



Lactancia materna en Colombia

Principales avances y retos en
Colombia a partir de la Metodología
Iniciativa Mundial sobre Tendencias
de la Lactancia Materna (WBTI)



Punto de partida



El Plan Nacional de Desarrollo 2022–2026 Colombia, Potencia Mundial de la Vida establece la lactancia materna como un derecho fundamental de la niñez y una prácticas de alimentación saludable y adecuadas, indispensable para su desarrollo integral

Se organizó un ejercicio de gestión del conocimiento desde el Observatorio del Bienestar de la Niñez (OBN) y la Mesa de Nutrición de la Comisión Intersectorial para la Primera Infancia (CIPI)

Existe una necesidad por examinar a profundidad la situación de la lactancia materna en el país y valorar los avances y desafíos para el fortalecimiento de la política pública.



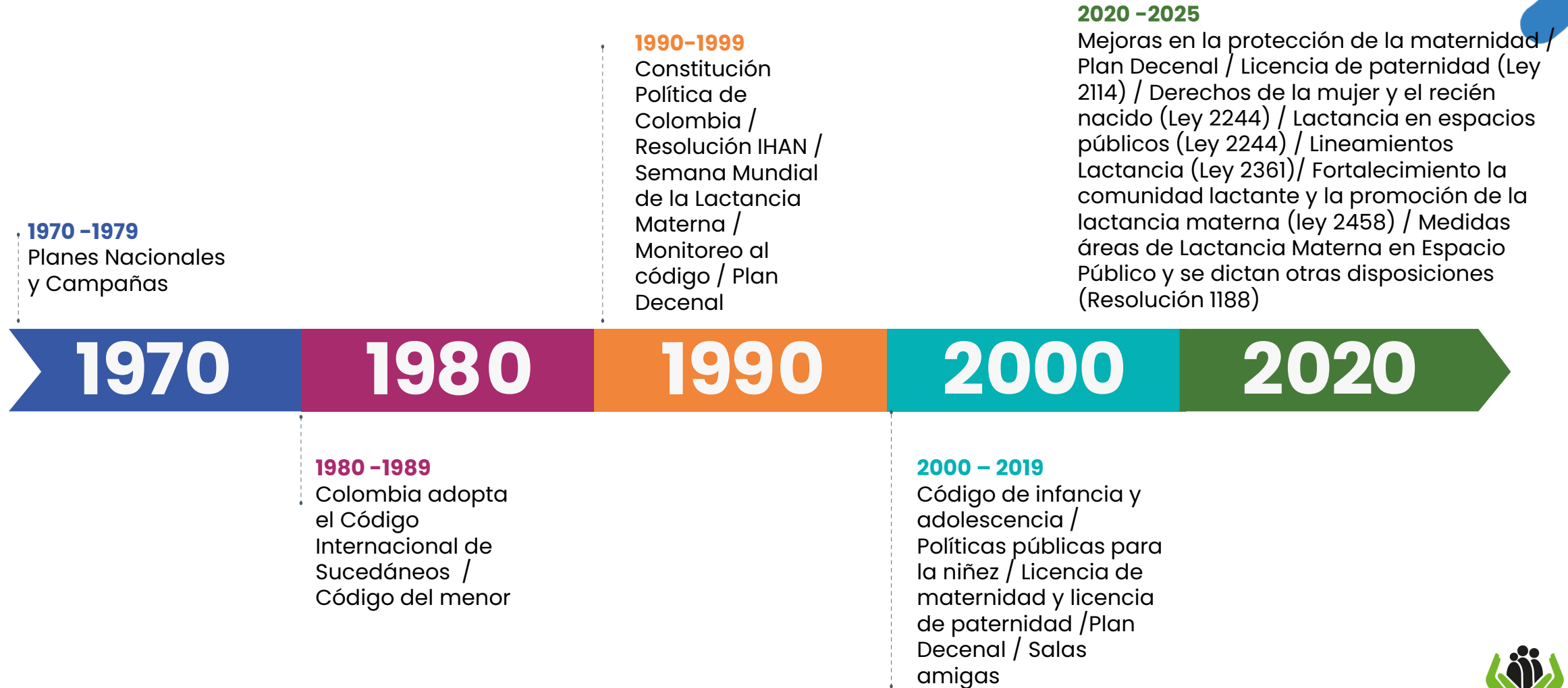
Recuento del Contexto promoción, protección y apoyo a la lactancia materna 1970–2025

Observatorio de
Bienestar de la Niñez



Línea de tiempo

Promoción, protección y apoyo a la lactancia materna



Principales barreras históricas

- Persistentes desigualdades sociales que han llevado a las mujeres a tomar decisiones complejas frente a la alimentación de sus hijos por su realidad social, laboral y afectiva.
- La interferencia de la industria de alimentos infantiles, que evita regulaciones más estrictas y promueve técnicas de marketing agresivas y persuasivas para ganar el respaldo de profesionales de salud, agremiaciones médicas, hospitales y universidades.
- Frágil normatividad para la protección de la maternidad y la regulación de la comercialización, publicidad y patrocinio de fórmulas infantiles comerciales y alimentos para niños pequeños.
- Creencias erróneas, tales como que la leche materna “no sirve”, “no llena al bebé” o “no satisface todos los requerimientos nutricionales”.
- Enfoque biologicista centrado en el rol de la mujer como única cuidadora que relega el papel del padre y la sociedad dentro de la práctica de la lactancia.

Situación de la lactancia materna 1990 – 2015

ENDS – ENSIN



Año	1990	1995	2000	2005	2010	2015
Porcentaje de lactancia materna exclusiva a los 6 meses	10,7%	11,0%	26,0%	46,9%	42,8%	36,1%
Porcentaje de lactancia materna continua a un año de edad / dos años de edad.					58,1%	52,2%
Porcentaje de lactancia materna continua a un año de edad / dos años de edad.					32,5%	31,6%
Duración media de lactancia materna (meses)	8,5	11,3	13,1	14,9	14,9	14,9
Duración media de la lactancia materna exclusiva (meses)				2,2	1,8	
Porcentaje de inicio de la lactancia materna en la primera hora					56,6%	72,0%

Fuente: Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) y la Encuesta Nacional de Situación Nutricional (ENSIN)



Referencia de analítica

Iniciativa Mundial sobre Tendencias de la Lactancia Materna (WBTi)

Observatorio de
Bienestar de la Niñez





Desempeño de Colombia según la Iniciativa Mundial sobre Tendencias de la Lactancia Materna (WBTI)

WBTI	2009	2017
Evaluación de políticas y programas (máximo de 100 puntos)	50	49
Prácticas de alimentación del lactante (máximo de 50 puntos)	27	30
Puntaje total (sobre 150 puntos)	77	79

Colombia tuvo un desempeño medio bajo en ambas mediciones

Indicadores

Iniciativa Mundial sobre Tendencias de la Lactancia Materna (WBTI)



Políticas y programas de alimentación de lactantes, niñas y niños pequeños

Indicador 1: Política Nacional, Programa y Coordinación

Indicador 2: Iniciativa Hospital Amigo del Niño

Indicador 3: Implementación del Código Internacional

Indicador 4: Protección de la Maternidad

Indicador 5: Sistemas de Atención Sanitaria y Nutricional

Indicador 6: Apoyo a la Madre y Alcance Comunitario

Indicador 7: Apoyo Informativo

Indicador 8: Alimentación Infantil y VIH

Indicador 9: Alimentación Infantil en Emergencias

Indicador 10: Monitoreo y Evaluación

Indicadores

Iniciativa Mundial sobre Tendencias de la Lactancia Materna (WBTI)



Prácticas de alimentación de lactantes, niñas y niños pequeños

Indicador 11: Inicio Temprano de la Lactancia Materna

Pregunta Clave: ¿Cuál es el porcentaje de bebés que amamantan durante la primera hora de vida?

Indicador 12: Lactancia Materna Exclusiva durante los primeros 6 meses

Pregunta Clave: ¿Cuál es el porcentaje de bebés de 0<6 meses de edad que recibieron lactancia materna exclusiva en las últimas 24 horas?

Indicador 13: Duración Mediana de la Lactancia Materna

Pregunta Clave: ¿Los(as) bebés son amamantados(as) por una duración mediana de cuántos meses?

Indicador 14: Tasas de Alimentación con Biberón

Pregunta Clave: ¿Qué porcentaje de bebés amamantados(as) de 0-12 meses de edad recibe otros alimentos o bebidas (incluyendo leche materna) en biberón?

Indicador 15: Alimentación Complementaria

Pregunta Clave: ¿Qué porcentaje de bebés amamantados(as) recibe alimentos complementarios a los 6-8 meses de edad?



Desempeño de Colombia según la Iniciativa Mundial sobre Tendencias de la Lactancia Materna (WBTI)

Dimensión	Aspectos con desempeño medio y medio alto (2017)	Aspectos con desempeño medio bajo y bajo (2017)
Políticas y programas	• Iniciativa Hospital Amigo del Niño • Implementación del Código Internacional	• Política Nacional, Programa y Coordinación • Protección de la Maternidad • Sistemas de Atención Sanitaria y Nutricional • Apoyo a la Madre y Alcance Comunitario • Apoyo informativo • Alimentación Infantil y VIH • Alimentación Infantil en Emergencias • Monitoreo y Evaluación
Prácticas	• Lactancia Materna Exclusiva durante los primeros 6 meses	• Inicio Temprano de la Lactancia Materna • Duración Mediana de la Lactancia Materna • Tasas de Alimentación con Biberón • Alimentación Complementaria



Avances y Retos Tomando como referencia los indicadores WBTI

Observatorio de
Bienestar de la Niñez



Avances en la lactancia materna

¿En qué hemos mejorado?

Política nacional, programas y su coordinación

- Se ha fortalecido la política (Plan Decenal, Salas amigas, Ley 2361-lineamientos, protección a la maternidad)
- Existe una instancia de articulación: Mesa Nutrición CIPI

Iniciativa Hospital Amigo de los Niños

- Pasa de un 58.6% de entidades certificadas en 2016 (1.289 IPS) a 81,4% en 2024 (1.790 IPS).

Implementación del Código Internacional

- En curso el Proyecto normativo "Por la cual se establece el Reglamento técnico sobre los requisitos que deben cumplir los alimentos infantiles.
- Acciones de apropiación del Código han aumentado.

Sistemas de Atención Sanitaria y Nutricional

- Consejería en lactancia materna fortalecida
- Se han intensificado los procesos de capacitación al personal de la salud y atención a primera infancia.

Avances en la lactancia materna

¿En qué hemos mejorado?

Apoyo a la madre y alcance comunitario

- Mejora significativa en las acciones con comunidades (2022 – a mayo de 2025) : 129.163 personas han recibido consejería en lactancia materna a nivel institucional; en el marco de las Rutas integrales de atención en salud 51.143 Personas han sido usuarias de los Bancos de Leche Humana (BLH) beneficiando a -14.351 niños y niñas y 5.731 Mujeres han donado leche materna.
- Formación a 99 consejeros en lactancia materna y alimentación complementaria (2023 y 2024)
- Plan de Acción Institucional para la promoción, protección y apoyo de la Lactancia Humana: familiar, comunitaria y diversa y la Alimentación Complementaria formulado con comunidades.

Apoyo informativo

- Se han incrementado las campañas de comunicación, piezas comunicativas, diálogos de saberes, conversatorios.

Practica de alimentación complementaria

- Se espera una mejora asociada a la la valoración integral para la promoción y mantenimiento de la salud de la primera infancia.



Retos – aspectos que se mantienen igual

Protección a la maternidad

- En lo que respecta a las mujeres que trabajan en el sector informal el país continúa teniendo un rezago considerable. Es necesario examinar a profundidad las causas y la respuesta que desde el Estado se debe dar a esta situación con focalización en las mujeres en situación de pobreza y vulnerabilidad.

Alimentación Infantil y VIH

- El país no cuenta con “una política específica, integral y actualizada, consecuente con directrices internacionales sobre alimentación de lactantes y niños pequeños, que incluye alimentación infantil y VIH, que acoja las Directrices de la OMS 2010, sobre el VIH y la alimentación infantil”

Alimentación Infantil en Emergencias

- No se evidencia una política sobre alimentación del lactante y niños pequeños en situaciones de emergencias y desastres

Monitoreo y evaluación

- No se cuenta con la medición actualizada de los indicadores relacionados con el estado de la práctica de la lactancia en el país. También, es posible evidenciar la necesidad de fortalecer la oportunidad y calidad de los registros administrativos relacionados con la lactancia materna



Nota técnica

Observatorio de
Bienestar de la Niñez



Contenido Nota Técnica OBN



Contexto promoción, protección y apoyo a la lactancia materna

- Línea de tiempo promoción, protección y apoyo a la lactancia materna
- Datos de situación
- Barreras

Avances y Retos (referencia medición WBTi para Colombia)

- Experiencia Colombia mediciones WBTi 2009 y 2017
- Avances y desafíos actuales dada la revisión basada en evidencia de la Mesa y el OBN

Conclusiones y recomendaciones

- Conclusiones
- Recomendaciones (Conversatorio expertos)

Alcance Nota Técnica OBN



La Nota parte del interés de la Mesa de Nutrición de la CIPI y del Observatorio de Bienestar de la Niñez por examinar a profundidad el estado de la lactancia materna en el país.

Como punto de partida se revisaron experiencias internacionales de seguimiento y monitoreo a la lactancia materna.

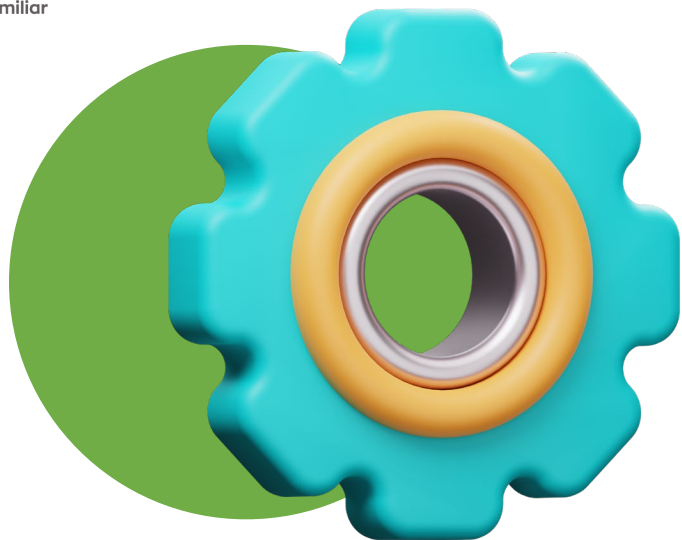
Se seleccionó la Iniciativa Mundial sobre Tendencias de la Lactancia Materna (WBTi) como referencia para el análisis dado su reconocimiento mundial, consistencia y experiencia en Colombia.



Conclusiones

Observatorio de
Bienestar de la Niñez





Blindar la lactancia de los intereses comerciales sigue siendo una prioridad

- Continuar fortaleciendo la implementación del Código
- Seguir ampliando los bancos de leche humana
- Ampliar las estrategias de información, educación y comunicación

La práctica de la lactancia sigue atravesada por profundas desigualdades sociales, territoriales y culturales.

- Diseñar políticas integrales que reconozcan el cuidado como responsabilidad colectiva desde el interés superior de la niñez y el rol fundamental de la familia y de la Comunidad.
- Reducir inequidades en salud promoviendo entornos amigables con la lactancia.
- Transformar la lactancia en una práctica protegida socialmente implica incluir enfoque de género, diversidad y derechos.
- Las políticas públicas deben fomentar decisiones informadas, libres y críticas por parte de las mujeres. Reconocer que lactar requiere bienestar físico, emocional y nutricional.



Desde el fortalecimiento del rol de las comunidades es posible lograr cambios sostenibles en la práctica de la lactancia materna

- Impulsar pequeñas experiencias comunitarias que funcionen como piloto (con medición)
- Fortalecer los procesos informativos y de diálogo intercultural

Es necesario mejorar la oportunidad y calidad del monitoreo y seguimiento a la lactancia materna

- Vincular indicadores de lactancia con acceso a educación, trabajo, salud mental y capacidad de decisión.
- Fortalecer los sistemas de información
- Dar respuesta a las necesidades de información rigurosa y confiable



GRACIAS

Observatorio de
Bienestar de la Niñez

