

Lactancia materna

PROBLEMAS FRECUENTES

Dra. Sandra Faviola Aguilar García

Pediatra – neonatóloga



Recordemos ...

A Newborn's Stomach Capacity

Day One (Cajoneta)	Day three (Sicogolax)	One Week (Kamabai)	One Month (Alag)
5 - 7 ml 1 - 1.4 teaspoons	22-27 ml 0.75 - 1 oz	45 - 60 ml 1.5 - 2 oz	80 - 150 ml 2.5 - 5 oz

Stomach size of a baby and corresponding amount of breastmilk make at one feeding

Lactation • Assessment • Training • Counseling • Help

www.theperfectlatch.com

Image by: Sherry Lynn Photography

POR FAVOR : NO USE EL BIBERON



Síndrome de confusión y relactancia

• **Confusión:** intercambio constante pecho – biberón

• **Relactancia:** restablecimiento de secreción láctea

• **Indicación relactancia:** Enf grave perinatal, nunca se amamantó, madre la suspendió, falta de economía para fórmula.

Ivette Del Ángel

La succión del pecho y del biberón es distinta y muchos bebés pueden confundirse y pretender mamar del pecho colocando labios y lengua como si se tratara de un biberón

- puede ocasionar lesiones en el pezón,
- tomas ineficaces y
- rechazo del pecho.

Es habitual ver que estos bebés empiezan “a pelearse con la teta” hasta rechazarla definitivamente. Cuanto más prolongado es el uso del biberón mayor es el riesgo de confusión.

Es mejor en vasito o jeringa



La leche sale desde el primer momento pues el calostro también es leche, la única diferencia con la que tendrá después es que es rica en defensas para su bebe

- No se debe de darles agua , suero glucosado ni formula.
- No debe de ofrecérseles chupón ni biberón pues esto ocasiona que los bebés después no sepan como agarrar el pecho de su mamá, en consecuencia
- acan poca leche al comer o
- se les sale de la boca lo que hace que “rechace el pecho llorando “ y usted diga “ no lo quiere”

el problema real es que intenta comer pero no puede.

Crisis Transitoria de la lactancia

Entre los 2 y 3 meses de vida

Niño pide comer más seguido y durante la noche

Niño está más irritable

Sensación materna de que queda con hambre y que tiene menos leche



Ocurre por el aumento de peso (duplica el peso de nacimiento) por lo que requiere más leche



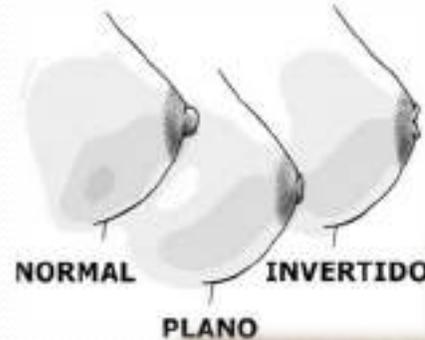
El aumento de la succión estimula a la glándula a producir más...

Entonces...

- ✓ Ofrecer pecho con más frecuencia por 4 a 5 días (hasta que se normalice)
- ✓ NO DAR RELLENO

Pezones plano, umbilicados o invertidos

- Todo bebe es capaz de succionar aunque el pezón este plano o invertido, ya que ellos no juegan un papel primordial durante la lactancia, recuerde que lo verdaderamente importante es el AFIANZAMIENTO del bebe al pecho.
- El pezón solo sirve de guía al niño como señal táctil que les indica donde mamar.
- la mayoría de los pezones planos o invertidos (aunque no todos) salen y protruyen normalmente mediante la propia succión del bebe.
- No hay ejercicios ni pezoneras que sirvan de mucho, el pezón sale solo o no saldrá.



Frenillo corto



- El 5% de los bebés lo presentan y esto no les permite comer adecuadamente.
- El frenillo corto causa problemas de succión porque condiciona tomas muy largas, dolor, grietas en el pezón y escasa ganancia de peso.
- Si esto último sucede el pediatra lo derivará a un especialista pues será necesario cortarlo, de lo contrario el bebé no se alimentará correctamente.
- Mientras esto sucede, se deberá sacar la leche y su pediatra le enseñará cómo alimentar a su hijo con vasito o jeringa para evitar después problemas como es el síndrome de confusión al biberón.

Grietas en el pezón

Falsas causas:

Falta de preparación de los pezones

No tener pezón formado



Limpiar la saliva del bebé

La realidad es que se presentan tan solo por que tenemos : Mala colocación o afianzamiento del bebé al darle de comer

¿por qué se forman las grietas?



Ejercicio con el dedo:

¿Cómo conseguiré que el bebé no me lastime el seno mientras amamanto?



- Las grietas aparecen mas fácilmente si el niño no agarra bien el pecho, y en eso hay 2 causas fundamentales
- 1.- hay una mala posición de la madre con respecto al niño y el bebé estire de más el pezón
- 2.- no toma bien el pezón ni la AEROLA

Si detecta grietas : TRATELAS



- Como en cualquier problema, lo esencial **es corregir la causa**, en el caso de las grietas mas que escoger una crema u otra lo importante es ver cual de las causas mencionadas previamente son las que originaron el problema y modificarla.
- Cuando esto se hace, a pesar de no haberse tratado con nada mas, las grietas curan poco a poco.
- Puede probar dejarlas al aire, utilizar cremas con lanolina u otras, o bien probar con el uso de pezoneras
- Si pese a lo anterior persisten lastimados, se deben prevenir las infecciones.

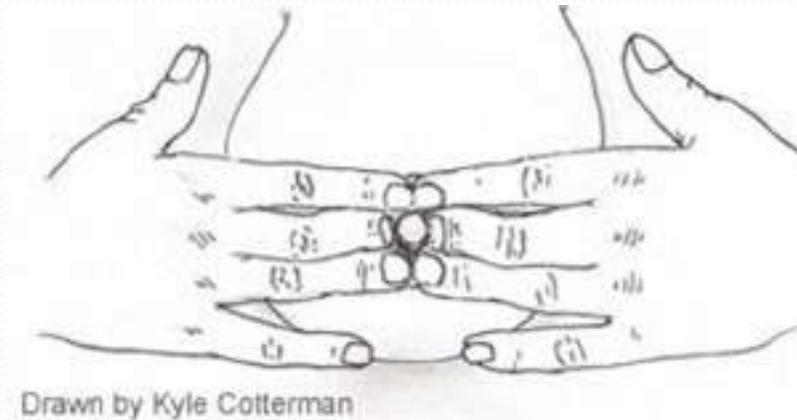
Otros problemitas con solución : pechos muy congestionados

- Los pechos se hinchan por 2 motivos:
 - la acumulación de leche
 - la inflamación de los tejidos.
- Si es por acumulación de leche, la opción es sacarla, de preferencia con la mano para evitar la inflamación e tejidos
- Si es por inflamación de tejidos **NO DEBE USAR SACALECHES**, pues lo único que hará es hinchar aun mas su pecho, en este caso será útil poner compresas frías para disminuir la congestión.

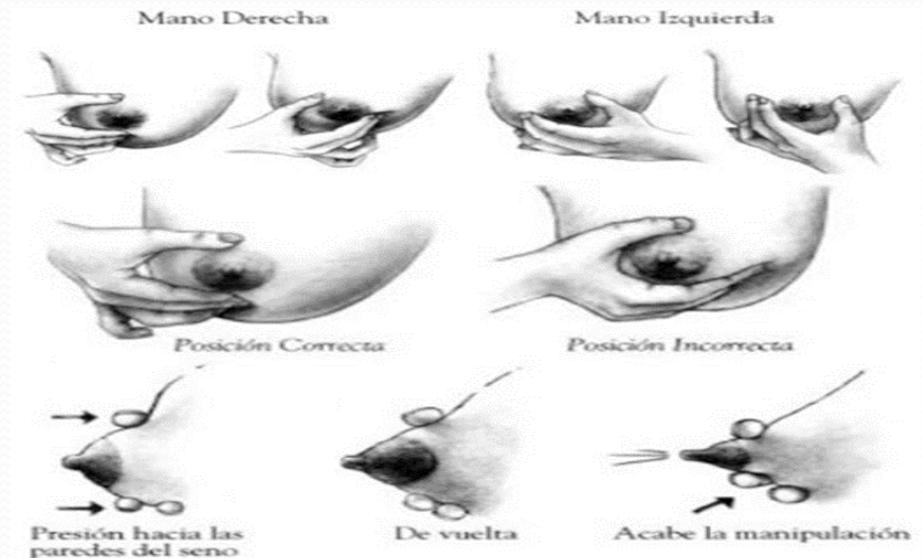


Métodos para descongestionar las mamas

Técnica para iniciar descongestión del pecho por Exceso de leche



Si hay mucho dolor
Consultar con el obstetra



Extracción manual de leche

Recomendaciones generales para congestión y grietas

- Hacer extracción de una pequeña cantidad de leche y aplicar en el pezón antes y después de amamantar al niño.
- Airee los senos durante el mayor tiempo posible
- Si presenta fisuras y dolor en los pezones reposar mientras su hijo duerme



Obstrucción mamaria

- Una obstrucción se siente como un bulto duro y doloroso en algún cuadrante de una mama.
- La zona más habitual donde suele ocurrir es en el cuadrante superior que toca a la axila.
- Puede acompañarse de febrícula y malestar pero si el bulto no está caliente y rojo, y no hay fiebre mayor de 38.5°C

Qué siente y qué hago

- La mamá siente una “bolita” dolorosa
- Masaje
- NO APLICAR CALOR
- Permitir que el niño continúe la succión

Mastitis



- Infección de la mama
- Fiebre más alta de $38'5^{\circ}$ C (menos no se considera mastitis)
- Malestar importante
- Sensación de debilidad
- Una zona de un pecho dura y redondeada, muy caliente y roja,
- Astenia y decaimiento importantes.
- A veces, la madre no se siente capaz ni de sostener a su bebé en brazos.

Perlas de leche



- punto blanco, pequeño, brillante y nacarado, que se infla cuando mama el bebé y se desinfla después, y que se acaba convirtiendo en un pellejo blanquecino, luego costra y luego se desprende.
- Tiempo del proceso entre 5 y 7 días.
- Duele mucho, como un escozor o quemazón agudo y penetrante.
- Puede ser superficial o profunda

Síndrome de Raynaud del pezón

- Isquemia episódica provocada por el frío y la emoción. Aunque la causa real sigue siendo desconocida.
- se acepta que es una manifestación cutánea de un trastorno vascular generalizado.



PARA LA MAMA QUE TRABAJA

- el caso de la madre que trabaja fuera del hogar, se debe enseñar en forma anticipada la técnica de extracción, transporte, conservación y uso de la leche materna extraída, recomendándole dejar entre 100 y 200 ml de leche materna por cada mamada.

Extraer Leche Materna

Previo a la extracción

- ✓ Lavado de manos
- ✓ Utensilios limpios y esterilizados



Formas de extracción

- ✓ Manual
- ✓ Con Bomba manual
- ✓ Con bomba eléctrica



Frecuencia de extracción

- ✓ Ideal cada 4 horas



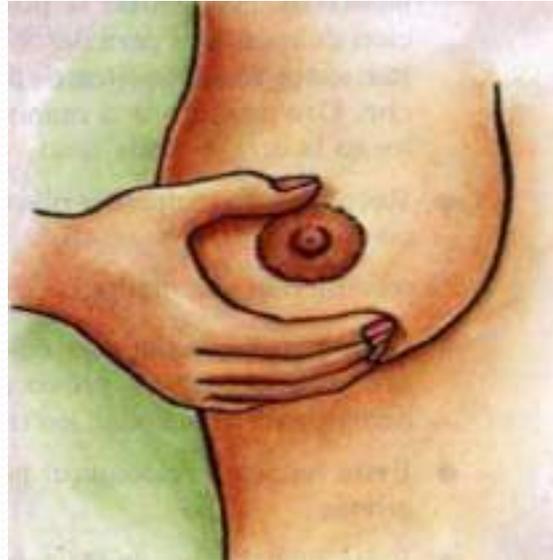
Utilidad de la extracción

- ✓ Alimentar al niño y/o mantener la producción de leche
- ✓ Descongestionar los pechos y facilitar el acople del niño a este.
- ✓ Almacenar leche en caso de que la madre no pueda estar todo el tiempo con el niño

Extracción manual



Coloque la yema de los dedos en la parte superior del seno y realice un movimiento circular con los dedos en un mismo punto. Forme una espiral alrededor del seno con el masaje hasta llegar a la areola.

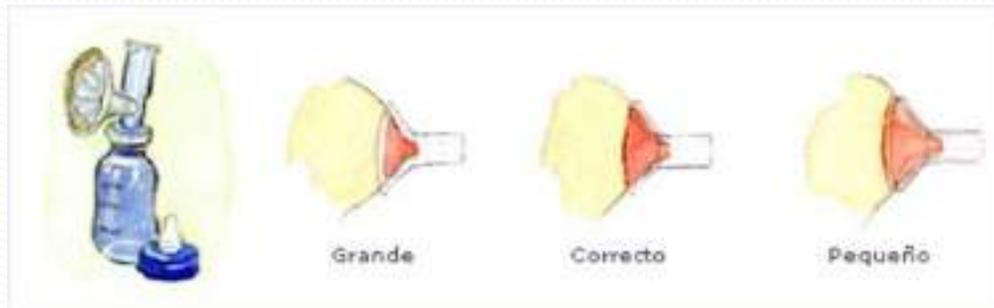


Coloque el pulgar y los dedos índice y medio aproximadamente 3 ó 4 centímetros detrás del pezón.



Gire los dedos como imprimiendo las huellas digitales en una hoja de papel.

Extractor



Almacenar Leche Materna

Envases de vidrio o plástico duro que resista el calor. Tapa y cierre hermético



Etiquetar con fecha y hora



6-8 hrs

T° ambiente (máx 25°C)



3 meses
(no en la puerta)

72 hrs
(no en la puerta)



Manejo de leche materna extraída

Descongelar la leche

- ✓ Escoger la leche más antigua
- ✓ Descongelar en forma gradual (bajar del freezer al refrigerador la noche anterior.
- ✓ La leche descongelada no puede volver a congelarse debe usarse el mismo día o eliminarse
- ✓ No se debe usar el microondas para descongelar



Dar temperatura a la leche

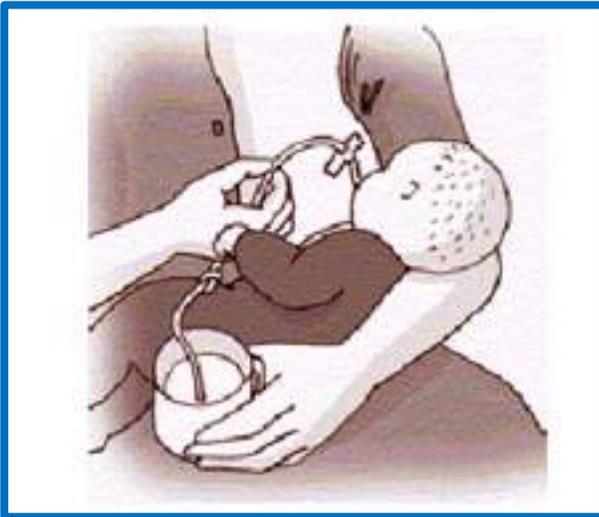
- ✓ Sumergir la mamadera en una fuente con agua caliente, **NO HIRVIENDO** y agitando.
- ✓ No se debe hervir ni esterilizar, el calor excesivo destruye sus beneficios nutricionales
- ✓ No se debe usar el microondas para calentar la leche
- ✓ Se puede ofrecer la leche al niño a temperatura ambiente



CONSERVACIÓN DE LECHE



	T ^a ambiente	Nevera	Congelador **	Congelador ***	Congelador ****
Recién exprimida	6 - 8 horas	3 - 5 días	15 días	3 meses	6-12 meses
Descongelada en nevera	4 horas	24 horas	no volver a congelar	no volver a congelar	no volver a congelar
Descongelada en agua caliente	fin de toma	4 horas	no volver a congelar	no volver a congelar	no volver a congelar
Sobrante de toma	fin de toma	desechar	desechar	desechar	desechar



Ictericia por lactancia materna

- Esta aparece después del séptimo día de vida del(la) niño(a) y puede persistir hasta por más de un mes.
- la sustancia identificada es el 5,3 pregnano 3 a (20), β Sdiol, esta hormona producto de la degradación de la progesterona se ha encontrado en 10% de las madres que amamantan, induciendo ictericia
- En la ictericia asociada a la lactancia materna de inicio tardío no interrumpir la lactancia si los valores de bilirrubina son menores de 20 mg/dl.
- Con niveles mayores de 20 mg/dl suspender la lactancia materna por 24 a 48 horas con fines diagnósticos
- Uso de fototerapia y relactar de inmediato.

¿Puedo seguir amamantando a mi bebé si estoy enferma?



En la gran mayoría de los casos podemos decir que sí. El bebé ya ha sido expuesto a cualquier enfermedad que la madre haya contraído antes de que ella muestre algún síntoma. Una de las bondades de la leche materna es que, si la madre está enferma, cuando su cuerpo produce anticuerpos para combatir la enfermedad, estos anticuerpos también pasan directamente a su bebé por medio de la leche. Esto protege al niño y le da la capacidad de combatir la enfermedad.

CONTRAINDICACIONES DE LA LACTANCIA MATERNA.

- ✓ **Negativa de la madre.**
- ✓ **Enfermedades metabólicas: galactosemia, fenilcetonuria.**
- ✓ **Enfermedades neonatales: ictericia grave, infecciones.**
- ✓ **Madre que consume fármacos contraindicados o quimioterapia.**
- ✓ **Drogadicción de la madre.**
- ✓ **Mastitis.**
- ✓ **Madre VIH seropositiva (alta controversia).**
- ✓ **Madre con lesión hepática (HEV-1) <15 días.**
- ✓ **Madre seropositiva para citomegalovirus.**
- ✓ **Tabaquismo.**

