



**MAMI**  
Management of small  
& nutritionally At-risk  
Infants under six months  
& their Mothers

# Paquete de Vía de Atención MAMI

el usuario de los materiales de apoyo  
para trabajadores de la salud



# Paquete de Vía de Atención MAMI

## Manual del usuario de los materiales de apoyo para trabajadores de la salud

El Manual del usuario de los materiales de apoyo para trabajadores de la salud es un material complementario del Paquete de Vía de Atención MAMI V3 (2021), creado para reforzar la atención de lactantes pequeños y en riesgo nutricional menores de seis meses y de sus madres (MAMI).

Este manual puede utilizarse como referencia durante los cursos de formación o para facilitar la integración con los materiales existentes dirigidos a los trabajadores de la salud.

1. Formulario de evaluación MAMI
2. Formulario de evaluación de alimentación MAMI
3. Formulario de evaluación de salud mental materna MAMI
4. Formulario de inscripción y seguimiento MAMI
5. Guía MAMI: tarjetas de orientación y acciones de apoyo

---

## 1. FORMULARIO DE EVALUACIÓN MAMI

---

**Usuarios previstos:** trabajadores de la salud que aplican la Vía de Atención MAMI.

**Propósito del formulario:** evaluar, calificar y derivar a los lactantes pequeños y en riesgo nutricional menores de 6 meses y a sus madres (o a la persona cuidadora principal si no es la madre).

**Instrucciones generales para completar el formulario:**

- En cada paso, marque con un círculo la opción que corresponda para la madre con su bebé y tome notas en los espacios proporcionados a tal fin. Si se marca "Sí" o un factor de riesgo, significa que el lactante está en riesgo. Las casillas amarillas indican un riesgo moderado, y las rojas, un riesgo alto.
- La evaluación de la alimentación MAMI y la evaluación de la salud mental materna MAMI solo deben realizarse si se detecta alguna señal de riesgo en materia de alimentación o de salud mental en las pruebas de detección (pasos 4 y 5).
- Califique el riesgo e indique las vías de derivación apropiadas usando el "RESUMEN DE LA EVALUACIÓN MAMI" que figura al final del FORMULARIO DE EVALUACIÓN MAMI.

Consulte la tabla 1 para obtener orientación sobre cada sección.

**TABLA 1: GUÍA DEL USUARIO DEL FORMULARIO DE EVALUACIÓN MAMI**

Ítem		Notas orientativas para el usuario		
<b>INFORMACIÓN BÁSICA</b>				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <b>Persona cuidadora principal nombre</b> </div>		La persona cuidadora principal es la persona que cuida al bebé la mayor parte del tiempo, no necesariamente la persona que lo lleva al centro de salud un día en particular.		
<b>PASO 1: BUSCAR SIGNOS DE PELIGRO (bebé)</b>				
SIGNOS DE PELIGRO	¿Incapaz de lactar o beber?	no	sí	
	¿Vomita todo?	no	sí	
	¿Edema con fóvea bilateral (+, ++ o +++)?	no	sí	
	La madre parece estar fuera de contacto con la realidad o en riesgo de hacerse daño a sí misma o al bebé; descuido físico visible (de la madre o el bebé).	no	sí	
	¿Otras señales de peligro AIEPI? Especificar:			
		Para obtener más información sobre los signos de peligro, consulte las directrices sobre la Atención Integral de las Enfermedades Prevalentes en la Infancia (AIEPI).		
<b>PASO 2: EVALUAR SIGNOS CLÍNICOS Y SÍNTOMAS (bebé)</b>				
SIGNOS CLÍNICOS Y SÍNTOMAS	Clasificar según AIEPI	Verde	Amarillo	Rosa
	Diarrea	ninguna	leve/moderada	grave
	Fiebre	ninguna	leve/moderada	grave
	Tos	ninguna	leve/moderada	grave
	Palidez intensa (anemia)	ninguna	-	grave
SIGNOS CLÍNICOS Y SÍNTOMAS	Clasificar según AIEPI	Verde	Amarillo	Rosa
	Alguna otra enfermedad (consulte las directrices sobre la AIEPI)	ninguna	leve/moderada	grave
	Especificar otras enfermedades:			
SIGNOS CLÍNICOS Y SÍNTOMAS	Enfermedad congénita o discapacidad que causa dificultad en la alimentación (por ejemplo, labio leporino o frenillo lingual corto [anquiloglosia])	ninguna	sí:	
	Especificar otras enfermedades:			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <b>Enfermedad congénita o discapacidad que causa dificultad en la alimentación (por ejemplo, labio leporino o frenillo lingual corto [anquiloglosia])</b> </div>		ninguna	sí:	
		Debe señalarse cualquier enfermedad o discapacidad congénita que cause dificultad para alimentarse, y debe derivarse al bebé a un hospital o servicio especializado para su tratamiento. Si un niño padece una enfermedad o discapacidad congénita pero su antropometría es normal, lo más apropiado es una derivación hospitalaria no urgente.		
<b>PASO 3: EVALUAR CRECIMIENTO (bebé)</b>				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <b>Pérdida de peso reciente o dificultad para aumentar adecuadamente de peso</b> </div>		La dificultad para aumentar adecuadamente de peso se define como un aumento de peso de menos de 5 g/kg por día (OMS, Pocket Book of Hospital Care for Children [Libro de bolsillo sobre la atención hospitalaria para niños], 2ª edición, 2013). <a href="https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/81170/9789241548373_eng.pdf?sequence=1">https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/81170/9789241548373_eng.pdf?sequence=1</a> (véase la página 215)		
<b>PASO 4: EVALUAR OTROS FACTORES DE RIESGO (bebé y madre)</b>				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <b>Madre ausente o muerta</b> </div>		El término "ausente" se refiere a las madres que están ausentes durante un largo tiempo y no se ocupan del cuidado del bebé. Esto no se refiere a las madres que están ausentes por un breve período de tiempo (por ejemplo, las madres que se ausentan durante parte del día para ir a trabajar, pero que cuidan al bebé por la mañana y por la noche).		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <b>Madres con problemas relacionados con el VIH</b> </div>		Si la madre es VIH positiva y presenta complicaciones o su situación resulta preocupante (por ejemplo, porque no está inscrita en un programa de tratamiento antirretrovírico [TAR] o porque no cumple el tratamiento), debe considerarse la posibilidad de inscribirla en un servicio MAMI de atención ambulatoria. Si la madre es VIH positiva pero está bien controlada con un TAR, quizá no sea necesario.		
<b>PASO 5: DETECTAR RIESGOS EN LA ALIMENTACIÓN (bebé y madre)</b>				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <b>SI EXISTE ALGUNA SEÑAL DE RIESGO POTENCIAL EN LA ALIMENTACIÓN</b>                      → realizar una evaluación de la alimentación                 </div>		Si tras las pruebas de detección, ha clasificado a la madre y al bebé como casos de bajo riesgo en materia de alimentación, continúe con la evaluación MAMI y no realice una evaluación completa de la alimentación.		
<b>PASO 6: DETECTAR PROBLEMAS DE SALUD MENTAL MATERNA</b>				
<b>PASO 6</b> <b>DETECTAR PROBLEMAS DE SALUD MENTAL MATERNA</b>		La detección de problemas de salud mental también se aplica a las personas cuidadoras principales que no son la madre biológica del bebé (madre muerta o ausente).		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <i>La puntuación en la evaluación es de 2 o menos, pero al trabajador de la salud le preocupa la salud mental de la madre.</i> </div>		Independientemente de las respuestas de la madre a las preguntas formuladas para detectar riesgos, si al trabajador de la salud le preocupan la salud mental o la situación psicosocial de la madre (por ejemplo, la madre presenta un comportamiento extraño, el trabajador de la salud sospecha que la madre es víctima de violencia de pareja, la madre solicita atención en materia de salud mental), debe realizar una evaluación de salud mental.		
<b>RESUMEN DE LA EVALUACIÓN MAMI</b>				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <b>Paso 5:</b> Puntuación de la evaluación de la salud mental materna (si procede)                 </div>		Si no se hizo la evaluación de salud mental materna, la puntuación de la salud mental de la madre no es aplicable y no debe considerarse como parte del resumen de la evaluación MAMI.		



## 2. FORMULARIO DE EVALUACIÓN DE ALIMENTACIÓN MAMI

**Usuarios previstos:** trabajadores de la salud que aplican la Vía de Atención MAMI

**Propósito del formulario:** evaluar los problemas de alimentación una vez detectado el riesgo en materia de alimentación en el paso 4 del FORMULARIO DE EVALUACIÓN MAMI.

**Instrucciones generales para completar el formulario:**

- Marque con un círculo la opción que corresponda para la madre (o persona cuidadora principal si no es la madre quien cuida al niño) con su bebé y tome notas en los espacios proporcionados a tal fin.
- Califique el riesgo en materia de alimentación en función de la evaluación, y vuelva al FORMULARIO DE EVALUACIÓN MAMI para continuar con los siguientes pasos.

Consulte la tabla 2 para obtener más orientación sobre cada sección.

**TABLA 2: GUÍA DEL USUARIO DEL FORMULARIO DE EVALUACIÓN DE ALIMENTACIÓN MAMI**

Ítem	Notas orientativas para el usuario
<b>PASO 1: ESTABLECER EL MODO DE ALIMENTACIÓN</b>	
<b>PASO 1 Establecer el modo de alimentación del bebé</b>	Se considera que un bebé está alimentado con leche materna si recibe leche materna, sea cual sea la cantidad que recibe.
<b>PASO 3: Si el bebé es alimentado directamente con leche materna, pedir permiso para observar la lactancia y examinar los pechos:</b>	
<b>PASO 3 Si el bebé es alimentado directamente con leche materna, solicitar permiso para observar la lactancia y examinar los pechos:</b>	Observe la lactancia durante al menos 4 minutos a partir del momento en que el bebé se agarra correctamente al pecho. Si el bebé se ha alimentado en la última hora, es posible que usted deba volver a observar la lactancia después de completar otros pasos de la evaluación MAMI para verificar si el bebé está dispuesto a volver a mamar.
<b>PASO 5: Si el bebé recibe una fórmula para lactantes, hacer las preguntas 5 a 10:</b>	
5. <b>¿Qué tipo de fórmula recibe el bebé?</b>	Es importante saber qué tipo de fórmula se usa y si es apropiada para las necesidades del bebé. Por ejemplo, algunas están diseñadas para bebés mayores o bebés con necesidades alimentarias especiales. Estas fórmulas especializadas pueden ser caras o inadecuadas para la edad del bebé y, si se usan, debe asesorarse a la madre sobre el uso correcto de la fórmula.
9. <b>¿Cuánta leche de fórmula consume el bebé en cada toma</b> (en forma líquida)? Consulte las indicaciones que figuran a continuación.	En el formulario de evaluación de alimentación MAMI se incluye, a modo indicativo, la cantidad de leche de fórmula en función de la edad. Determine si la madre agrega al agua la cantidad exacta de fórmula en polvo indicada en la etiqueta (por lo general se debe agregar una medida de fórmula infantil en polvo por cada 30 ml de agua para que la densidad de nutrientes sea adecuada).

### 3. FORMULARIO DE EVALUACIÓN DE SALUD MENTAL MATERNA MAMI



**Usuarios previstos:** trabajadores de la salud que aplican la Vía de Atención MAMI.

**Propósito del formulario:** evaluar el riesgo de depresión de la madre una vez detectado el riesgo potencial en el paso 5 del FORMULARIO DE EVALUACIÓN MAMI.

**Instrucciones generales para completar el formulario:**

- Marque con un círculo la opción que corresponda para la madre (o la persona cuidadora principal si no es la madre quien cuida al bebé) y tome notas en los espacios proporcionados a tal fin.
- Califique a la madre y derivela en función de la "Puntuación total de la evaluación". Consulte los pasos siguientes en el FORMULARIO DE EVALUACIÓN MAMI. Consulte la tabla 3 para obtener más orientación sobre cada sección.

**TABLA 3: GUÍA DEL USUARIO DEL FORMULARIO DE EVALUACIÓN DE SALUD MENTAL MATERNA MAMI**

Ítem	Notas orientativas para el usuario
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1. ¿Siente poco interés o placer en hacer las cosas?</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2. ¿Se siente abatida, deprimida o sin esperanza?</div>	Las preguntas 1 y 2 se hacen en la sección de detección del formulario de evaluación MAMI. Confirme las respuestas originales de la persona cuidadora como parte de esta evaluación más detallada.
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">9. ¿Ha pensado que estaría mejor muerta o en hacerse daño de alguna manera?</div>	Si la madre responde "sí" a la pregunta 9 (pensamientos de autolesión), independientemente de la frecuencia con que lo haya pensado, hay que derivarla a un especialista en salud mental y apoyo psicosocial, registrarla en un servicio MAMI de atención ambulatoria y hacerle un seguimiento minucioso.
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;"><b>Sume las puntuaciones de las columnas:</b></div>	Para obtener la puntuación total de la evaluación, calcule la puntuación de cada una de las tres columnas y luego sume las tres puntuaciones.
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;"><b>PUNTUACIÓN TOTAL DE LA EVALUACIÓN:</b></div>	Anote la puntuación total de la evaluación en el formulario de evaluación MAMI.

### 4. FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN Y SEGUIMIENTO MAMI

**Usuarios previstos:** trabajadores de la salud que aplican la Vía de Atención MAMI.

**Propósito del formulario:** facilitar la aplicación de las medidas tomadas y registrar la información relacionada con la inscripción, el seguimiento, el resultado y las derivaciones de cada madre con su bebé a un servicio MAMI de atención ambulatoria.

**Instrucciones generales para completar el formulario:**

- Marque con un círculo la opción que corresponda para la madre con su bebé y tome notas en los espacios proporcionados a tal fin al concluir cada visita de seguimiento.
- Cuando el bebé cumpla 6 meses, califique el riesgo y determine la vía de derivación adecuada en función de lo observado en la "Revisión de los resultados a los 6 meses de edad".

Consulte la tabla 4 para obtener más orientación sobre cada sección.

**TABLA 4: FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN Y SEGUIMIENTO MAMI**

Ítem	Notas orientativas para el usuario
<b>FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN Y SEGUIMIENTO MAMI</b>	El formulario de inscripción y seguimiento MAMI debe adjuntarse al formulario de evaluación MAMI, a fin de que durante las visitas de seguimiento sea posible consultar fácilmente las razones del registro.
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">Cantidad de visitas</div>	Si se realizan más de 9 visitas durante el período en el que la madre con su bebé permanecen inscritos en el servicio MAMI de atención ambulatoria, se necesitarán varios formularios. Anote el número de formulario en la parte superior de la página y una todos los formularios.

(continúa en la siguiente página)

SEGUIMIENTO: EVOLUCIÓN CLÍNICA DEL BEBÉ					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">Episodio de enfermedad (Sí - describir/No)</div>	Los episodios de enfermedad deben describirse brevemente en el recuadro "Resumen de visitas y orientación brindada" situado en la parte superior de la página.				
SEGUIMIENTO: CRECIMIENTO / ESTADO NUTRICIONAL					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">Longitud (cm)</div>	Se recomienda medir la longitud solo: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Al inicio</li> <li>• Mensualmente</li> <li>• Al final</li> </ul>				
*CAMBIOS EN EL PESO: Si no se está alcanzando el peso adecuado, considerar repetir la evaluación y/o derivar a atención hospitalaria. (bajo = <5 g/kg/día; adecuado = 5 – 10 g/kg/día; bueno = >10 g/kg/día).	Los progresos del bebé no solo deben valorarse en función del peso, sino también de otros indicadores igualmente importantes, como el estado clínico de salud y que el bebé esté bien alimentado. El tamaño del bebé y el aumento de peso no son los únicos resultados de interés. Por ejemplo, un bebé pequeño que está clínicamente bien, se alimenta bien y crece (aunque crezca menos que los umbrales establecidos por la OMS) probablemente no necesite una derivación a atención hospitalaria.				
SEGUIMIENTO: SALUD MENTAL MATERNA					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">1. ¿Cómo se siente en comparación con la última visita? (-, 0, +)</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">2. ¿Siente poco interés o placer en hacer las cosas? (0, 1, 2, 3)</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">3. ¿Se siente abatida, deprimida o sin esperanza? (0, 1, 2, 3)</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"><b>Puntuación total en las preguntas 2 y 3:</b></div>	Las preguntas de seguimiento relativas a la salud mental de la madre deben hacerse a todas las madres en cada visita de seguimiento, a fin de: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Observar el cambio en el estado de salud mental de las madres que reciben apoyo en materia de salud mental.</li> <li>2. Detectar cualquier nuevo problema de salud mental en las madres que no reciben apoyo específico en materia de salud mental.</li> </ol>				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">1. ¿Cómo se siente en comparación con la última visita? (-, 0, +)</div>	Esta pregunta tiene por objeto iniciar la conversación sobre la salud mental y el bienestar de la madre y averiguar cómo se siente en comparación con su visita anterior: + indica una mejoría en la salud o el bienestar mentales de la madre desde la última visita. 0 indica que no se han registrado cambios en la salud o el bienestar mentales de la madre desde la última visita. - indica un deterioro en la salud o el bienestar mentales de la madre desde la última visita.				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">2. ¿Siente poco interés o placer en hacer las cosas? (0, 1, 2, 3)</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">3. ¿Se siente abatida, deprimida o sin esperanza? (0, 1, 2, 3)</div>	El sistema de puntuación empleado para estas dos preguntas es el mismo que se utiliza en la evaluación de la salud mental materna MAMI: 0 = en absoluto 1 = varios días 2 = más de la mitad de los días 3 = casi todos los días				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"><b>Puntuación total en las preguntas 2 y 3:</b></div>	Si la puntuación total de la madre en estas dos preguntas es igual o superior a 3, repita la evaluación más detallada que se encuentra en el formulario de evaluación de la salud mental materna MAMI. En función de la puntuación de la madre en la evaluación, remítala a alguno de los servicios de salud mental disponibles.				
RESUMEN DE VISITAS Y ORIENTACIÓN BRINDADA					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">Fecha</th> <th style="width: 80%;">Acciones y orientación brindada</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">___ / ___ / ___</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Fecha	Acciones y orientación brindada	___ / ___ / ___		Ejemplos de lo que podría registrarse en este espacio: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se le asesoró para mejorar la posición al amamantar y se le aconsejó que practicara técnicas de relajación.</li> <li>• La lactancia ahora ha mejorado y el bebé ha subido de peso. La posición ahora es buena. Se le recomendó que no siguiera el consejo de la abuela acerca del té.</li> <li>• Esta semana ha tenido diarrea pero ahora ya no. No presenta una deshidratación significativa; darle sales de rehidratación oral si es necesario. Se le aconsejó que siga practicando los ejercicios de relajación.</li> </ul>
Fecha	Acciones y orientación brindada				
___ / ___ / ___					
DECIDIR LA FRECUENCIA DE LAS VISITAS DE SEGUIMIENTO POSTERIORES (EVALUAR EN CADA VISITA):					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: #e0ffe0;"> <b>Reducir la frecuencia cuando se presenten TODAS las siguientes condiciones:</b> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: #fff9c4;"> <b>Continuar con la frecuencia actual cuando se presente CUALQUIERA de las siguientes condiciones:</b> </div>	La frecuencia recomendada de las visitas de seguimiento es semanal, pero si no es factible, podrían realizarse quincenalmente. Esto debe decidirse en función del contexto.  Aunque la madre con su bebé no presenten problemas actualmente, continúe con las visitas mensuales para poder hacer un seguimiento y asegurarse de que su estado no se deteriore. La frecuencia mínima de las visitas es mensual.				
VISITA FINAL: HA CUMPLIDO SEIS MESES					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; background-color: #e0ffe0; padding: 5px;"> <b>Si se marcan todos los signos con un círculo,</b> derivar a la atención a la salud de rutina y a la orientación en materia de alimentación de lactantes y niños pequeños (ALNP).  _____ </td> <td style="width: 33%; background-color: #fff9c4; padding: 5px;"> <b>Si se marca algún signo con un círculo,</b> derivar a los servicios clínicos / de nutrición / SMAPS adecuados.  _____ </td> <td style="width: 33%; background-color: #ffe0e0; padding: 5px;"> <b>Si se marca algún signo con un círculo,</b> derivar urgentemente al hospital o a servicios especializados SMAPS.  _____ </td> </tr> </table>	<b>Si se marcan todos los signos con un círculo,</b> derivar a la atención a la salud de rutina y a la orientación en materia de alimentación de lactantes y niños pequeños (ALNP).  _____	<b>Si se marca algún signo con un círculo,</b> derivar a los servicios clínicos / de nutrición / SMAPS adecuados.  _____	<b>Si se marca algún signo con un círculo,</b> derivar urgentemente al hospital o a servicios especializados SMAPS.  _____	En la última visita de la madre con su bebé como parte del servicio MAMI de atención ambulatoria, el trabajador de la salud debe hacer las derivaciones correspondientes en función de su estado para que sigan recibiendo atención.	
<b>Si se marcan todos los signos con un círculo,</b> derivar a la atención a la salud de rutina y a la orientación en materia de alimentación de lactantes y niños pequeños (ALNP).  _____	<b>Si se marca algún signo con un círculo,</b> derivar a los servicios clínicos / de nutrición / SMAPS adecuados.  _____	<b>Si se marca algún signo con un círculo,</b> derivar urgentemente al hospital o a servicios especializados SMAPS.  _____			

# 5. GUÍA MAMI: TARJETAS DE ORIENTACIÓN Y ACCIONES DE APOYO



Las personas consejeras de las madres con sus bebés deben adaptar la asistencia que prestan de acuerdo con los problemas detectados en la evaluación de cada caso. Para ello, el trabajador de la salud o la persona consejera deben seguir estos pasos en cada visita.

1. Considerar los problemas que presenta cada madre con su bebé en concreto según la evaluación MAMI.
2. En función de los problemas específicos detectados, determinar en qué cuestiones debe centrarse la consejería.
3. Localizar las tarjetas de orientación y las acciones de apoyo pertinentes para facilitar la consejería (véase la tabla 5). Por ejemplo, en el caso de bebés con bajo peso al nacer, prepare las tarjetas de orientación A13 y A14 y cualquier otra que pueda ser de utilidad. Para la consejería pueden utilizarse materiales locales con un contenido similar, si se dispone de ellos.
4. Realizar la sesión de consejería.
5. En cada visita, cubrir al menos una de las CUESTIONES QUE DEBEN TRATARSE CON TODAS LAS PERSONAS CUIDADORAS. La cuestión de la relajación debe tratarse en cada visita.

Consulte la tabla 5 para saber cuáles son las tarjetas de orientación MAMI más pertinentes en cada caso.

**TABLA 5: TARJETAS DE ORIENTACIÓN PERTINENTES PARA LAS CUESTIONES TRATADAS EN LA CONSEJERÍA**

CUESTIONES TRATADAS EN LA CONSEJERÍA	TARJETAS	CUESTIONES TRATADAS EN LA CONSEJERÍA	TARJETAS
<b>FACTORES DE RIESGO CLAVE RELACIONADOS CON MAMI</b>		<b>LACTANTES NO AMAMANTADOS</b>	
Bajo peso al nacer	A13, A14	Madre ausente	B1, A21, A22
Nacimiento prematuro	A13, A14	Relactación	A23
Parto múltiple	A17	Lactancia suplementaria para ayudar a la madre a relactar	A24
Madre adolescente (menos de 19 años)	A18	El bebé recibe fórmula para lactantes	B2, B3
Madre VIH+con problemas o complicaciones	A19	<b>OTRAS CUESTIONES ESPECÍFICAS</b>	
Perímetro braquial inferior a 230 mm	A16	Relajación (tratarla en cada visita)	
La madre informa que el bebé llora demasiado o tiene problemas de sueño.	A6	Llanto y sueño	
<b>PROBLEMAS DE ALIMENTACIÓN</b>		Apoyo de la familia, el padre y la comunidad	
<b>LACTANTES AMAMANTADOS</b>		Planificación familiar	
El bebé recibe otros alimentos o bebidas	A4	Alimentación complementaria a partir de los 6 meses (tratar esta cuestión tras el examen de los resultados realizado a los 6 meses)	
Frecuencia de las tomas (demasiadas o demasiado pocas)	A3	Cuidado cariñoso y sensible para el desarrollo en la primera infancia	
El bebé no se agarra bien al pecho	A1		
El bebé no succiona bien	A2		
La madre tiene un problema en el pecho:	-		
<i>Ingurgitación mamaria</i>	A8		
<i>Pezones irritados o agrietados</i>	A9		
<i>Conductos obstruidos y mastitis</i>	A10		
<i>Pezones planos, invertidos, grandes o largos</i>	A11		
<i>Candidiasis</i>	A12		
La madre cree que no es capaz de amamantar	A7		
La madre cree que "no produce leche suficiente"	A5		
Debido a un parto múltiple, la madre alimenta a más de un bebé	A17		
Relactación para aumentar la producción de leche	A23		
Lactancia suplementaria para ayudar a la madre a relactar	A24		
Extracción y almacenamiento de leche	A21		
La madre no puede estar con el bebé durante parte del día	A15		

**Fotos de cubierta** (De izquierda a derecha y de arriba a abajo): ©UNICEFROSA/2016/GPirozzi; ©Save the Children/Bangladesh/2016; ©UNICEF/India/Prashanth Vishwanathan; ©UNICEF/UN065254/Phelps; ©UNICEFROSA/RogerLemoyne2015; ©UNICEFROSA/RogerLemoyne2015; ©UNICEF/UNI117114/Pirozzi; ©UNICEF/UN07288/Tremeau



El desarrollo del Paquete de la Vía de Atención MAMI es gestionado y producido por la Red de Nutrición en Emergencias (ENN, por sus siglas en inglés), como codirectora de la Red Global MAMI.

[www.ennonline.net/ourwork/research/mami](http://www.ennonline.net/ourwork/research/mami)

ENN, 2nd Floor, Marlborough House, 69 High Street, Kidlington, Oxfordshire, Reino Unido, OX5 2DN

[www.ennonline.net](http://www.ennonline.net) Contacto: [mami@ennonline.net](mailto:mami@ennonline.net)

