

VII Congreso Argentino de Lactancia Materna

Clinica de Lactancia



Diagnóstico y tratamiento de los problemas comunes
de la Mamá Lactante y su Bebé

M.C. Sortino

Pediatra, IBCLC

S.B. Durhand

Lic. Fono, Consejera LM

Ciudad de Corrientes – Setiembre 2012



Pamela

- Hoy visité a mi amiga Pamela que anteanoche tuvo su primera hija, Josefina, una beba muy linda, muy chiquita y parece ser que muy dormilona por lo que no pude verla despierta en todo el tiempo en que me quede (que no fue poco). Pamela, que siempre fue una tabla, tiene de pronto unas tetas enormes, brillantes, muy rojas como si fueran a reventar, parece como que no tuviera pezón y por su cara calculo que le duelen. Después de semejante panorama creo que cuando sea mi turno ni loca voy a amamantar.

Ingurgitación Mamaria



Victoria

- Victoria es una mujer muy sensible y preocupada por la crianza de sus hijos. Desde hace cuatro días, es la flamante mamá de Bianca a la que la pone a la teta cada vez que lo pide, a libre demanda, como hizo con sus otros 2 hijos, a los que amamantó hasta después del año. Según ella, Bianca tiene una forma de mamar “diferente a la de sus otros hijos”, y hace unos “ruidos raros cuando succiona”. Victoria siente mucho dolor al dar de mamar y se “retuerce en la silla”, principalmente en un pecho más que en el otro, en el que parece tener como una lastimadura y un hilito de sangre.

Anquiloglosia o frenillo lingual corto

❖ Anquiloglosia: presencia de un frenillo lingual corto, fibroso o inelástico que restringe los movimientos normales de la lengua.

- ❖ El bebé se agarra mal al pecho. Agarre superficial.
- ❖ Chasqueo. Cierre labial pobre. Entrada de aire al mamar.
- ❖ Lengua en forma de corazón / jorobada / posteriorizada.
- ❖ La lengua no se adelanta más allá de la encía inferior y no amortigua el movimiento de la mandíbula.
- ❖ El roce de las encías traumatiza el pecho, produciendo dolor y grietas.
- ❖ El bebé quiere teta a cada rato/ No logra sacar suficiente leche en cada toma.



❖ Anquiloglosia

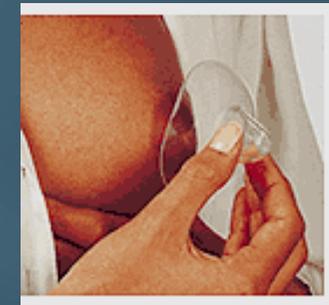
❖ Grieta en porción inferior



❖ Extensión lingual limitada

Grietas Del Pezón

- **Clínica:** son soluciones de continuidad o fisuras ubicadas en la punta o base del pezón.
- **Prevención:**
 - Colocación correcta.
 - Variar posiciones.
 - Evitar el vacío.
- **Tratamiento:**
 - Empezar la mamada por el lado que menos duele y darle el pecho más seguido. ¿Pezoneras?
 - Dejar los pechos ventilados, al aire y al sol.
 - Fomentos con agua tibia y masajes previos.
 - Hielo antes de mamar (no abusar).
 - Aplicar la propia leche luego de amamantar. ¿Cremas?
 - Variar posición:
 - Grieta en punta del pezón: labios paralelos a la grieta.
 - Grieta en la base: mentón del lado opuesto.



Luisina

- Luisina tiene seis días, usa chupete por insistencia de su abuela Rosa que le compró ese tan lindo con los dibujitos de Disney. Su mamá Elena, mamá primeriza, por consejo de su suegra, con quien tiene la dicha de compartir la vivienda, le da por las dudas una mamaderita por si su leche es aguada como fue la de ella. Elena muy atenta a Luisina, nota que desde hace unos días no se quiere prender al pecho y cuando logra hacerlo parece no querer succionar como lo hacía naturalmente cuando nació.

Confusión Del Pezón

- Clínica: cambio de patrón normal de succión por el empleo de tetinas y chupetes.
- Prevención: no utilizar biberones o chupetes.
- Tratamiento:
 - Suspender su uso.
 - Masajear la boca del niño con el dedo índice, haciendo presión sobre la lengua, hasta que la lengua del niño envuelva al dedo y sobrepase la encía inferior.
 - Evaluar técnica de lactancia.
 - Puede ser necesaria la Relactación.



Toma con vasito



Paula

● A Paula la pierden los chocolates, pero durante el embarazo, como no quería engordar más de lo necesario, se cuidó mucho en las comidas y ahora que su bebé ya tiene dos meses retomó su dulce vicio. Su gordo es un santo y duerme casi toda la noche. Desde hace unos días empezó a sentir una dureza en uno de sus pechos a la que no le dio importancia suponiendo que era normal al comenzar la lactancia, pero ahora tiene fiebre, parte de la piel de este pecho está muy colorada, sensible al tacto, lo siente caliente y es cada vez más doloroso darle de mamar.

1º Taponamiento De Conductos

- **Clínica:** zonas endurecidas y dolorosas, en forma lineal que siguen trayectoria de conductos.
 - **Causas:** mal vaciamiento, posición monótona de amamantamiento, dormir en decúbito ventral, períodos largos entre mamadas.
- **Prevención:** variar las posiciones, evitar saltar mamadas y dormir boca abajo, evitar corpiños ajustados o con aro.
- **Tratamiento:**
 - Variar posición buscando que el mentón del bebé quede dirigido a la zona afectada.
 - Compresas tibias y masajes.
 - Ofrecer el pecho con frecuencia.

Mariana

- Mariana con gran placer y alegría ha amamantado a Guido sin dificultad desde que nació hace dos meses en contra de todos los pronósticos familiares que le auguraban, siempre "de onda", un fracaso rotundo. En pocos días más debe reintegrarse a trabajar, por lo tanto se le plantea el dilema de dejárselo a su mamá que muere por darle la mamadera o buscar un buen jardín maternal donde dejarlo las 6 horas que va a estar ausente. Se le viene el agua, no quiere destetar tan pronto porque el gordo está bárbaro pero no sabe qué hacer.

Trabajo Fuera Del Hogar

- No acostumbrar al bebé al biberón.
- Antes del comienzo laboral extraerse leche para almacenar para cuando no esté con el bebé.
- Extraerse leche en el trabajo cada 3 o 4 horas.
- Enseñar a la persona que cuidará al bebé cómo darle la leche con vaso o gotero.
- Conservación de la leche:
 - Ambiente: 4 a 8 hs.
 - Heladera: 2 días.
 - Congelador interno: 14 días.
 - Congelador externo: 4 a 6 meses.
 - Freezer: 6 a 12 meses.



Estela

- Soy Estela, en dos meses más va a nacer mi bebé, Manuel, mi marido sueña con tener una colorada con pequitas como es él, a mi me da lo mismo, en realidad estoy más preocupada por cómo será el parto. El médico dice que está todo bien, pero nunca hasta ahora me he atrevido a preguntar, por vergüenza, que me pasa en los pechos, pues siempre noté que eran diferentes a los de mis amigas, los tengo como si no tuviera pezón o como si estuvieran para adentro. Creo que no podré amamantar.

Diferentes pezones





Gracias