

DRA. MARGARITA TAIPE SILVA

| Consultora Internacional Certificada en Lactancia Materna IBCLC (L-37571)
Miembro de ACLAM-PERU
Miembro de la Sociedad Peruana de Pediatría
Evaluador -MINSA: Certificación de HAMNN
Facilitadora Nacional de Lactancia Materna
Médico Pediatra Hospital de Huaral.

Prácticas posnatales que apoyan la lactancia materna

PRÁCTICAS POSNATALES QUE APOYAN LA LACTANCIA MATERNA



PRÁCTICAS POSNATALES PARA APOYAR LA LACTANCIA MATERNA

OBJETIVOS:

- Describir la importancia de evitar la alimentación preláctea y la suplementación innecesaria y cómo identificar las señales del bebé para ponerla en práctica
- Describir la alimentación a demanda y su importancia
- Exponer las ventajas del alojamiento conjunto;
- Responder a preguntas frecuentes sobre el posparto.



DIEZ PASOS HACIA LA LACTANCIA EXITOSA

Paso 6. No dar a los recién nacidos más que leche materna, sin ningún otro alimento o bebida, a menos que esté médicamente indicado.



PELIGROS DE LA ALIMENTACIÓN PRELÁCTEA

Sustituir el calostro:

- Mayor riesgo de infección
- Riesgo de intolerancia o alergia.

Interfiere con la lactancia

- Sacia el hambre del bebé, por lo que mama menos
- Menor estimulación del pecho
- Si se alimenta con biberón, puede interferir con el agarre
- Dificulta el establecimiento de la lactancia materna.



Lista de peligros de la alimentación preláctea

- 💧 Las tomas prelácteas reemplazan al calostro como las primeras tomas del bebé.
 - El bebé tiene mayor probabilidad de desarrollar infecciones como diarrea y meningitis.
 - El bebé tiene mayor probabilidad de desarrollar intolerancia a las proteínas.
 - Esto puede provocar alergias, como eccema.
- 💧 Las tomas prelácteas interfieren con la succión
 - Satisfacen el hambre del bebé, por lo que succiona menos y estimula menos el pecho.
 - Si un bebé se alimenta con biberón con tetina artificial, puede tener más dificultad para prenderse al pecho (confusión de pezón).
 - Es más difícil establecer la lactancia materna.

Lista de peligros de la alimentación preláctea

- 💧 Si un bebé toma incluso unas pocas tomas prelácteas, la madre, el padre o la persona a cargo del cuidado tiene mayor probabilidad de tener dificultades.

Si la leche no se extrae del pecho, esto podría provocar afecciones como la congestión mamaria.

La duración de la lactancia materna es más probable que sea más corta si se han dado tomas prelácteas que cuando un bebé ha sido alimentado exclusivamente con leche materna desde el nacimiento.

ALIMENTOS PRELÁCTEOS

Alimentación artificial antes de establecer la lactancia materna



- Algunos bebés reciben alimentación artificial antes de comenzar a amamantar. Esto puede hacerse mediante diferentes métodos, como biberón, vaso, cuchara, etc.
- Cualquier alimentación artificial que se administre antes de que se establezca la lactancia materna o antes de que suba la producción de leche materna se denomina "**alimentación preláctea**".
- La alimentación complementaria incluye cualquier alimento o líquido que se administre además de la leche materna, excepto gotas y jarabes (vitaminas, minerales, medicamentos).

ALIMENTOS PRELÁCTEOS

- La alimentación preláctea y los suplementos solo deben administrarse si existe una razón médica aceptable y documentada, o si la madre ha tomado una decisión plenamente informada.
- Si un bebé toma incluso unas pocas tomas prelácteas, la madre, el padre o la persona a cargo del cuidado tiene más probabilidades de experimentar dificultades.
- Si la leche no se extrae del pecho, esto podría provocar problemas como la congestión mamaria.
- La duración de la lactancia materna tiende a ser más corta si se han dado tomas prelácteas que cuando el bebé ha sido alimentado exclusivamente con leche materna desde el nacimiento.



Asesoramiento a la madre/padre/cuidador

- El personal de Salud debe comprender los riesgos de la alimentación preláctea y la suplementación innecesaria.
- Utilizar técnicas de asesoramiento (escucha activa y comprensión) para entender la motivación de la madre para el uso de suplementos.
- Una madre que esté considerando el uso de un suplemento puede tener dificultades para amamantar y cuidar a su bebé.
- Lo mejor es ayudarla primero a superar sus dificultades.
- La suplementación puede hacer que la madre pierda confianza en su capacidad para amamantar.
- Puede verse fácilmente influenciada por consejos para darle suplementos a su bebé.
- Es importante apoyar a la madre y fortalecer su confianza y habilidades para amamantar.

Razones médicas aceptables para el suplemento o reemplazo

- ❖ A veces la lactancia no se inicia, o se suspende, sin una clara indicación médica. Es importante distinguir entre:
 - bebés que no pueden succionar el pecho, para quienes la leche materna sigue siendo el alimento de elección;
 - bebés que no deben recibir leche materna ni otra leche, incluyendo los sustitutos usuales de leche materna;
 - bebés para quienes no está disponible la leche materna, por cualquier razón.
- ❖ Los bebés que no pueden succionar el pecho pueden ser alimentados con leche extraída por sonda, taza o con cuchara.



Razones médicas aceptables para el suplemento o reemplazo

- Bebés que presentan errores congénitos del metabolismo: galactosemia, fenilcetonuria o enfermedad de la orina de jarabe de arce, y requieren alimentación completa o parcial con un sustituto apropiado para su condición metabólica específica.
- La madre puede estar lejos del bebé, severamente enferma, haber muerto o ser VIH-positiva o haber tomado la decisión informada de no amamantar.
- Los bebés con condiciones médicas que no permiten el amamantamiento exclusivo deben ser vistos y seguidos por un profesional de salud apropiadamente entrenado.
- Estos lactantes necesitan planes individuales de alimentación y la madre y su familia deben tener claro cómo alimentar a su bebé.

DIEZ PASOS HACIA LA LACTANCIA EXITOSA

Paso 7. Practicar el alojamiento conjunto permitir a las madres y a sus bebés permanecer juntos las 24 horas del día



ALOJAMIENTO CONJUNTO

No es necesario crear ambientes especiales



VENTAJAS: ALOJAMIENTO CONJUNTO

- La madre puede responder a las señales del bebé y de la lactancia.
- La madre se siente más segura con la lactancia materna.
- Los bebés aumentan de peso más rápido
- .La lactancia materna se prolonga por más tiempo.
- Favorece el vínculo afectivo y la lactancia materna
- Disminuye la morbilidad y mortalidad del recién nacido
- Facilita al personal de salud brindar asistencia continua con la lactancia, dar información y apoyar a la madre en lo relacionado a los cuidados del recién nacido, las vacunas y el reconocimiento temprano de los signos de alarma.
- Eleva la autoestima y autonomía de la madre.
- Las madres se sienten más capaces y manifiestan mayor sentimiento de protección a su hijo.



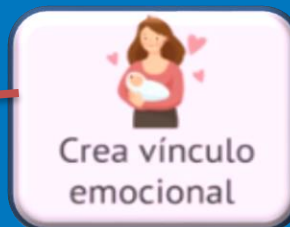
Cesárea y alojamiento conjunto

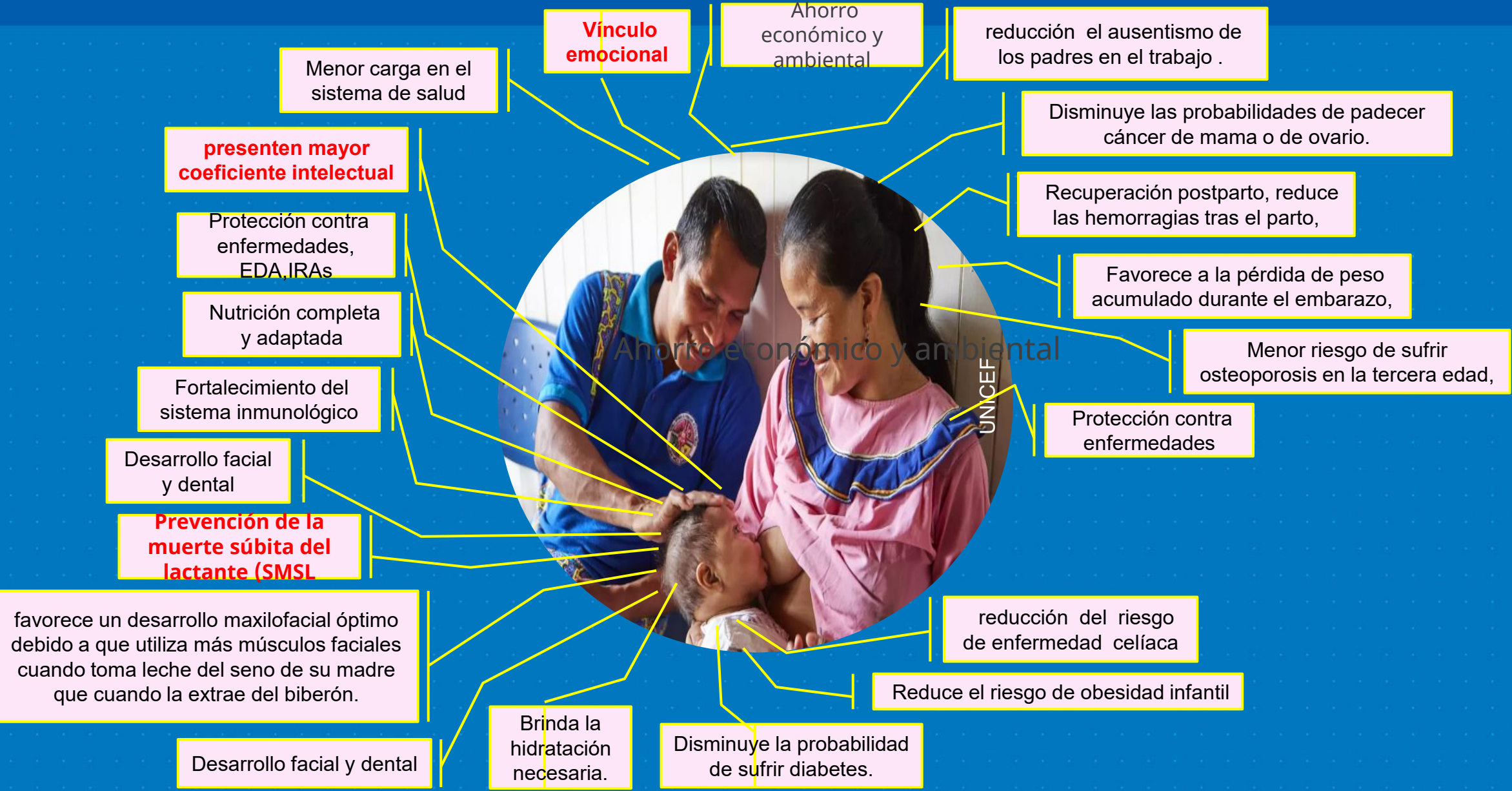


Foto: Fanny Mora, LLL

DIEZ PASOS HACIA LA LACTANCIA EXITOSA

Paso 8. Fomentar la lactancia a demanda





1. Es un cerebro en evolución.
2. Necesita sentir tu cariño para activarse.
3. Mirarlo le ayuda a aprender.
4. Existe un *bluetooth* entre tu cerebro y el de él.
5. Tu bebé habla el idioma del hemisferio derecho.
6. La alegría y el buen humor lo nutren.
El abuso de la televisión y tecnología altera su desarrollo.
7. La corteza prefrontal (atrás de la frente) controla su capacidad de autoregulación.
8. Apapacharlo le ayuda a establecer las bases de un cerebro compasivo y ético.
9. Sus neuronas espejo influyen en sus conductas sociales.



LACTANCIA A LIBRE DEMANDA



- Apoyar a las madres para **identificar cuando los bebés quieren mamar** y no limitar los momentos de lactancia.
- En los primeros meses de vida, el bebé debe ser alimentado **cuando él lo necesite**.



Favorece el APEGO



Crece mas seguro y con mayor estabilidad emocional



Dar con frecuencia siempre que pida, tanto de Dia como de NOCHE

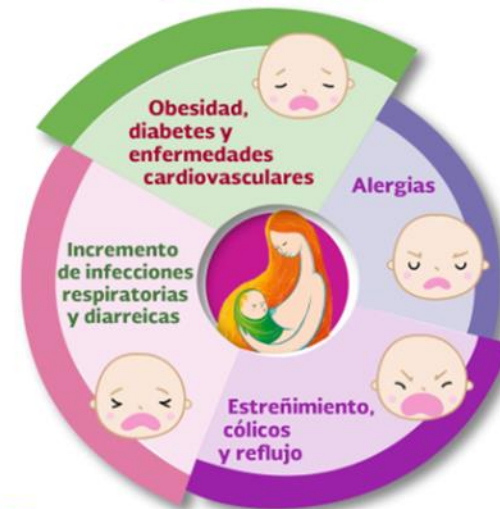
Incrementa el coeficiente intelectual

Aumenta el peso 30-50 gr x dia



Disminuye probabilidades enfermedades diabetes, cáncer y enfermedades degenerativas

La alimentación con leche de formula puede provocar:



SEÑALES TEMPRANAS DE ALIMENTACIÓN



- ◆ Abren la boca y giran la cabeza buscando el pecho.
- ◆ Están despiertos e inquietos.
- ◆ Hacen pequeños ruidos.
- ◆ Se llevan las manos a la boca.
- ◆ Se chupan los dedos.



Signos de Querer mamar

- ♦ **Movimientos de búsqueda y succión**, El bebé abre la boca, busca el pecho, Lame sus labios, saca la lengua, Se chupa la mano en su boca
- ♦ **Actividad motora**, Hace movimientos rápidos de sus ojos
- ♦ **Postura**, Mueve la cabeza hacia atrás y adelante



Signos de Querer Mamar



DIEZ PASOS HACIA LA LACTANCIA EXITOSA

Paso 9. No dar a los niños, alimentados a pecho, chupones artificiales

PROHIBIDO
Biberones y Chupones

5 motivos

1. Reduce la producción de leche.
2. Altera la salida de dientes.
3. Produce caries.
4. Incrementa infecciones y diarreas.
5. Ocasiona problemas del habla.



**EL AMOR SE
ALIMENTA AL
PECHO, NO AL
BIBERÓN**

DESVENTAJAS DEL BIBERÓN

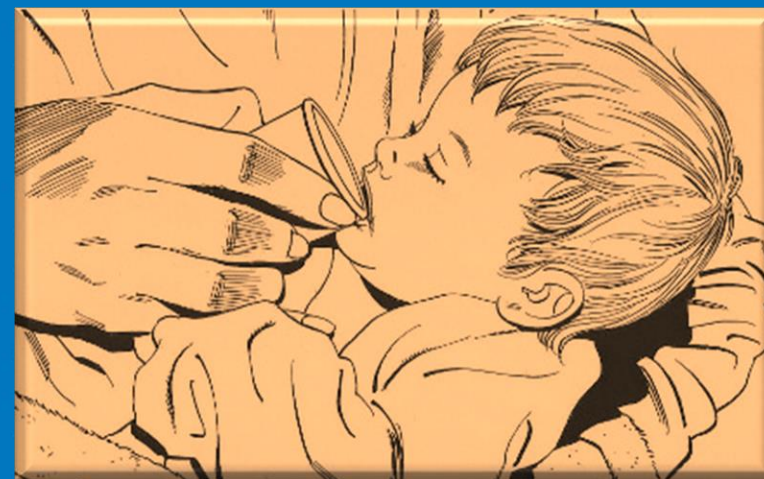
- ❖ Mala oclusión dentaria (incorrecta alineación de los dientes), caries de la infancia y cierre interdental
- ❖ Daño los dientes, dientes torcidos y encías del bebé,
- ❖ Afecta el desarrollo del lenguaje del bebé.
- ❖ Provoca otitis
- ❖ Alto riesgo de ahogo
- ❖ Riesgo de muerte súbita
- ❖ Alteraciones neurológicas
- ❖ Dificulta posición del bebe para mamar
- ❖ Adquiere posturas atípicas
- ❖ Modifica patrón de succión
- ❖ Deformación de la boca, paladar y la mandíbula
- ❖ Grado de satisfacción
- ❖ Confunde al bebé
- ❖ Destete temprano,
- ❖ Se pierde el vínculo afectivo entre madre e hijo.



DESVENTAJAS DEL BIBERÓN



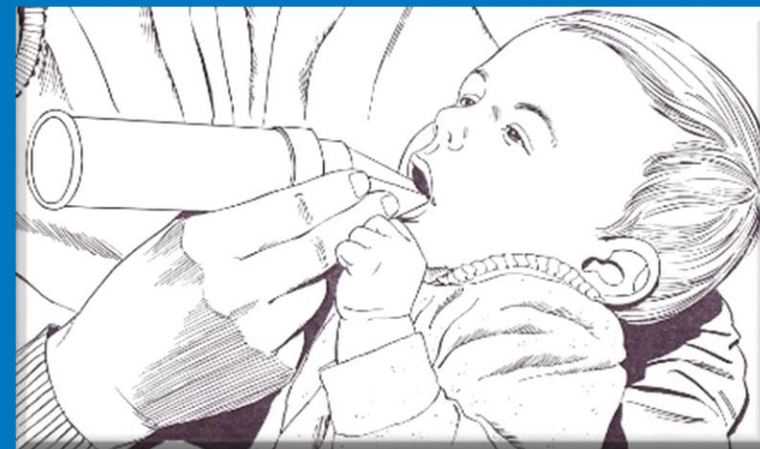
ALIMENTACIÓN CON TAZA O VASO PEQUEÑO



ALIMENTACIÓN CON CUCHARA O RECIPIENTES-CUCHARA



TÉCNICA DEL GOTEO AL PECHO,



TÉCNICA DEL DEDO-JERINGA



TÉCNICA DEL GOTEO AL
PECHO



RELACTADOR



VENTAJAS DE LA ALIMENTACIÓN RECEPTIVA



- La leche materna baja antes
- El bebé gana peso más rápido
- Menos problemas como la congestión mamaria
- La lactancia materna se establece más fácilmente

Las prácticas de atención sanitaria pueden tener un gran impacto en la lactancia materna, tanto positivo como negativo.

- Las buenas prácticas favorecen la lactancia materna y aumentan la probabilidad de que las madres la inicien con éxito y la mantengan durante más tiempo (para ayudar a la madre, padre, madre o cuidador con la lactancia materna).

Las malas prácticas interfieren con la lactancia materna y contribuyen a su abandono y al aumento de la suplementación con alimentación artificial.

- Algunas prácticas pueden interferir con la lactancia materna.

INTERFERENCIAS

- 💧 Biberones
- 💧 Chupones
- 💧 “Confusión de pezón”
- 💧 Tomas regulares y horarios rígidos
- 💧 Mala colocación del bebé al pecho
- 💧 Separación madre-hijo
- 💧 No vaciar el pecho



“Asesore a la madre sobre el uso y los riesgos de los biberones, tetinas y chupones”.

- Los chupones perjudican la lactancia materna durante los primeros 6 meses.
- Los bebés que usan chupetes maman menos cada 24 horas.
- No se deben usar chupones al menos hasta que la lactancia materna esté bien establecida y después de las 4 semanas de edad.
- Se recomienda precaución al usarlos en cuanto a higiene, desarrollo bucal y reconocimiento del bebé.



Gracias!!!!!!

