.

Traducción realizada por Julia Coit, María del Mar Mazza, Patricia Núñez-Salas, Yanet Olivares



ILCA

INTERNATIONAL LACTATION CONSULTANT ASSOCIATION

2501 AERIAL CENTER PARKWAY, SUITE 103 • MORRISVILLE, NC • 27560 • USA
PHONE: 919.861.5577 • FAX: 919.459.2075 • E-MAIL: INFO@ILCA.ORG • WEB: WWW.ILCA.ORG