



FORMACIÓN ONLINE EN
*Lactancia
materna*

·y Salud Mental·
tercera edición



De Octubre de 2020 a Junio de 2021



Instituto Europeo de
Salud Mental Perinatal



DISCLAIMER

- La información presentada en esta presentación es exclusivamente para uso personal de las alumnas y alumnos del Instituto Europeo de Salud Mental Perinatal. No puede ser colgada en la red ni reenviada. Si deseas utilizar alguna parte con fines de docentes puedes hacerlo siempre y cuando cites la fuente (Ibone Olza, IESMP) y nos lo comuniques y/o envíes una copia del trabajo si es posible.
- Este trabajo forma parte de un libro en construcción por lo que te ruego seas especialmente cuidadosa con el mismo. Es el resultado de infinitas horas de estudio y trabajo. Si lo comparto es con el fin de facilitar la formación y el aprendizaje que en última instancia favorezca una mejor atención a las madres y los bebés.
- Gracias por tu interés y esfuerzo



FORMACION AVANZADA LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL

OCTUBRE 2018 – JUNIO 2019

DIRIGIDA POR IBONE OLZA

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



LACTANCIA EN SITUACIONES ESPECIALES

PROFESORA: CARMELA BAEZA, MÉDICO DE FAMILIA E IBCLC

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



Algunas definiciones

- **Lactancia mixta:** alimentar al bebé con leche materna + fórmula infantil.
- **Lactancia materna diferida:** alimentar al bebé con leche materna extraída (no directamente al pecho).
- **Relactación:** estrategias para recuperar una producción de leche que ha disminuido o desaparecido (para volver de una alimentación con fórmula o una lactancia mixta a una lactancia materna exclusiva o lo más parecido).

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



Algunas definiciones

- **Relactación (OMS):** producción de leche para un bebé propio o adoptado habiendo amamantado ya alguna vez (de forma reciente o en el pasado).
- **Inducción de la lactancia (OMS):** producción de leche para un bebé adoptado sin haber estado embarazada nunca. Menos probable lograr lactancia exclusiva.

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL

 Del deseo...



Bebé gordito

Lactancia indolora

Disfrutada

Vinculante

Prolongada

Fácil y cómoda

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL

 ...a la realidad para muchas diadas.



Bebé que no engorda

Lactancia dolorosa

Mi bebé está ingresado

Yo estoy ingresada

Tengo que dar fórmula

Tengo que usar muchos trastos

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



En **cualquier situación de dificultad** en la lactancia, la intervención del profesional va dirigida a:

1. Alimentar al bebé

2. Proteger la producción de leche

3. Solucionar la dificultad

Apoyo emocional a la madre, el lactante y la familia

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



En **cualquier situación de dificultad** en la lactancia, la intervención del profesional va dirigida a:

Hipogalactia

Vuelta al trabajo
fuera de casa

Dificultades
de succión

Lactancia
mixta

1. Alimentar al bebé

2. Proteger la producción de leche

3. Solucionar la dificultad

Apoyo emocional a la madre, el lactante y la familia

Mamá
enferma

Bebé
ingresado

Relactación

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



1. Alimentar al bebé

Cuándo

- ¿En qué momento consideramos que el bebé necesita más aporte?

Cuánto

- ¿Qué cantidad le vamos a ofrecer?

Qué

- ¿Qué tipo de leche o alimento le vamos a ofrecer?

Cómo

- ¿Mediante qué método se lo vamos a ofrecer?



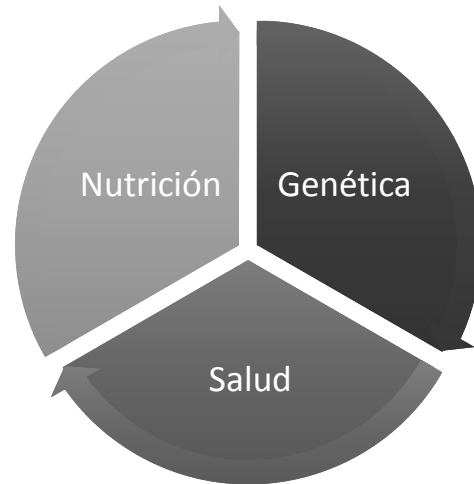
1. Alimentar al bebé: cuándo

- Es imprescindible que los bebés mantengan una buena ganancia de peso.



El crecimiento es un **indicador** muy sensible del estado de salud, de la situación nutricional y de la carga genética del niño.

Su valoración constituye un componente esencial de la asistencia pediátrica.



11



Nutrición deficiente
Influencias ambientales o biológicas adversas
Durante periodo crítico de crecimiento

Cambios permanentes en la programación
PARA ASEGURAR LA SUPERVIVENCIA:

- la expresión de genes
- la estructura y función de órganos
- la secreción de hormonas y factores de crecimiento

- Alteración del crecimiento y la composición corporal
- Aparición de enfermedades degenerativas en la edad adulta

12



1. Alimentar al bebé: cuándo

- Es imprescindible que los bebés mantengan una buena ganancia de peso.
- Debemos reconocer los signos de ingesta suficiente:
 - Primeros días: micciones y deposiciones (como vimos en la clase de hipogalactia)
 - Comportamiento al pecho (como vimos en la clase de hipogalactia)

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



1. Alimentar al bebé: cuándo

- Es imprescindible que los bebés mantengan una buena ganancia de peso.
- Debemos reconocer los signos de ingesta suficiente:
 - Primeros días: micciones y deposiciones (como vimos en la clase de hipogalactia)
 - Comportamiento al pecho (como vimos en la clase de hipogalactia)
 - Ganancia de peso

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



CRECIMIENTO NORMAL

- La progresión de los cambios en el peso, longitud/talla y perímetro cefálico se ajusta a lo esperado en una determinada población.

No es lineal: periodos de crecimiento rápido, variaciones estacionales, enfermedades, cambios en el estilo de vida...

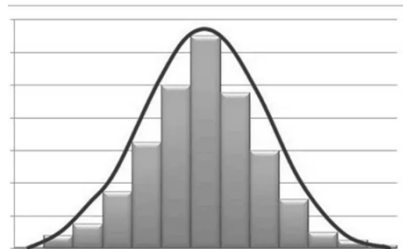


15



La mayoría de los lactantes y niños sanos crecen de una forma **previsible** siguiendo un patrón típico en la progresión de su peso, longitud/talla y PC.

Las medidas antropométricas siguen una distribución normal con forma de campana (curva de Gauss)



16



GANANCIA DE PESO ESPERADA

- Aproximadamente, un lactante debe ganar *al menos*:
 - 30 gr/día durante las primeras 6 semanas
 - 20 gr/día hasta los 4 meses de edad
 - 80 gr por semana del 4º al 6º mes
 - 40 gr por semana del 6º al 12º mes

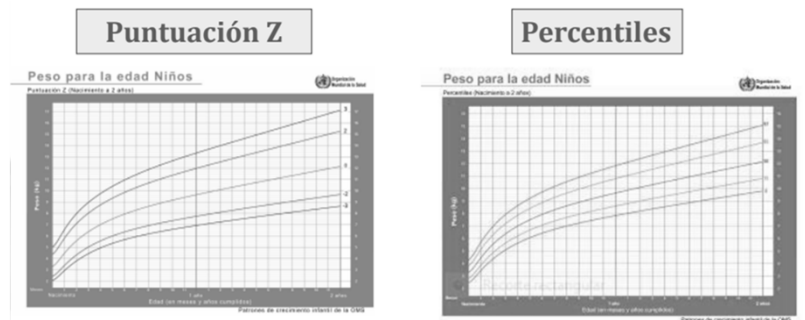
Pero lo ideal es utilizar CURVAS DE CRECIMIENTO ESTANDARIZADAS.

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



Curvas de crecimiento

- Representan la distribución de frecuencias de una medida o combinación de medidas antropométricas en una determinada población a diferentes edades expresadas como:

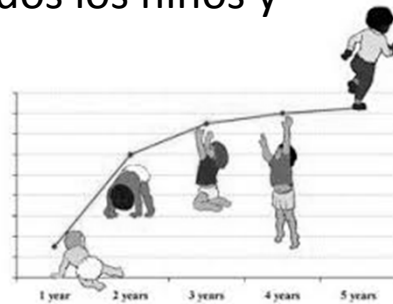


18



Curvas de Crecimiento OMS:

Son un instrumento, fuerte desde el punto de vista técnico, que define el **patrón oro** con el que comparar el crecimiento y realizar el seguimiento, con las máximas garantías, de todos los niños y niñas.



19



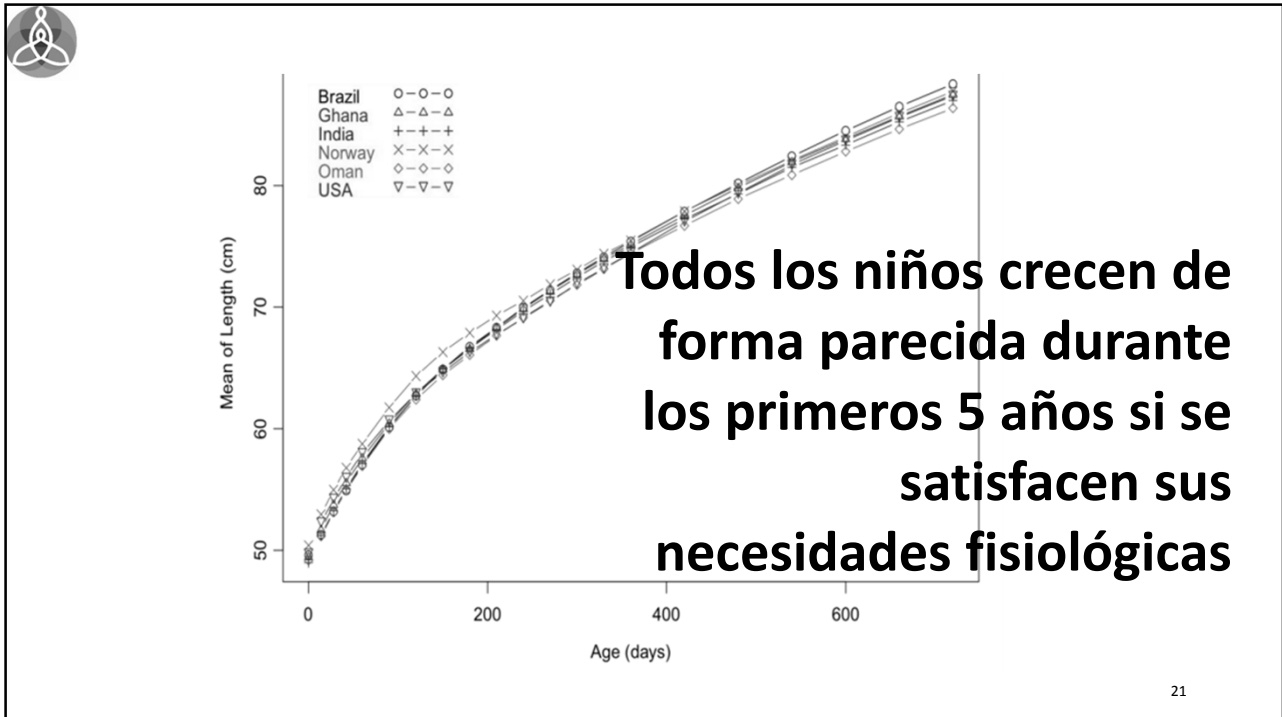
ELABORACIÓN DE LAS CURVAS DE LA OMS

Estudio multicéntrico de 1997 a 2003 que recogió datos de crecimiento de 8440 niños de diferentes orígenes étnicos y culturales (Brasil, Estados Unidos, Ghana, India, Noruega y Omán)

El estudio combinó un seguimiento longitudinal desde el nacimiento a los 24 meses con un estudio transversal de niños entre 18 y 71 meses.



20



21

CURVAS DE LA OMS

Hoy por hoy, son las que debemos utilizar para valorar el crecimiento infantil, en cualquier población del mundo.

The photograph shows six young children of various ethnicities and skin tones sitting on a light-colored surface. They are all dressed in simple, light-colored clothing, likely diapers. The children are looking in different directions, some towards the camera, some away. This image serves to illustrate the diversity of children whose growth is measured by the WHO growth curves.

22



El crecimiento es un proceso dinámico que los niños siguen a «estirones». Lo importante es valorar la trayectoria.

- La mayoría de los niños siguen su curva: «su percentil» (con variaciones de dos bandas).
- Hay una excepción: entre los 6 y los 18 meses dos terceras partes de los niños cambian de percentil (hacia arriba o hacia abajo) en busca de su potencial genético.



23


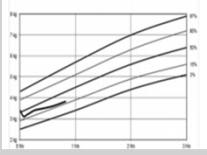
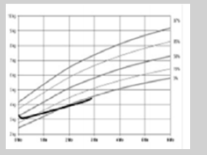
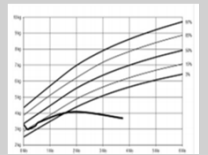


1. Alimentar al bebé: cuándo

- Cuando no esté teniendo un crecimiento adecuado.



LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL

	Ganancia subóptima	Ganancia insuficiente	Caída de peso
 Curva de peso			
Descenso de percentiles	10-15 punto	Más de 20 puntos, o descenso en pocas semanas	Más de 50 puntos o significativamente por debajo del tercer percentil
Sintomatología clínica	Ninguna	Probablemente ninguna	Si
Excretas	Normal	Normal o ligeramente preocupante	Preocupante, insuficiente
Comportamiento al pecho	Normal, o desasosiego al pecho	Intranquilo al pecho, llanto frecuente, poco sueño; lactancia ineficaz	Letargo, apatía; lactancia ineficaz
Desarrollo	Apropiado para la edad	Apropiado para la edad	No apropiado para la edad
Causas	Casi siempre manejo subóptimo de la lactancia	Requiere valoración	Requiere valoración
Medidas a tomar	Derivar a IBCLC o profesional formado en lactancia materna	Derivar a IBCLC o profesional formado en lactancia materna, valorar extracción de leche materna y suplementación, a ser posible con leche materna	Evaluación inmediata por un médico. Suplementación inmediata, a ser posible al pecho. Trabajar en el aumento de la producción de leche materna.

25



1. Alimentar al bebé: cuánto

La cantidad necesaria para que alcance su crecimiento óptimo. Es importante trabajar *en equipo con el pediatra*.

- Si no está haciendo ninguna toma al pecho
 - Habrá que suplementar el total de su alimentación
- Si está tomando algo al pecho
 - Habrá que suplementar de forma parcial

En general, la suplementación es A DEMANDA, es decir, lo que el bebé nos trasmite que quiere tomar.



1. Alimentar al bebé: qué

- 1ª opción: leche materna extraída de su propia madre
- 2º opción: leche humana de banco
- 3ª opción: leche humana donada madre a madre
- 4º opción: fórmula infantil, preparada de forma adecuada

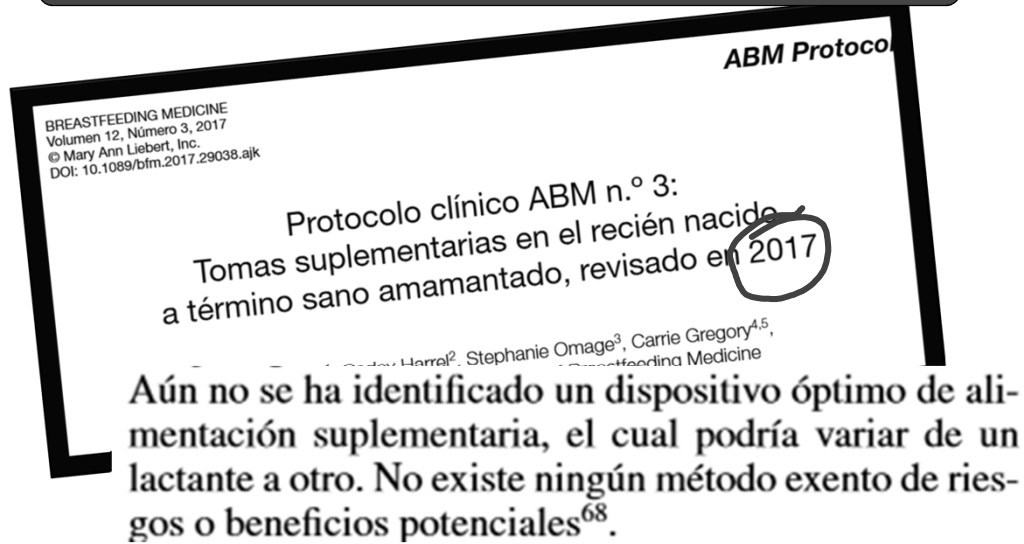


1. Alimentar al bebé: cómo

- Sistema de suplementar que:
 1. El bebé sea capaz de usar
 2. Proteja su habilidad de succión
 3. Sea aceptable para la familia



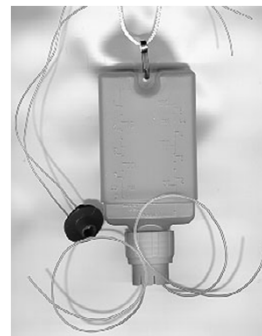
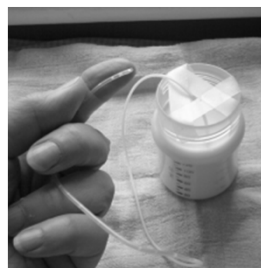
1. Alimentar al bebé: cómo



1. Alimentar al bebé: cómo

- Elegir método según:

Coste, disponibilidad, habilidad, tiempo planeado de uso, estrés para el lactante, estrés para los padres y datos sobre cómo afecta a la lactancia.





1. Alimentar al bebé: cómo

Vaso:

- En 8 estudios llevados a cabo tanto en lactantes pretérmino como a término, frente a biberón:
 - Más lactancia materna
 - Más estabilidad de constantes
 - Tomas más lentas (y por tanto fisiológicas)
 - Volumen ingerido similar
 - PERMITE CONTROLAR EL RITMO al lactante



1. Alimentar al bebé: cómo

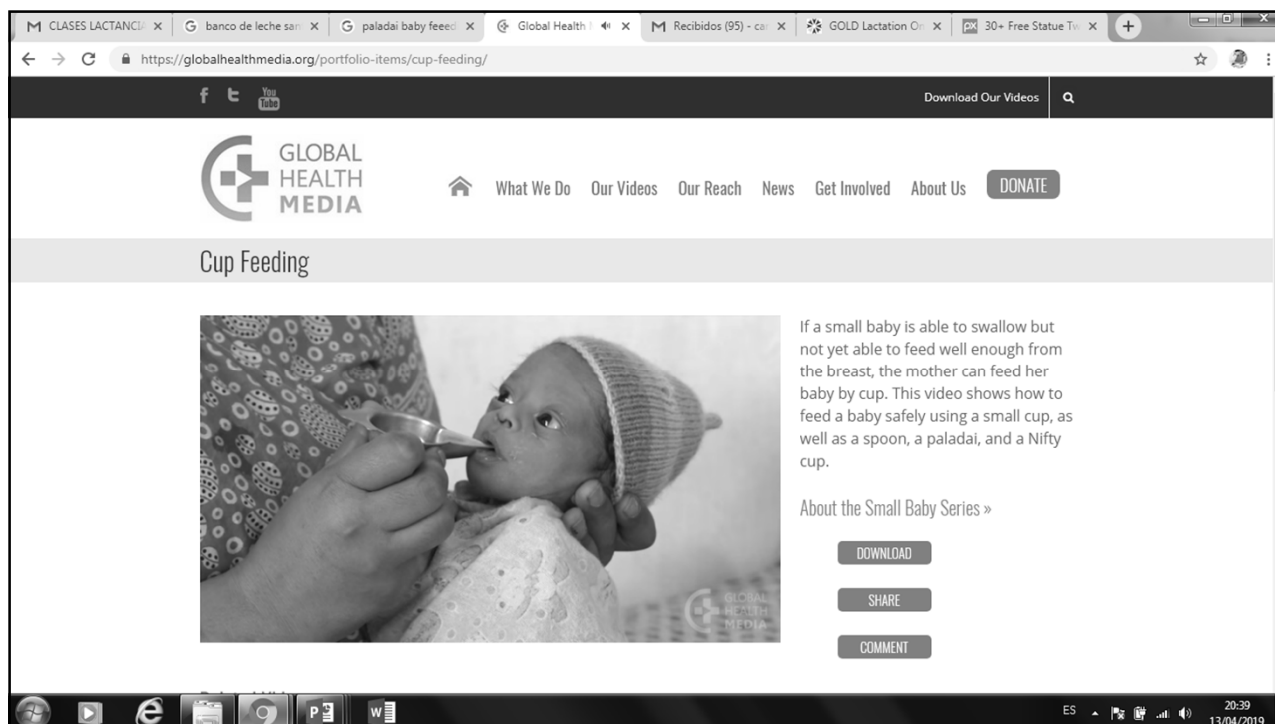
Vaso:

- Inconvenientes: se pierde más leche si no se domina la técnica
- Inseguridad de los profesionales

¿Cómo se hace?

The screenshot shows a web browser window with the URL <https://globalhealthmedia.org/portfolio-items/cup-feeding/>. The page features the Global Health Media logo and a navigation menu with links for 'What We Do', 'Our Videos', 'Our Reach', 'News', 'Get Involved', and 'About Us', along with a 'DONATE' button. The main content area is titled 'Cup Feeding' and contains a video player showing a close-up of a hand holding a small cup to a baby's mouth. To the right of the video, there is a text block: 'If a small baby is able to swallow but not yet able to feed well enough from the breast, the mother can feed her baby by cup. This video shows how to feed a baby safely using a small cup, as well as a spoon, a paladai, and a Nifty cup.' Below this text is a link 'About the Small Baby Series »' and three buttons: 'DOWNLOAD', 'SHARE', and 'COMMENT'. The browser's taskbar at the bottom shows the system tray with the date '13/04/2019' and time '20:40'.

This screenshot is identical to the one above, showing the same webpage layout. However, the video player image shows a different scene: a hand holding a spoon to a baby's mouth. The text and navigation elements remain the same. The system tray at the bottom shows the date '13/04/2019' and time '20:38'.



The screenshot shows a web browser window with the URL <https://globalhealthmedia.org/portfolio-items/cup-feeding/>. The page features the Global Health Media logo and navigation links: Home, What We Do, Our Videos, Our Reach, News, Get Involved, About Us, and a DONATE button. The main content area is titled 'Cup Feeding' and includes a video thumbnail of a baby being fed with a spoon. To the right of the video, there is a text block: 'If a small baby is able to swallow but not yet able to feed well enough from the breast, the mother can feed her baby by cup. This video shows how to feed a baby safely using a small cup, as well as a spoon, a paladai, and a Nifty cup.' Below this text is a link 'About the Small Baby Series »' and three buttons: DOWNLOAD, SHARE, and COMMENT. The browser's taskbar at the bottom shows the date and time as 13/04/2019, 20:39.



1. Alimentar al bebé: cómo

- Vaso, paladai, cuchara: ideales también en condiciones de poca higiene.





1. Alimentar al bebé: cómo

- Alimentación **digital** con jeringa (finger-feeding):
 - Si aún no han cogido el pecho
 - Con succión desorganizada
 - Con anquiloglosia incapacitante

NO HAY ESTUDIOS



1. Alimentar al bebé: cómo

- Alimentación **digital** con jeringa (finger-feeding):
 - En medio extrahospitalario: más difícil conseguir material adecuado
 - Jeringa se acaba estropeando o atascando
 - Permite poco volumen
 - Menos higiene
 - Atención a uso adecuado



1. Alimentar al bebé: cómo

Suplementador o relactador

- Requiere *un buen agarre*
- Para succión disfuncional que mejora con el flujo
- Para mantener o aumentar la producción (hipogalactia verdadera, relactación, adopción).



1. Alimentar al bebé: cómo

Suplementador o relactador

- Opción comercial (Medela SNS[®], LActAid[®])
- Opción casera





1. Alimentar al bebé: cómo

Biberón

- Hoy por hoy se percibe como lo más práctico
- Método más aceptado por muchos padres – por otros NO. Explorar sentimientos.



1. Alimentar al bebé: cómo

Problemas biberón

- Cambia la forma en la que el bebé usa las estructuras orofaciales:

➡ Confusión tetina-pezón...

Pero en realidad, el bebé elige (en éste método y cualquier otro).



1. Alimentar al bebé: cómo

Problemas biberón

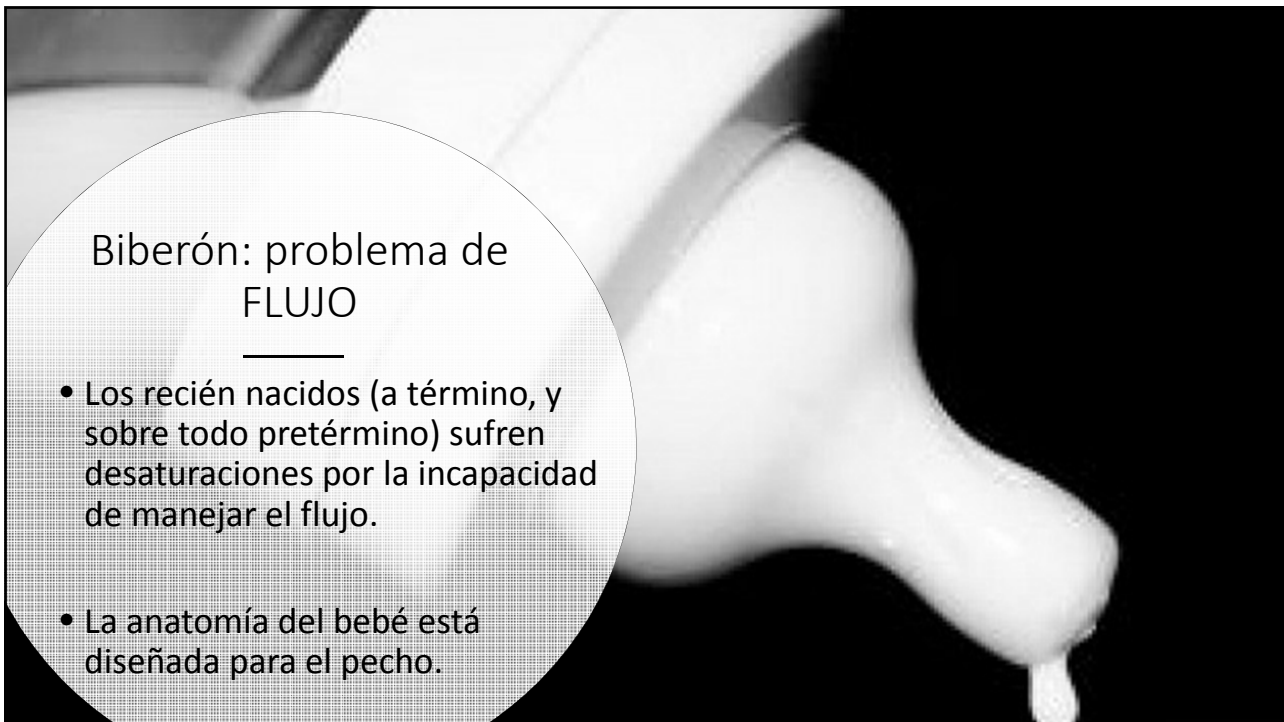
- Historia de hambre del lactante:
 - No hay nada que asuste más a un bebé que pasar hambre
- Flujo de la tetina



1. Alimentar al bebé: cómo

Problemas biberón

- Malinterpretación de los signos
 - “Come con mucho gusto”
 - “No veas cómo se lo traga”
 - “Se lo toma de un tirón”



1. Alimentar al bebé: cómo

VIDEO YouTube:
 “Alimentar con Biberón al Ritmo del Bebé (Paced Bottle Feeding)”
 por The Milk Mob



Alimentar con Biberón al Ritmo del Bebé (Paced Bottle Feeding) por The Milk Mob

Siguiente

REPRO



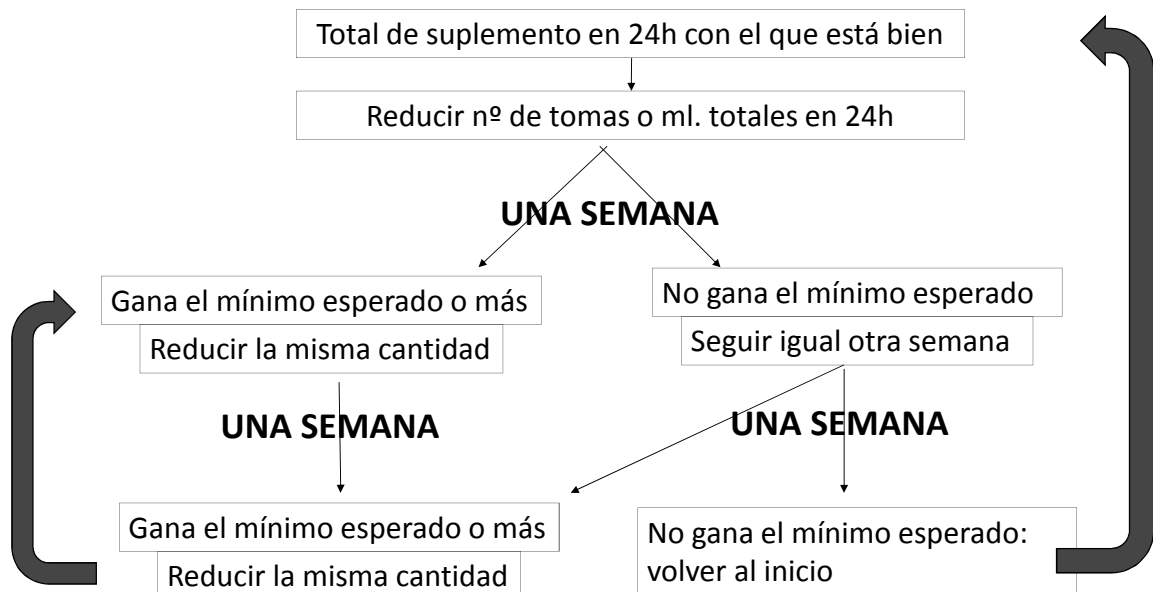
1. Alimentar al bebé: hasta cuándo

Cuando reducir el suplemento

- Cuando el bebé rechaza tomarlo tras la tetada.
- Cuando está con suplementador y rechaza el segundo pecho.
- Cuando la madre ve posible que el bebé mame más si hay menos suplemento: restricción lenta de suplementos.



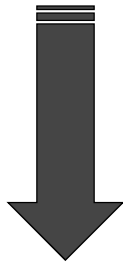
Cómo reducir el suplemento



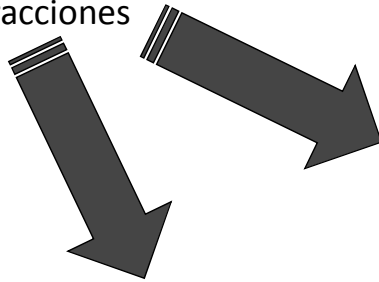


2. Proteger la producción de leche

- Suplementando al pecho si es posible
- Realizar extracciones



CUÁNDO: antes o después de las tomas... o cuando pueda.



CÓMO: De manera eficaz, manual o con extractor adecuado (ver clase de Belén Abarca "Apoyo a la Lactancia en Neonatología").

CUÁNTO: según la cantidad que haya que suplementar.

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



2. Proteger la producción de leche

¿Cómo se conserva la leche en casa para un bebé sano?



LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



Conservación de la leche materna (ABM 2017)

Lugar de conservación	Temperatura	Tiempo máximo de conservación
Temperatura ambiente	16º a 29ºC	4 horas 6-8 horas en condiciones de higiene óptima
Refrigerador (nevera)	4ºC	4 días 5-8 días en condiciones de higiene óptima
Congelador	Menos de -4ºC	6 meses 12 meses es aceptable

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



Conservación de la leche materna (ABM 2017)

LAVADO DE MANOS antes de realizar la extracción de leche.

NO es necesario lavar pechos ni pezones

LAVADO DE UTENSILIOS

- No es necesario esterilizar contenedores ni utensilios para alimentar al bebé. Sólo lavar bien con agua y jabón tras cada uso.

RECIPIENTES:

- Recipientes de cristal tipo Pyrex®
- Bolsas de conservación de polipropileno, recias, sin Bisphenol
- Etiquetar con fecha y hora

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



PARA DESCONGELAR:

- Óptimo: sacar la noche anterior a la nevera (pierde menos ac. grasos)
- Descongelar colocando el recipiente dentro de agua templada
- Una vez está descongelada, se recomienda su uso en las siguientes 24 horas.



PARA CALENTAR

- Poner el recipiente con la leche dentro de otro con agua templada, a no más de 40°. Cuanto más se caliente, más propiedades pierde.
- El microondas destruye importantes factores inmunológicos.

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



Conservación de la leche materna (ABM 2017)

SI LE HEMOS DADO LECHE AL BEBÉ Y NO SE HA TOMADO TODA

- Esa leche se debe utilizar en las siguientes 2 horas.
- Por ello lo ideal es descongelar o calentar en cantidades de 30-60 ml.

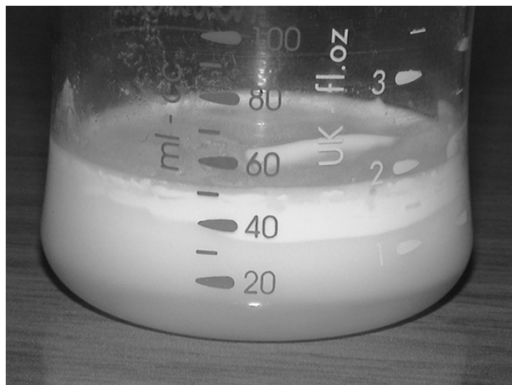
SI LA MADRE TIENE MASTITIS O CANDIDIASIS

- Su leche es segura para el bebé; no hay problema por usarla.

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



Conservación de la leche materna (ABM 2017)



- Mi leche extraída tiene mal aspecto

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



Conservación de la leche materna (ABM 2017)

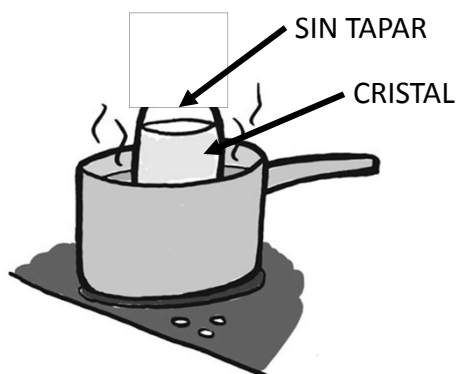


- La leche que dejé en el refrigerador o que he descongelado huele a rancio: acción de la lipasa
- El bebé *si* la puede tomar

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



Conservación de la leche materna (ABM 2017)



- Se puede escaldar la leche nada más extraerla para desactivar la lipasa.
- Desactiva también muchos componentes inmunológicos.

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



La leche extraída nos permite ver los cambios adaptativos.

<https://www.davidwolfe.com/breast-milk-changes-baby-sick/>

David Wolfe HEALTH SHOP CONTACT

MOTHER IS SHOCKED WHEN HER BREAST MILK CHANGES AFTER BABY GETS SICK

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



Culpabilidad

Inadecuación

Incompresión

Soledad

Hambre

Miedo

Irritabilidad

Apoyo emocional a la madre, el lactante y la familia

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



Además de dificultades... TRIPLE LACTANCIA



Poner al pecho

Extraer

Dar suplemento

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



Ayudarles a comprender y a ser el apoyo que la diada necesita.



Apoyo emocional a la madre, el lactante y la familia

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



Lactancia materna en múltiples




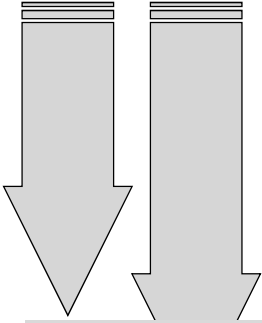

En cualquier situación de dificultad en la lactancia, la intervención del profesional va dirigida a:

1. Alimentar a los bebés
2. Proteger la producción de leche
3. Solucionar la dificultad

Apoyo emocional a la madre, el lactante y la familia

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL


 **1. Alimentar a los bebés**

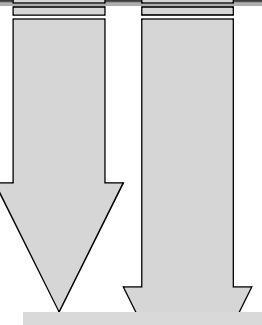




Si, una mujer puede producir suficiente leche para dos o tres bebés.

La lactancia sigue los mismos principios que a uno: sin horarios, buena postura para un agarre óptimo.


Imagen cortesía Beatriz Roa

 **2. Proteger la producción de leche**

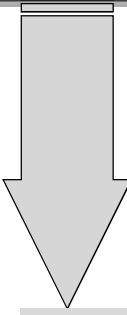
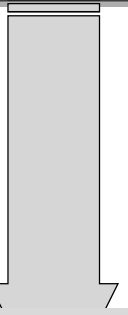



Mismos principios que en lactancia para uno... una madre doblemente estimulada producirá el doble de leche.

Si hay separación tras nacer, doblemente importante extracción precoz, frecuente y eficaz.




3. Solucionar la dificultad

En múltiples: más prematuridad, más cesárea, más separación precoz...
Apoyo adecuado a cada caso.

∨

Más necesidad de gestionar bien el tiempo







la leche league

international

llli.org

la leche league international
ABOUT
RESOURCES
GET HELP
SUPPORT US
GET INVOLVED
LEADERS
DONATE NOW

Follow us on Twitter



LLL, Inc
@lalecheleague

Lack of #breastfeeding training for health care professionals is a massive issue globally - if there's no volunteer provision of #breastfeedingsupport it often means no support at all for mothers in desperate need in the perinatal period.

Gemelos: ¿Doble Problema?

29 September 15
Categories: Breastfeeding Today, Español, Global Community

CARTAS DE MADRES
TRADUCIDO POR INMA MELLADO, MADRID, ESPAÑA.
FOTO: JAMES WILLIAM CORTESÍA DE LENA OSTROFF

Respuestas de la vida real...

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



Emily Stott

RESPUESTA

Es comprensible que la lactancia te intimide en estos momentos. Las madres tienen un don especial que les permite adaptarse a las necesidades de sus hijos. Trabaja primero cómo agarrarles bien al pecho de forma individual y después puedes ver cómo conseguir que ambos mamen a la vez. Prueba diferentes posturas incluida la postura reclinada y elige la que mejor te funcione. **No rechaces los ofrecimientos de ayuda de los demás y que no te dé apuro pedir a la gente lo que necesites.** Si te empiezas a preguntar por qué esto es tan duro, la respuesta es porque *lo es*. Ten paciencia mientras estás aprendiendo. Busca otras madres de gemelos con las que te puedas relacionar. **¡Te va a sorprender tu propia fuerza!**

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



Angela Anderson

RESPUESTA

Mis gemelos tienen ahora dos años y todavía recuerdo lo asustada y preocupada que estaba cuando descubrí que ¡esperaba a dos! Con gemelos todo es más trabajoso que con un bebé, pero es factible. Amamanté a mis gemelos en exclusiva y se nos dio bastante bien.

Mi sugerencia más importante es que establezcas tu red de apoyo ya. Busca otras madres de gemelos que hayan dado el pecho (contacta con tu monitora de la Liga de La Leche para que te ayude), una buena IBCLC, gente dispuesta a entretener a tu otro hijo y que te eche una mano en casa durante los primeros meses.

Me encanta el libro *Mothering Multiples*. Lo mejor del libro es que su autora Karen Kerkhoff Gromada reconoce que no todas las familias son iguales, así que ofrece una amplia variedad de ideas para manejarse. **La mayoría de la información que encontré en otros lugares destinada a madres de gemelos parecía que decían “haz esto y aquello o te arrepentirás” y no resultaba útil de ningún**

modo.

Los primeros meses fueron un reto, pero ahora me siento muy agradecida de tener gemelos. Es una relación realmente especial y merece la pena todo el trabajo extra.

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



Enfermedad o ingreso de la madre

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



1. Alimentar al bebé
2. Proteger la producción de leche
3. Solucionar la dificultad

Apoyo emocional a la madre, el lactante y la familia



LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL

Intervenciones quirúrgicas

- Hablar de logística con la madre y la familia.
- Sugerir extracción previa por si la madre no puede dar alguna toma tras la cirugía



- 1. Alimentar al bebé
- 2. Proteger la producción de leche
- 3. Solucionar la dificultad

Apoyo emocional a la madre, el lactante y la familia

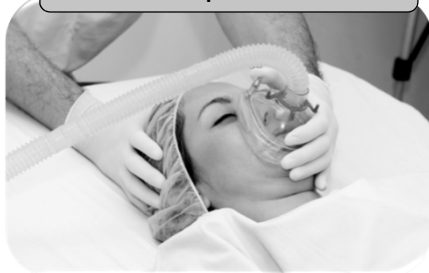


LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL

- Poner primera en lista de quirófano (para acortar tiempo de ayuno).
- Buena toma o extracción antes de quirófano.
- Extractor en sala de reanimación /recuperación.



Intraoperatoria



Fentanilo, morfina,
remifentanilo,
sufentanilo,
butorfanol

Postoperatoria



Mórficos vida corta,
AINES (excepto
madres de bebés
cardíacos)

Compatibles con la lactancia

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



1. Alimentar al bebé
2. Proteger la producción de leche
3. Solucionar la dificultad

Apoyo emocional a la madre, el lactante y la familia



LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL

Hospitalización materna

- Dónde va a estar el bebé depende de su edad. Cómo alimentarle.
- También del lugar donde esté hospitalizada la madre.
- Acceso a extractor y conservación de leche.
- Fármacos y lactancia e-lactancia.org



1. Alimentar al bebé
2. Proteger la producción de leche
3. Solucionar la dificultad

Apoyo emocional a la madre, el lactante y la familia



LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL

Madre acude a urgencias

- Con quién va a estar el bebé, cómo alimentarle.
- Acceso a extractor y conservación de leche.
- Fármacos y lactancia e-lactancia.org






Lactante ingresado

Breastfeeding in children's wards and departments

Guidance for good practice

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



Cualquier servicio donde se atienda a lactantes* debe:

- Tener una política de lactancia clara y actualizada
- Asegurar que los trabajadores la conocen
 - Deben entender que **se espera de ellos** que la pongan en práctica
 - Debe existir una formación adecuada
 - Asegurar esto también para suplencias y nuevas incorporaciones
- Se recomienda que exista un “breastfeeding champion”: apoyo y control

* Y niños que reciban lactancia materna, de cualquier edad

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



Cualquier servicio donde se atienda a lactantes* debe:

- Facilitar a las madres el ambiente que asegure privacidad, dignidad y nutrición adecuadas.
- Ofrecerles información sobre la importancia de mantener la lactancia con un hijo enfermo – y apoyo para lograrlo.

* Y niños que reciban lactancia materna, de cualquier edad

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



Cualquier servicio donde se atienda a lactantes debe:

- Conocer las preferencias de alimentación de los padres para sus hijos.
- Debe preguntarse en el ingreso y quedar registrado en la historia.
- La madre debe tener acceso a ayuda especializada.

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



Cualquier servicio donde se atienda a lactantes debe:

En caso de que el lactante no pueda amamantar,

- alternativas en métodos de alimentación:
 - Vaso
 - Finger-feeding
 - Sonda nasogástrica

Apojar a la madre en la extracción frecuente si es necesario.



LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



Cualquier servicio donde se atienda a lactantes debe:

Habilitar un espacio para la extracción de leche

- puede ser compartido con otros servicios del hospital si la distancia es prudencial.



LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



Cualquier servicio donde se atienda a lactantes debe:

- No dar biberones ni chupetes si no es por indicación médica y *siempre* con permiso de los padres.
- Planificar realización de cuidados, rondas, etc para interrumpir lo menos posible las tomas.



LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



Asegurar que madre y lactante permanecen juntos y en contacto íntimo todo el tiempo que quieran



LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



Cirugía:

- Si el lactante va a cirugía, el tiempo de ayuno con lactancia materna es de 4 horas.
- Volver al pecho en cuanto esté consciente si el tipo de cirugía lo permite.



LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



Manejo del peso:

- Los lactantes ingresados habitualmente ganan poco peso. Explicar a los padres.
- Si es necesario aportar más calorías, valorar fortificantes.



LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



Analgesia durante el dolor

- Amamantar igual de eficaz que sacarosa – y más sano



LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



Inma © WABA 2014

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



“Lactancia Materna en Niños Hospitalizados”

Tríptico del Comité de Lactancia de la Asociación Española de Pediatría 2016.



LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL





El ingreso de un hijo es una situación difícil para cualquier familia. Si estás alimentando a tu hijo con lactancia materna lo ideal es que continúes haciéndolo en el hospital. Para muchas madres es un alivio saber que pueden seguir lactando a su bebé.

En la «Carta Europea de los Derechos de las Niñas y Niños Hospitalizados» aprobada por el Parlamento Europeo el 16 de junio de 1986 se recoge el siguiente derecho: *Si el bebé requiere ser hospitalizado, la madre debería poder ingresar con él o, al menos, permanecer con su hijo las veinticuatro horas.*



La hospitalización de los bebés no debería interrumpir o ser un impedimento para la lactancia materna. Sin embargo en muchas ocasiones no sucede esto y los protocolos hospitalarios, más que las propias necesidades médicas, se convierten en una barrera para el mantenimiento de la lactancia. Habla con los profesionales que atienden a tu hijo.

Si te quedan dudas, puedes preguntar en el foro para padres del Comité de Lactancia de la AEP





LACTANCIA MATERNA EN NIÑOS HOSPITALIZADOS




Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL





MUCHO MÁS QUE ALIMENTO

- La lactancia materna es la base de la alimentación de los niños menores de 6 meses y supone un alto porcentaje de las calorías que reciben los niños pasada esta edad.
- Además es el mejor alimento para un niño enfermo, ya que, aparte de nutrientes, aporta gran cantidad de líquidos necesarios para su recuperación, anticuerpos y células vivas que ayudan a las defensas del bebé y acortan la duración de la mayoría de las infecciones.
- Se ha demostrado su acción contra el dolor, tanto el provocado por la propia enfermedad como por procedimientos invasivos, tales como análisis, sondas, etc.
- Estar en brazos de la madre ofrece al niño consuelo y calma en un medio tan hostil para ellos como es un hospital.

SITUACIONES ESPECIALES


Las enfermedades suelen afectar a la alimentación de los niños. A veces es solo una pérdida transitoria de apetito, otras veces la comida les produce dolor abdominal o dolor al tragar. En otras ocasiones, el equipo médico que le atiende decide dejarle sin comer unos días y poner un suero con un gotero.

En los casos en que no se contraindique la alimentación oral, la lactancia materna siempre resulta beneficiosa.

DIARREA AGUDA. Se recomienda dar el pecho frecuentemente y a demanda para evitar la deshidratación. En caso de vómitos repetidos, dejar unas horas de reposo hasta lograr la tolerancia oral (con suero o pequeñas tomas de leche materna).

PROBLEMAS RESPIRATORIOS. En casos de bronquiolitis, neumonía, asma u otros problemas respiratorios graves, puede existir dificultad para comer. Siempre que la madre esté presente, es mucho mejor la toma directa al pecho que el biberón. Se recomiendan tomas frecuentes y cortas. Si hay dificultad importante para comer puede estar indicada una sonda nasogástrica o un suero intravenoso. En ese caso, lo mejor es extraer la leche durante ese período y reiniciar la lactancia lo antes posible.


¿Y SI LE OPERAN? Los bebés pueden tomar leche materna (no otras leches o alimentos) hasta 3-4 horas antes de la operación sin incrementar el riesgo anestésico. Los lactantes llegan más tranquilos a quirófano si no se les somete a un ayuno muy prolongado y están en contacto estrecho con su madre o padre.





CONSEJOS

- Cuando ingreses en el hospital comenta al personal sanitario cuál es tu deseo con respecto a la alimentación de tu hijo. Solicita un sacaleches o pregunta por una sala de lactancia en caso de que necesites dejar alguna toma o vaciar el pecho.
- Si el niño no puede comer, tómale en brazos, acarícialo y dale mimos. Necesita saber que estás a su lado.
- Cuando ya pueda comer, ofrécele el pecho a demanda (a no ser que haya alguna razón especial que lo contraindique). Si tiene más de 6 meses, cuando vaya mejorando irá pidiendo otros alimentos.
- La estancia en un hospital y la preocupación por la salud de un hijo puede resultar angustiosa para los padres. Confíad en el personal sanitario, tratad de descansar y no dudéis en pedir ayuda a vuestro entorno si lo necesitáis.



LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL




En los casos en que no se contraindique la alimentación oral, la lactancia materna siempre resulta beneficiosa.

DIARREA AGUDA. Se recomienda dar el pecho frecuentemente y a demanda para evitar la deshidratación. En caso de vómitos repetidos, dejar unas horas de reposo hasta lograr la tolerancia oral (con suero o pequeñas tomas de leche materna).

PROBLEMAS RESPIRATORIOS. En casos de bronquiolitis, neumonía, asma u otros problemas respiratorios graves, puede existir dificultad para comer. Siempre que la madre esté presente, es mucho mejor la toma directa al pecho que el biberón. Se recomiendan tomas frecuentes y cortas. Si hay dificultad importante para comer puede estar indicada una sonda nasogástrica o un suero intravenoso. En ese caso, lo mejor es extraer la leche durante ese período y reiniciar la lactancia lo antes posible.



En cualquier situación de dificultad en la lactancia, la intervención del profesional va dirigida a:

1. Alimentar a los bebés
2. Proteger la producción de leche
3. Solucionar la dificultad

Apoyo emocional a la madre, el lactante y la familia

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



Gracias

Dra Carmela Baeza, IBCLC

www.centrorraices.com

lactancia@centrorraices.com



LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



REFERENCIAS

- Academy of Breastfeeding Medicine – protocols bfmed.org
 - ABM Clinical Protocol #7: Model Maternity Policy Supportive of Breastfeeding
 - ABM Clinical Protocol #8: Human Milk Storage Information for Home Use for Full-Term Infants, Revised 2017
 - Protocolo clínico de la ABM n.º 15: Analgesia y anestesia en la madre lactante, modificado en 2017
 - Protocolo clínico ABM n.º 23: Tratamiento no farmacológico del dolor relacionado con procedimientos en el lactante amamantado, revisado en 2016
 - Protocolo clínico de la ABM n.º 25: Recomendaciones para ayunos previos a procedimientos en bebés lactantes: Pautas “NPO”

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL



REFERENCIAS

- Patrones de crecimiento infantil – Organización Mundial de la Salud
 - <https://www.who.int/childgrowth/standards/es/>

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL

FORMACIÓN ONLINE EN
Lactancia
· y Salud Mental ·

Dirigida por Ibone Olza
de Octubre 2018 a Junio 2019
Inscripciones abiertas
saludmentalperinatal.es

Instituto Europeo de
Salud Mental Perinatal

LACTANCIA MATERNA Y SALUD MENTAL