



Historia de un amor...

Marianela y Nicolás
tienen algo para
contar...

La historia...

- Madre primeriza, instrumentadora quirúrgica y padre cirujano, ambos de la institución.
- RN de 39 semanas, nacido por cesárea, 3,200 de PN, apgar 8/9.
- Se prende en la primera hora de vida, duerme las 1° 24 horas de vida.
- Se prende poco durante los 3 días de internación en la maternidad.
- Al alta, reciben la alarma de un descenso del 12% de peso.
- Madre sin signos de bajada de leche. Se le indica pecho frecuente y complemento de 20 cc de fórmula mediante jeringa.

Control en 48 hs: comienzo de bajada de leche, aumento de peso.

Control a la semana de vida: bajada de leche, nuevo ascenso de peso. Indicación de comenzar a retirar de a poco el complemento.

Control a los 14 días de vida: Recuperó el peso de nacimiento, pero aunque continúa con el pecho, los padres aumentaron el complemento a 30- 40 cc por toma. La madre refiere que el bebé no tolera tomas de pecho solo, aunque desea amamantar. Solicita pasar a biberón para dar el complemento.

Observación del amamantamiento:

- Secreción de leche presente
- Prendida sin problemas y deglución audible del bebé.
- Actitud amorosa de la madre y acompañamiento paterno

Ante la posibilidad de perder el interés del bebé en el pecho con la incorporación del biberón se decide:

- Enseñar el uso de un relactador para complementar. Erradicar otra succión que no sea el pecho.
- Indicación de ofrecer no menos de 8 tomas diarias
- Acompañamiento farmacológico con indicación médica de domperidona VO, 3 comp/ día.
- Control en 48 hs

Control de bebé 17 días de vida: Leve ascenso de peso

Madre adaptada al relactador

Padre contenedor , participa de los cuidados

El bebé acepta el relactador sin problema, succiona con interés.

No pudo reducir el volumen del complemento

Se reiteran controles cada 72 hs a fines de bajar el complemento

La madre cree tener más leche

En cada nuevo control, continúa con los 40 cc de fórmula.

Al mes de vida, el bebé se alimenta succionando exclusivamente al pecho, con relactador. El volumen lo ajustan los padres según necesidad.

Progreso pondoestatural del bebé sin problemas.

Se observa padres conformes, adaptados ante su imposibilidad de retirar el complemento.

El relactador actúa como elemento reparatorio a nivel vincular, la madre se siente cada vez más segura .

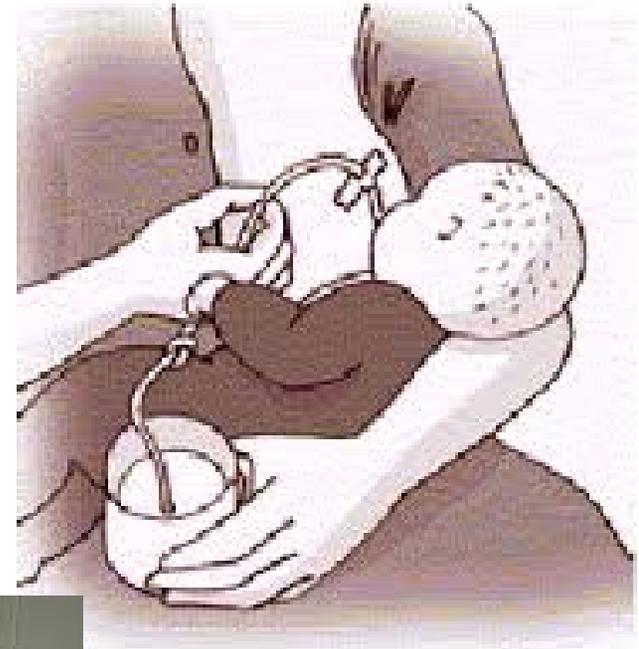
Comienza a usarlo frente a otros, sin culpas.

Continúa tomando pecho hasta el año de vida,
siempre con relactador.

Relatador

- Dispositivo que le permite a la madre suplementar a su bebé con leche materna o fórmula sin utilizar biberón.

Qué es un relactador?



Sonda K 33 o K 31 según la edad del bebé.

Las sondas de silastic (*Silmag*) son más adaptables que las de poliuretano (*Rivero o Biom*), pero más caras.

Cuándo se indica?



Cuándo se indica?

Cuando es necesario completar el aporte que el bebé succiona, con leche materna extraída o con fórmula. Permite reforzar el volumen sin usar un biberón y así mantener la lactancia.

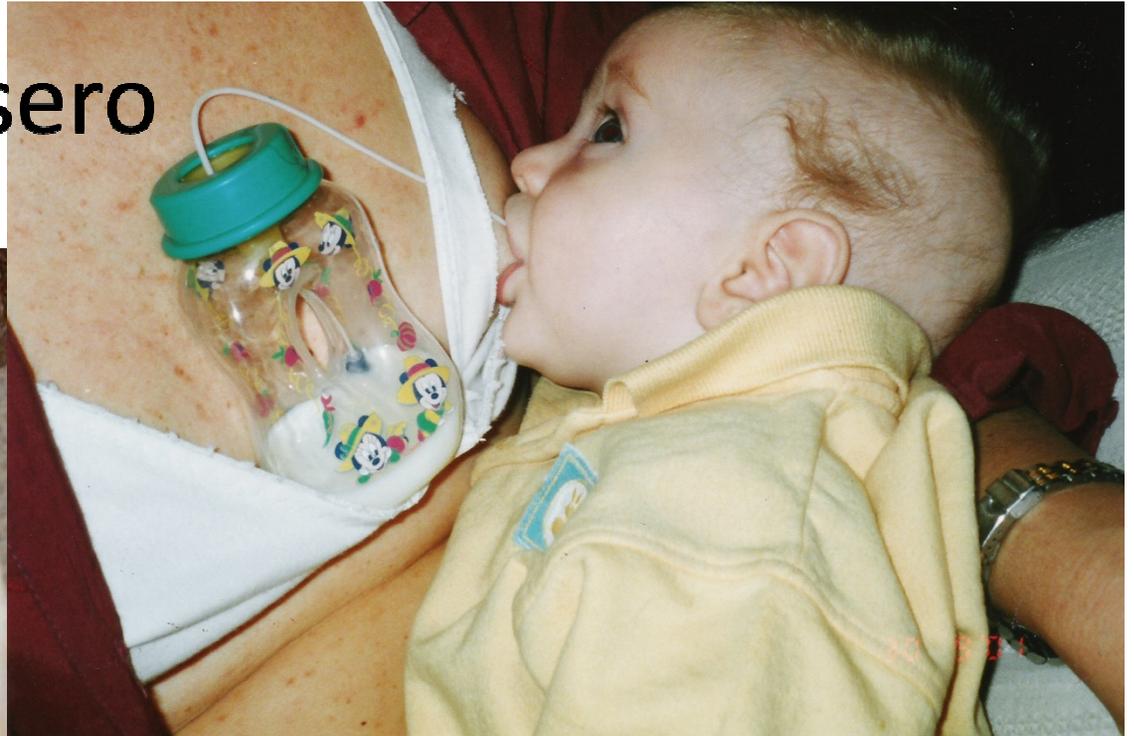
En casos tales como:

- Un bebé prematuro tardío (35, 36 semanas), que no logra tener una succión eficiente o sostenida.
- Un bebé que fue prematuro extremo y requiere al alta tener un refuerzo proteico además del pecho.
- Una madre con baja producción de leche.
- Una madre adoptiva

Tener en cuenta: es un esfuerzo extra para la madre. Debe estar decidida de hacerlo, y contar con apoyo familiar o afectivo. Sólo los bebés que logran prenderse bien al pecho pueden practicarlo.



Relactador casero



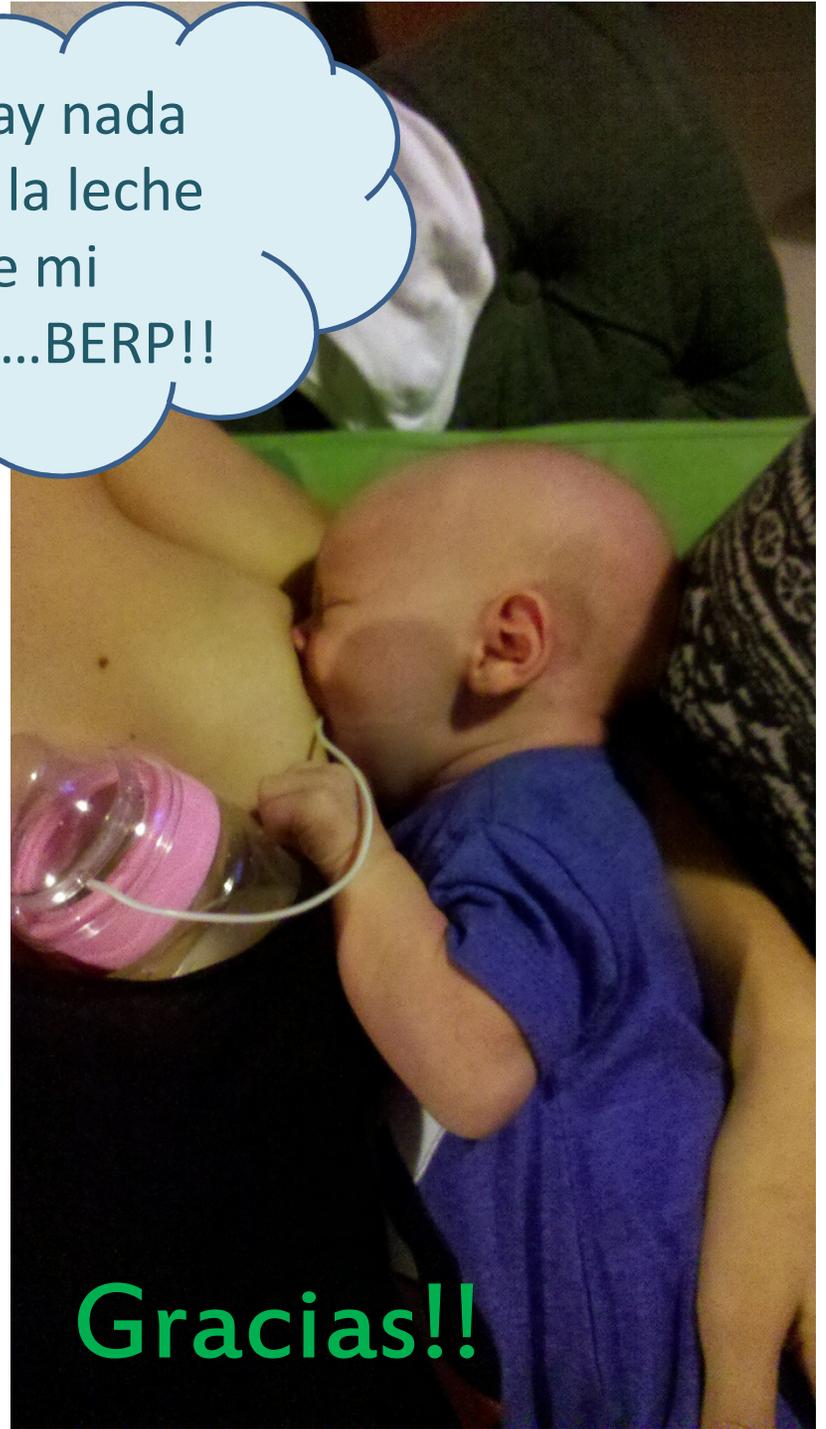
Relactador comercial Medela







No hay nada
como la leche
de mi
mamá...BERP!!



Gracias!!