



# newsletter del observatorio n°45

1 de agosto de 2011

## El Banco de Leche Humana de la Maternidad Sardá:

### Una larga trayectoria en promover la lactancia materna

#### Entrevista a la Lic. Odelza Velga<sup>1</sup>

**Por Gisell Cogliandro**

Los Bancos de Leche Humana (BsLH)<sup>2</sup> han cumplido cien años en el mundo, su objetivo es extraer, clasificar, analizar, pasteurizar, someter a estrictos controles de calidad y finalmente distribuir la leche de madres donantes a lactantes con necesidades especiales. Los mismos, son impulsados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como una estrategia para salvar vidas entre los más vulnerables: los niños recién nacidos, los prematuros y/o de bajo peso. En especial, teniendo en cuenta que no siempre las madres pueden amamantar a sus hijos ya que, por ejemplo, no todas logran conservar la leche materna, algunas son mujeres VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana) positivas, o sus hijos nacieron prematuramente. En estos casos, es posible recurrir en forma gratuita a los BsLH.

Es así como también, el Ministerio de Salud promueve estas iniciativas y las define como "servicios especializados, responsables de la promoción, apoyo y protección de la lactancia materna. Realizan actividades de recolección del excedente de leche de la madre que amamanta, la procesa, controla su calidad, la clasifica, conserva y distribuye"<sup>3</sup>.

En la Argentina el primer BLH se inauguró el 15 de mayo del 2007, en el Hospital General San Martín de La Plata. Desde entonces se han ido abriendo BsLH en distintas regiones del país: Hospital Materno Infantil "Ramón Sardá" de la Ciudad de Buenos Aires, Hospital "Dr. Julio Perrando" del Chaco, Hospital Materno Neonatal "Dr. Ramón Carillo" de Córdoba y Hospital Lagomaggiore de Mendoza inaugurado el 3 de diciembre 2010<sup>4</sup>.

<sup>1</sup> Lic. en Nutrición. Jefa de la División Alimentación del Hospital Materno Infantil "Ramón Sardá". Ex - Jefa del Centro de Lactancia Materna del mismo hospital. Responsable del Banco de Humana "Ramón Sardá". Miembro del de la Sub-Comisión de Lactancia Materna de la Sociedad Argentina de Pediatría (SAP).

<sup>2</sup> Para mayor información ver Lupica, C. (2009). "Bancos de Leche Humana". Newsletter del Observatorio N° 21. Observatorio de la Maternidad. Agosto. Disponible en: [www.o-maternidad.org.ar/publicaciones.aspx](http://www.o-maternidad.org.ar/publicaciones.aspx)

<sup>3</sup> [www.msal.gov.ar](http://www.msal.gov.ar). Bancos de Leche Materna.

<sup>4</sup> Existen dos proyectos para las provincias de San Juan y Misiones.

**En el marco de la Semana Mundial de la Lactancia Materna<sup>5</sup> que se desarrolla del 1º al 7 de agosto, desde la Fundación Observatorio de la Maternidad, se quiso conocer y difundir la experiencia del único BLH que funciona en la Ciudad de Buenos Aires. Para ello, se entrevistó a Odelza Vega, licenciada en nutrición y responsable de la creación y funcionamiento del Banco de Leche Humana de la Maternidad Sardá, quién nos describió el proceso de su creación, el actual funcionamiento y los resultados obtenidos.**

### **¿Cómo surge la idea de crear un Banco de Leche Humana en la Maternidad Sardá?.**

En el año 1983 se organiza el "Centro de Lactancia Materna" (CLM), cuyos objetivos eran promocionar, proteger y apoyar la lactancia materna, a través de la extracción de leche para los bebés internados en el área neonatal. Pero en 1986, aparece el primer caso de VIH en nuestro hospital. Esta nueva enfermedad marcó un hito, un antes y un después para todos los trabajadores de la salud. Nosotros tuvimos que hacer cambios y normatizar los procedimientos para intensificar los cuidados y asegurar que la leche sea exclusiva de la madre para su hijo. Este hecho determinante podría habernos hecho retroceder en la decisión de continuar con el CLM, sin embargo tomamos la decisión de seguir apostando a la leche materna.

En 1994 la Maternidad Sardá es acreditada por UNICEF como "Hospital Amigo de la Madre y el Niño", lo cual fortaleció el accionar del CLM, que creció en equipamiento, personal y, por ende, en resultados.

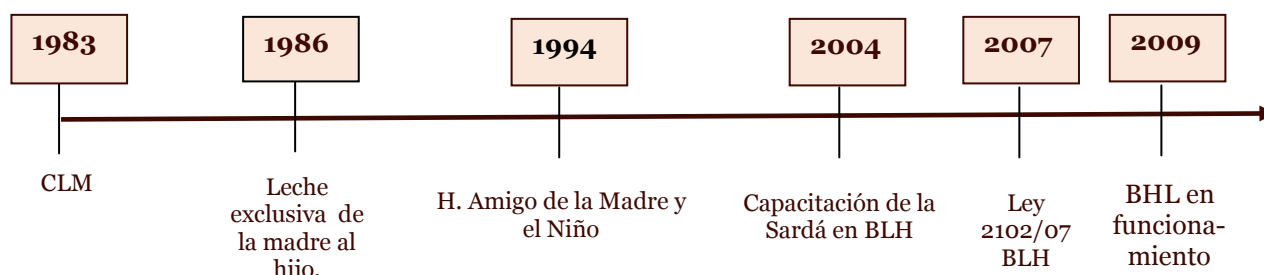
En el año 2004, decidimos sumar al CLM, la pasteurización de leche materna donada para ser utilizada en la alimentación de los niños prematuros. A raíz de esta iniciativa, tuve que capacitarme en gestión y organización de Bancos de Leche Humana en la Fundación Fiocruz del Ministerio de Salud de Brasil. De este organismo público depende la Red de Bancos de Leche Humana, que cuenta con el reconocimiento de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

### **¿Es el BLH del Hospital Materno Infantil Ramón Sardá una iniciativa pionera en la Ciudad?.**

Efectivamente, el proyecto de instalar el BLH en la Sardá fue el primero en la Ciudad, hasta tal punto que la Ley Nº 2102/07 de Bancos de Leche Materna del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, se basó en esta iniciativa y en su texto se estableció que el primer Banco debía instalarse allí. Así fue como formalmente a partir de julio del año 2009 comenzó a funcionar el BLH en nuestro hospital.

Pero también me gustaría destacar que la Maternidad Sardá cuenta con una larga trayectoria en la alimentación de los recién nacidos con leche materna. Fuimos pioneros en la década del 60 cuando desarrollamos el "Plan Calostro", el cual permitió reducir notablemente la mortalidad neonatal por Enterocolitis Necrotizante (ECN), una enfermedad grave que se puede prevenir alimentando al bebé lo antes posible con cantidades mínimas de calostro de su mamá.

#### **Una larga historia para la creación del BLH en el Hospital Materno Infantil Sardá**



<sup>5</sup> Para mayor información ver Lupica, C y Cogliandro, G. (2008). Boletín de la Maternidad Nº 3: Lactancia Materna. Observatorio de la Maternidad. Agosto. Disponible en: [www.o-maternidad.org.ar/publicaciones.aspx](http://www.o-maternidad.org.ar/publicaciones.aspx).

## **¿Por qué es importante la creación y extensión de Bancos de Leche Humana en países como la Argentina?.**

El propósito del BLH es brindar leche humana pasteurizada segura, adecuada y oportuna: **bacteriológicamente es segura** por los estrictos controles de calidad a la que es sometida antes de su utilización. Es **adecuada desde el punto de vista nutricional**, porque se la clasifica por tipo de leche (calostro, intermedia o madura), por los grados de acidez dornic y por el valor calórico, determinado por lactocrito o crematocrito. Es **oportuna** porque está disponible, en cantidad y calidad, para la población de riesgo en el momento justo.

El programa de BsLH para nuestro país es una opción para la reducción de la mortalidad infantil. Está demostrado que las acciones de los BsLH tienen un papel protagónico en el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), ya que cumplen con varias de sus metas. En el marco de pobreza extrema, la promoción y el apoyo a la lactancia materna no sólo previenen enfermedades sino que además es fundamental para la protección de la vida misma<sup>6</sup>.

En definitiva, los BLH representan una estrategia eficaz para promover, proteger y apoyar la lactancia materna, y reducir el número de muertes neo y perinatales.

## **¿Cómo está normatizado el funcionamiento de los BsLH en Argentina?.**

En Argentina todos los BsLH funcionan bajo las normas técnicas de la Red de Bancos de Leche Humana de Brasil, (REDEBLH) bajo el programa de la Red Iberoamericana de Bancos de Leche Humana (IBERBLH), por lo que cada uno de los BsLH debe regirse por estas normas técnicas. Nuestro país tiene un sistema federal, cada provincia dicta leyes y procedimientos, siguiendo las normas y procedimientos establecidos en el Programa.

## **Existen distintos modelos de los BLH en el mundo, Argentina adoptó el modelo iberoamericano al igual que Brasil. ¿Qué diferencias existen entre el modelo brasilero y el de Estados Unidos?.**

El modelo brasilero, centra sus funciones en las acciones de promoción, protección y apoyo de la lactancia materna, como el pilar fundamental para la reducción de la morbimortalidad infantil y como el eje indispensable para el funcionamiento de los BsLH, por eso las denominas "casas de lactancia". Nacieron, hace más de 25 años con esa misión: mejorar la salud infantil de un enorme país, y lo consiguieron. Hoy todos los brasileros conocen su existencia y las madres de hoy tienen atrás dos generaciones de mujeres que han sido donantes de leche, por eso tienen en funcionamiento más de 200. En este modelo la leche humana no se compra y no se vende, porque todos los niños tienen el derecho a recibir la mejor alimentación.

El modelo anglosajón funciona como lugares de recepción de leche humana, procesamiento y entrega de leche humana pasteurizada y tiene un costo económico para los beneficiarios. Existen, también, diferencias en cuanto al proceso. El modelo brasilero, somete a controles de calidad al 100% de la leche, antes y después de la pasteurización. El objetivo es la excelencia en calidad.

## **¿Qué implicancias tiene que nuestro país sea parte de la Red Iberoamericana de Bancos de Leche (REDIBLH)?.**

En mayo de 2005, representantes de los Ministerios de Salud de países de América Latina – entre ellos, la Argentina– asumieron, a través de la firma de la Carta de Brasilia, compromisos de acciones en el área de lactancia materna y Bancos de Leche Materna. La Carta de Brasilia fue presentada ante la XVII<sup>o</sup> Cumbre Iberoamericana de Jefes de Estado y de Gobierno (Santiago de Chile, 2007). Comenzó a configurarse entonces la Red Iberoamericana de Bancos de Leche Humana (REDIBLH), que Argentina integra desde 2005. Actualmente integran la Red, países de América Latina además de España y Portugal y países de habla portuguesa de África, en total 22 países.

<sup>6</sup> Para mayor información ver Lupica, C. (2010). "Lactancia Materna en el Bicentenario". Newsletter del Observatorio Nº 33. Observatorio de la Maternidad. Agosto. Disponible en: [www.o-maternidad.org.ar/publicaciones.aspx](http://www.o-maternidad.org.ar/publicaciones.aspx)

La Red es la responsable de otorgar la certificación para el funcionamiento de los BsLH. Para la habilitación de los mismos, es fundamental la capacitación del personal, tanto profesional como técnico a través los cursos específicos para organización de BsLH que son dictados por profesionales calificados. Asimismo, los BsLH tienen que enviar periódicamente los datos de producción.

Cada 5 años se renuevan los compromisos a través de la Carta de Brasilia. En el año 2005, entre los objetivos, los países asumieron la obligación de crear un BLH por año y Argentina alcanzó esta meta. El año pasado se plantearon los objetivos de la Carta de Brasilia 2010 para ser evaluados en el 2015. En ésta, se ratificaron los compromisos asumidos en el 2005, reconociendo que los Bancos de Leche Humana son una estrategia importante para el alcance de los Objetivos de Desarrollo del Milenio – ODM. Los objetivos de esta última Carta, se refieren a continuar con el compromiso de expandir y consolidar la red de BsLH e instituir el Comité de Monitoreo del cumplimiento de los compromisos, que estaría compuesto por representantes del sector salud, y de protección social de los gobiernos, de las agencias de cooperación internacional y de la sociedad civil de los países signatarios.

Un objetivo que ya se ha cumplido es la designación del día 19 de mayo como fecha conmemorativa para el Día Mundial de la Donación de Leche Humana, reconociendo que en esa fecha se firmó la Carta de Brasilia 2005, que significó la piedra fundamental en la creación de la Red de Bancos de Leche Humana de los países signatarios.

### **¿Podría comentarnos cómo es el funcionamiento del BLH en la Sardá?**

Un BLH significa mucho compromiso desde el punto de vista profesional. En grandes rasgos, se inicia en el momento de la selección de las madres donantes, quienes deben ser sanas, estar amamantando a su hijo, con controles serológicos actualizados y deseen donar solidariamente el excedente.

Después de la recepción de la leche, se realiza la primera selección, que es de tipo organoléptico: olor, color, presencia de elementos extraños, calidad de envases, etc. Aquella leche que no reúna condiciones físicas normatizadas se descarta. Luego, se clasifica de acuerdo a la edad de gestación y a la fecha de nacimiento en leche de término (más de 37 semanas de gestación) o leche de prematuro (menos de 37 semanas de gestación). También por la fecha de nacimiento en calostro, leche intermedia y leche madura. Antes de la pasteurización, se toman muestras del 100% de los frascos para determinar lo que denominamos "índice de acidez dornic" y muestra los grados de contaminación bacteriana, si tiene un índice igual o mayor de 8º Dornic, se descarta. En esta etapa también se determina el valor calórico de la leche, mediante un método llamando crematocrito. Una vez cumplidos todos estos pasos se pasteuriza a 62.5°C por 30 minutos con un enfriado rápido hasta alcanzar los 5°C.

La pasteurización debe ser exacta en cuanto a tiempo y temperatura, porque la Leche Humana contiene factores inmunobiológicos termolábiles. Finalmente se hacen controles bacteriológicos del 100% de la Leche Humana Pasteurizada. Después de 48 horas se libera para su consumo.

Todo esto constituye un trabajo artesanal porque se clasifican y analizan todos los frascos que ingresan al BLH. Es una gran responsabilidad y puede convertirse en algo negativo sino está apoyado por el compromiso humano y la tecnología.

### **¿Quiénes son los principales destinatarios de la Leche Humana Pasteurizada?**

La primera elección para la alimentación de los niños internados en las áreas de neonatología es la leche de su madre. Cuando por diversas razones la misma no está disponible, se utiliza la leche humana seleccionada, clasificada, procesada y liberada con estrictos controles de calidad, es decir, la Leche Humana Pasteurizada (LHP). Ésta, debería estar disponible para todos los bebés internados en las áreas neonatales que lo requieran. En la actualidad, esto no es posible, pero confiamos en que a corto plazo esto pueda ocurrir. En Brasil, en el Hospital Regional de Taguatinga, el mayor del estado de Brasilia, ha hecho posible que todos los bebés reciban LHP. Desde hace 2 años la preparación de fórmulas lácteas es un hecho excepcional.

En nuestro Hospital, utilizamos la LHP cuando el recién nacido no tiene disponible la leche de su propia madre o la misma no es suficiente para cubrir las necesidades diarias de los bebés prematuros menores de 1500 gr reciben LHP, también para aquellos con patologías graves.

De acuerdo a las normas generales para todos los BsLH, los principales receptores son: bebés prematuros y/o de bajo peso, recién nacidos infectados, especialmente con enterocolitis necrotizante, pos quirúrgicos, portadores de deficiencias inmunológicas, portadores de alergia a proteínas heterólogas, bebés desnutridos, aquellos hijos de madres que padecen enfermedades infectocontagiosas que hace imposible la alimentación con la leche de su madre y todo bebé internado cuyo médico considere que es necesario.

### **¿Cuáles son los requisitos para que una madre pueda ser donante?.**

Aquellas mamás sanas que están amamantando a sus bebés y producen un volumen de leche superior a las necesidades de su hijo, y cumplen con los siguientes requisitos: poseen exámenes de sangre negativos para: HIV, HTLV, Hepatitis B y C, VDRL, Chagas, toxoplasmosis, no hacen uso de medicamentos contraindicados para la lactancia, no toman bebidas alcohólicas, no fuman, ni consumen drogas ilegales y/o medicamentos contraindicados para la lactancia.

En nuestro hospital tenemos dos tipos de madres donantes: por un lado, las madres que están internadas, se encuentran en el puerperio y pueden donar leche ya que se les han realizado los controles serológicos necesarios. Por otro lado, las madres que se comunican con el BLH porque quieren ser donantes. Para ellas, el hospital dispone de un móvil que realiza la recolección y conservación de la leche, desde el hogar hasta nuestro BLH.

Es importante remarcar que la donación y recepción de la LHP es voluntaria y está sujeta a gratuidad y que no hay posibilidad de comercializar la leche materna. Las madres que ofrecen su excedente de leche son solidarias, y no reciben dinero u otra compensación a cambio.

### **¿Cómo se siente con los resultados y logros en estos dos primeros años de funcionamiento del BLH en la maternidad Sardá, y cuáles son los próximos pasos a seguir?.**

Los resultados son muy positivos y es una satisfacción enorme poder ver la rápida recuperación que tienen los niños alimentados con la LHP. Actualmente, si bien el Banco no está funcionando en su totalidad, logramos poder satisfacer la demanda de los bebés más pequeños internados en nuestro hospital. Esto significa que logramos cubrir las necesidades de 70/80 bebés por año aproximadamente.

Afortunadamente, hace unos pocos días nos aprobaron la incorporación de dos nutricionistas, tres técnicos y un bioquímico como personal con dedicación exclusiva. Esto nos permitirá en un futuro cercano poder incrementar la producción de LHP. El proyecto consta de dos etapas, en la primera etapa es poder proveer LHP al 100% se los bebés que lo necesiten internados en Sardá. La segunda etapa será que nuestro Banco se convierta en un centro de referencia para la Ciudad en la producción de LHP y que pueda distribuir a las unidades neonatales de los hospitales dependientes del gobierno de Ciudad de Buenos Aires, que es la visión de nuestro proyecto.

Finalmente, creo que, el proyecto de los BLH es fascinante, como lo es la leche materna. Constituye un desafío, compromiso y esfuerzo importantes, además de una lucha sostenida y sin desalientos contra todos aquellos que minimizan la importancia fundamental de la leche humana para todos los niños sanos y más aún para los bebés prematuros y enfermos.

## novedades

### publicaciones del Observatorio de la Maternidad (OM)

**“Boletín de la Maternidad N° 12: cuidado y paternidad en la Argentina”.**

Carina Lupica y Gisell Cogliandro.

Junio de 2011

Disponible en: <http://www.o-maternidad.org.ar/publicaciones.aspx>

**“Cuadernillo estadístico de la maternidad N° 5: características socio-laborales de los hombres que conviven con hijos en la Argentina”. Procesamiento de Datos de la Encuesta Permanente de Hogares INDEC - Segundo Semestre 2006.**

Carina Lupica, Gisell Cogliandro, Laura Saavedra y Eduardo Chávez Molina.

Abril de 2011.

Disponible en: <http://www.o-maternidad.org.ar/publicaciones.aspx>

**Anuario de la maternidad 2010.**

**“Los hijos. ¿Influyen de igual manera en la vida de las mujeres y de los hombres?”.**

Carina Lupica.

Diciembre de 2010.

Disponible en: <http://www.o-maternidad.org.ar/publicaciones.aspx?Bajada=anuario>

### publicaciones del OM sobre Lactancia Materna

**“Lactancia Materna en el Bicentenario”. Newsletter del Observatorio N° 33.**

Carina Lupica.

Agosto de 2010.

Disponible en: <http://www.o-maternidad.org.ar/publicaciones.aspx>

**“Bancos de Leche Humana”. Newsletter del Observatorio N° 21.**

Carina Lupica.

Agosto de 2009.

Disponible en: <http://www.o-maternidad.org.ar/publicaciones.aspx>

**“Boletín de la Maternidad N° 4: Lactancia Materna”.**

Carina Lupica y Gisell Cogliandro

Octubre de 2008.

Disponible en: <http://www.o-maternidad.org.ar/publicaciones.aspx>

---

### publicaciones de terceros

**Organisation for Economic Co-operation and Development (OECD).**

“Doing the Better for Families”.

April, 2011.

Disponible en: [www.oecd.org/social/family/doingbetter](http://www.oecd.org/social/family/doingbetter)

**United Nations.**

“The Millennium Development Goals Report 2011”.

New York, 2011.

Disponible en: <http://unstats.un.org/unsd/default.htm>

**Centro de Estudios Distributivos, Laborales y Sociales (CEDLAS).**

**Guillermo Cruces, Pablo Glüzmann, y Luis Felipe López Calva.**

"Economic Crises, Maternal and Infant Mortality, Low Birth Weight and Enrollment Rates: Evidence from Argentina's Downturns".

Documento de Trabajo N° 121, Julio, 2011.

Disponible en: <http://cedlas.econo.unlp.edu.ar/esp/documentos-de-trabajo.php>

**Fondo de Población de las Naciones Unidas Argentina (UNFPA).**

**Marcela Cerrutti.**

"Salud y migración internacional: mujeres bolivianas en Argentina".

UNFPA, CENEP. Noviembre de 2010.

Disponible en:

<http://www.unfpaargentina.com.ar/sitio/archivos/mujeresbolivianasenargentina.pdf>

**London School of Economics. Centre for Analysis of Social Exclusion.**

**Anne Power, Nicola Serle, Helen Willmot.**

"Obstacles and Opportunities: Today's children, tomorrow's families.

Paper N° CASE Report 66.

Disponible en: [http://sticerd.lse.ac.uk/case/\\_new/publications/series.asp?prog=CR](http://sticerd.lse.ac.uk/case/_new/publications/series.asp?prog=CR)

**United Nations Development Fund for Women (UNIFEM).**

"Camino a la Igualdad de Género. CEDAW, Beijing y los ODM".

New York, 2011.

Disponible en: <http://www.unifem.org.br/>

**Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF).**

"La nueva normativa de protección a la infancia y adolescencia en la provincia de Buenos Aires".

Disponible en: [http://www.unicef.org/argentina/spanish/resources\\_10849.htm](http://www.unicef.org/argentina/spanish/resources_10849.htm)

**Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) Argentina.**

"Informe Nacional sobre Desarrollo Humano 2010. Desarrollo Humano en Argentina: trayectos y nuevos desafíos".

Disponible en: [http://www.undp.org.ar/publi\\_desarr\\_hum.htm](http://www.undp.org.ar/publi_desarr_hum.htm)

---

## eventos

### congresos, cursos y seminarios

**10º Congreso Nacional de Estudios del Trabajo. Pensar un mejor trabajo.**

**Fecha:** 3, 4 y 5 agosto de 2011.

**Organiza:** ASET – Asociación Argentina de Especialistas en Estudios de Trabajo.

**Lugar:** Facultad de Ciencias Económicas. Universidad de Buenos Aires.

**Más información:** [www.aset.org.ar](http://www.aset.org.ar)

**Ponencia del Observatorio de la Maternidad:** Las desventajas por la maternidad en el mercado de trabajo: un desafío pendiente.

**IX Jornadas de Sociología. Pre ALAS Recife 2011. "Capitalismo del siglo XXI, crisis y reconfiguraciones. Luces y sombras en América Latina".**

**Fecha:** 8 al 12 de agosto de 2011.

**Organiza:** Carrera de Sociología, Facultad de Ciencias Sociales. Universidad de Buenos Aires.

**Lugar:** Facultad de Ciencias Sociales, y Sede del Instituto de Investigaciones Gino Germani. Ciudad de Buenos Aires.

**Más información:** <http://sociologia.fsoc.uba.ar/jornadas/9jornadasmesas.htm>

**Ponencia del Observatorio de la Maternidad:** ¿Quién te cuida mientras yo trabajo? Las brechas sociales en el cuidado de los hijos e hijas de las madres que trabajan en la Argentina.

### **IX Jornadas Nacionales de Debate Interdisciplinario en Salud y Población.**

**Fecha:** 10 al 12 de agosto de 2011.

**Organiza:** Área de Salud y Población del Instituto de Investigaciones Gino Germani de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de Buenos Aires.

**Lugar:** Facultad de Ciencias Económicas. Universidad de Buenos Aires.

**Más información:**

<http://www.iigg.sociales.uba.ar/saludypoblacion/ixjornadas/principal.php?informacion=1>

**Ponencia del Observatorio de la Maternidad:** "Las brechas regionales entre las madres en situación de pobreza: su relación con la mortalidad materna".

### **Tecnicatura Universitaria en Puericultura y Crianza. Charlas informativas.**

**Fecha:** 2 de agosto de 2011.

**Organiza:** FUNDALAM

**Lugar:** Sede de FUNDALAM. Avda. Gral. Paz 898 - CABA

**Más información:** [www.fundalam.com](http://www.fundalam.com)

### **Seminario "La Convención sobre los Derechos del Niño, políticas sociales y enfoque de género".**

**Fecha:** 18 de agosto de 2011.

**Organiza:** CEPAL.

**Lugar:** Celso Furtado, CEPAL. Santiago de Chile.

**Más información:** [www.cepal.org](http://www.cepal.org)

### **Seminario Internacional "Hacia un Desarrollo inclusivo en América Latina".**

**Fecha:** 29 y 30 de agosto de 2011.

**Organiza:** CEPAL.

**Lugar:** Raúl Prebisch, CEPAL. Santiago de Chile.

**Más información:** [www.cepal.org](http://www.cepal.org)

---

El presente Newsletter es enviado periódicamente desde el portal del Observatorio de la Maternidad, Buenos Aires, Argentina. Cualquier comentario, noticia, recomendación o sugerencia que quiera remitir puede hacerlo a [info@o-maternidad.org.ar](mailto:info@o-maternidad.org.ar)

Si desea cancelar su suscripción, por favor envíe un correo electrónico a: [info@o-maternidad.org.ar](mailto:info@o-maternidad.org.ar) con la frase "cancelar suscripción".

Muchas gracias.