

**5° Congreso de Pediatría Ambulatoria  
S.A.P, Buenos Aires,  
noviembre 2010**

**Apego, vinculo al egreso de UCIN y  
en atención ambulatoria, llanto,  
sueño.**

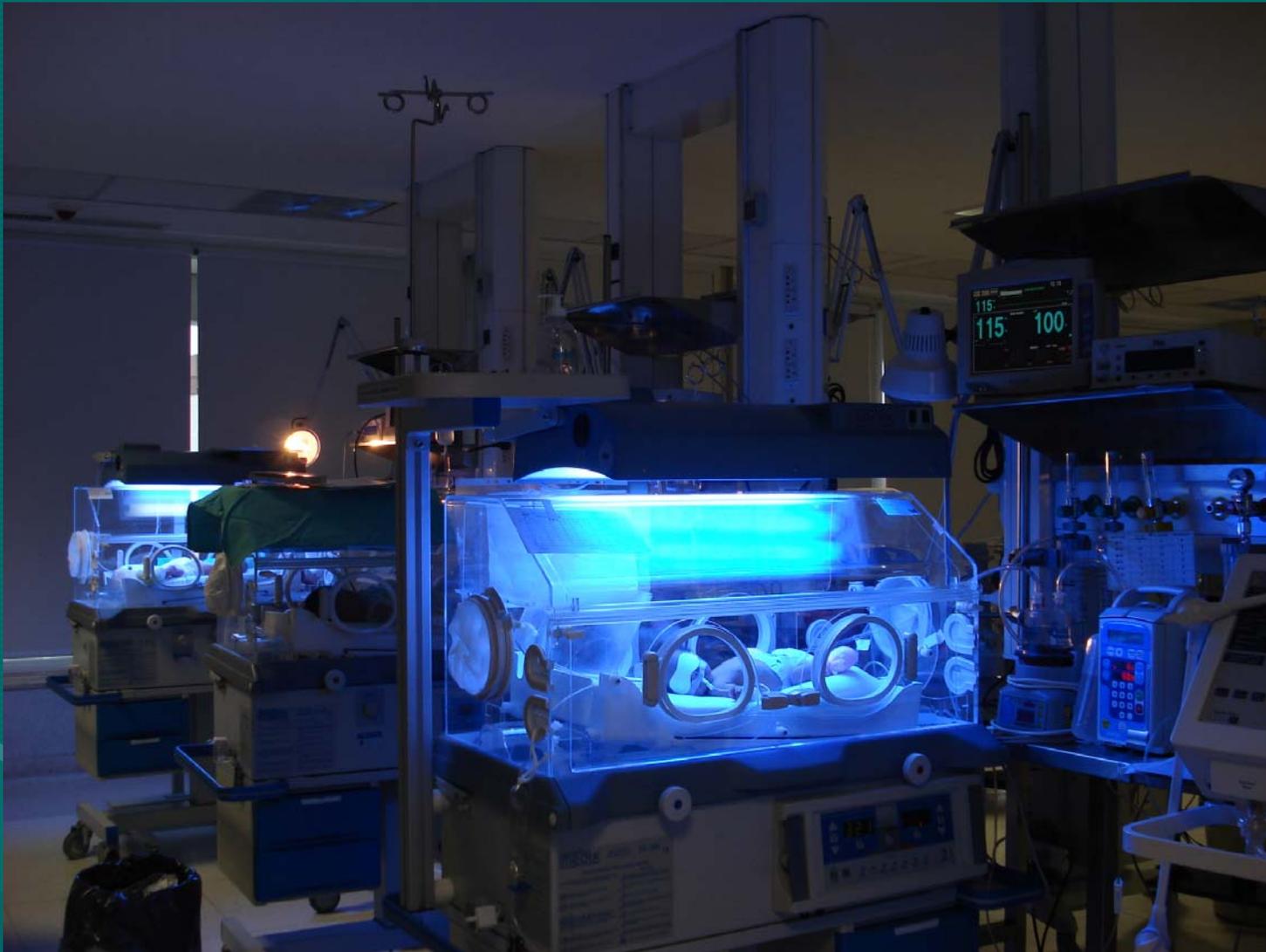
**Vínculo filial y lactancia materna**

**Dra. Vera May**

# Vínculo filial- lactancia materna



- De qué vínculo hablamos?
- En este caso no de aquel deseado, soñado, planificado..
- Sino de uno alterado, delegado, postergado,  
Con integrantes atemorizados, defendidos, adaptados..
- Un vínculo nunca imaginado en el embarazo..
- Estada en UCIN implica rescate terapéutico, y sobrevida del bebé.
- Permite efectuar diagnósticos, tratamientos, derivaciones y pronósticos
- Altera y demora la instalación del vínculo temprano.
- Mientras el niño comienza con su neurodesarrollo y el empleo de sus capacidades
- Y DESPUÉS COMO SIGUE ???



Nueva Maternidad Martin de Rosario, Sta Fé.  
Hospital Amigo de la madre y el niño

# Los bebés de UCIN..

- Fabia Vizziello: los niños de las máquinas.
- Peter Gorsky: habilidades neurosensoriales.
- Terry Brazelton: test del recién nacido, test en NICU, dificultad en calmarlo, competencias paternas...
- Nils Bergman, otro paradigma.., PMC: Programa Madre Canguro,
- Equipos de seguimiento : Htal Sardá; Htal. Italiano, Htal Gianantonio, Mat. Sta Rosa.

# El bebé en UCIN

- Debió adaptarse a la vida extrauterina,
- A las intrusiones, manipuleo, otro habitat, ajeno, agresivo; maniobras dolorosas..
- Están en reserva o contrariadas sus paquetes de reflejos, sus capacidades..



# La nueva morbilidad

- Sujeto con peligro de vida, objeto pasivo de intervenciones invasivas,
- Funciones neurovegetativas reguladas
- Por fuera
- Alimentados con fuentes exógenas de respiración y alimentación,
- La sobrevida de niños pretérmino, bajo peso o patologías complejas...



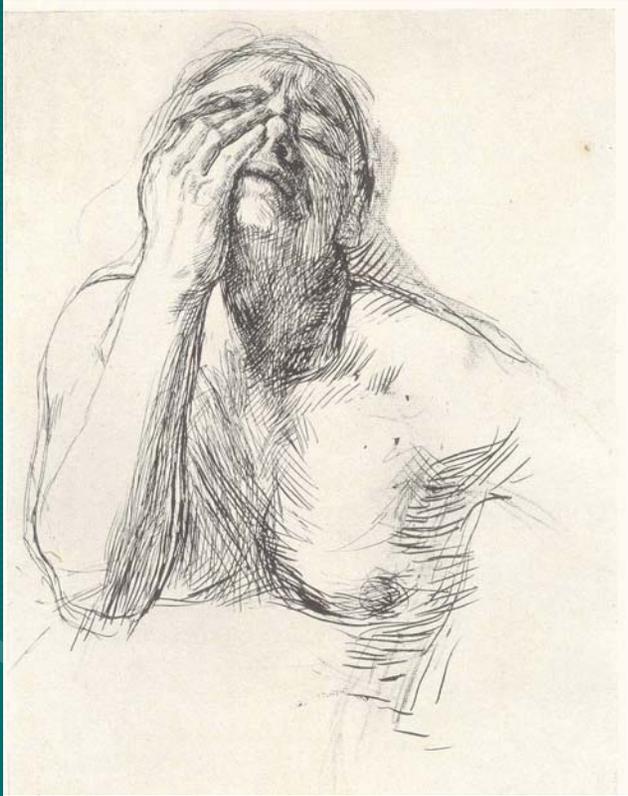


Formulan hoy un desafío de cuidados tempranos, preventivos y reeducación posterior.  
Cuidados con invasiones mínimas.  
Desarrollados por equipos interdisciplinarios..

# Los padres de recién nacido prematuro

- Reciben impacto inicial
- Etapas del duelo: negación enojo, negociación, aceptación (Kübler Ross, Gianantonio)
- Pronóstico incierto..
- Medicalización: alta complejidad, derivaciones,
- Ajenos al rol, se convierten en “padres – enfermeros”
- Aislamiento del entorno: soledad; sin familia, haciendo “grupo” con pares..

# El dolor e impotencia maternos frente a al hambre y la muerte..



Käthe Kollwitz, escultora y pintora alemana de preguerra,  
autora de la escultura al Soldado desconocido en Berlin ( su hijo)

# Equipo de salud:

- Aporta experiencia, excelencia
- Si el bebé tiene suerte,
- interviene la subjetividad,
- alguien lo “adopta o prefiere”  
hay tacto matices,
- Se teje una trama..
- Básica para el circuito necesario,  
para sus engramas psicológicos y  
fisiológicos,
- ..para su salud mental.



*El lugar necesario del neonato es sobre el  
cuerpo materno*

**El neonato, despliega sus capacidades.**

**La madre percibe, reacciona, reconoce.**

**(Equipo de salud: acompaña y observa, interviene  
sólo si es necesario)**



*El contacto madre-hijo que debió darse al nacer, puede recuperarse ahora.*

*Los sentidos recapturarán la proximidad con la madre-habitat y colaboran en confirmar su identidad de hijo. Se comienzan usar los reflejos para comunicarse, alimentarse, vivir., dejando de lado los sistemas de defensa que “cerraban” el input de estímulos amenazantes. vista, tacto, tensión, oído, gusto, emisión de voz, lactancia.*



# “Otro paradigma..”

- Según Nils Bergman, es otro paradigma el que debemos comprender e implementar para respetar el quehacer de los recién nacidos y su interacción.
- El peor escenario de un neonato sería la separación del cuerpo de su madre.
- Emite llamadas para reencontrar, gritos de separación,
- (mamíferos)
- En el neonato prematuro o enfermo, se dan todas estas escenas..
- Habitat: cuerpo materno, allí recupera su ritmos y su actividad. Contacto piel con piel: lugar facilitador, la lactancia materna: el sistema. Se facilitan los *Ritmos fisiológicos, Regulación homeostática y neurovegetativa.*

# Siguiendo a Bergman:

- Bebé tiene dos circuitos posibles de funcionamiento:
- Bebé normal en parto o ambiente respetado: sistema ocitocino dependiente: se vincula, se relaja, se complace.
- Kirstin Uvnas Möberg, estudia la ocitocina: vinculación, cuidado de otros, relajación, comunicación. Cerebro posterior .
- El bebés separado o intervenido realiza un switch a sistema neurovegetativo dependiente: cierra esfínteres, baja signos vitales, hiberna..

El "paquete de reflejos" que trae el recién nacido, podrá emplearlos sólo en un ambiente favorable, con escasa intervención intrusiva.



*Sería óptimo que busque y encuentre el pezón;  
NO que lo reciba pasivamente. Habilitar su protagonismo y  
espontaneidad. Aún estando en terapia, esto sería óptimo de  
estimular apenas fuera posible..*

Según Ellyn Satter,  
“The feeding relationship”, el alimentarse  
representa un organizador conductual.

- Una madre sostenedora, durante este período, modula el sobrestímulo del niño, respondiendo rápidamente a los signos de hambre sin esperar a que se agraven.
- La madre sigue sus claves, y calma y organiza al bebé. Lo estimula con el pezón en mejilla, o despierta, lo sostiene erguido en un ángulo apropiado.
- Lo mantiene alerta, de cara hacia ella, y evita sobreestimularlo hasta que se haya saciado.
- También evita sobrealimentarlo.

El niño que nace con problemas también requiere el encuentro con su madre y ejercitar sus reflejos.

Son necesarios: el contacto piel con piel, tiempo, y actitud profesional respetuosa.



# Puesto sobre su madre

- El contacto directo con la piel materna y el aliento tapizan su piel, defendiendo con su flora del mundo externo.
- Con su madre entabla un diálogo entre subjetividades,
- Es ahí donde la teoría del apego
- de Bowlby contiene complejos componentes de bioenergía, de psicoanálisis, (Alan Shore) y de intangibles corrientes que seguramente serán descubiertos en las próximas décadas:

El increíble valor de ser recíprocamente únicos (propiedad)





# La leche materna contiene..

- Inmunobiológicos:
- IgA, que tapiza piel y mucosas.
- Los azúcares complejos, aportan habitat al sistema bífido, el nitrógeno no proteico, las interleuquinas que defienden sin daño..
- Ningún otro alimento provee: en esa concentración.
- Otros alimentos presentan riesgo para su salud presente y futura.
- **Una ración de otra leche altera la flora en 20 minutos y tarda hasta 15 días en recuperarla.**
- Leche humana: alimento con componentes prebióticos y probióticos:  
Simbiótico: integral, necesario. Dra. Patricia Ronayne

# En situaciones especiales, la lactancia puede ser aún más necesaria, reparadora,

- Favorece el vínculo temprano,
- Permite reconocer al hijo como propio,
- Otorga un rol, función nutricia,
- Facilita la interacción,
- Aporta inmunobiológicos y nutrición óptima
- **Pero también podría agregar aún más frustración e impotencia..**



# Como ayudar a ser madre y nutricia en esas condiciones difíciles?

- Entorno, equipo:
- capacitación y experiencia
- extracción de leche
- centros de lactancia, bancos de leche





# Es el bebé el que provoca en la madre respuestas de cuidado hacia él

## Tan sólo un espejo:

- Susana cursaba su 2º embarazo, había tenido un aborto y fue muy difícil la concepción, Tratamiento de esterilidad, padres de mas de 35 años, casa aun en construcción, parto prematuro.
- Había pasado mucho stress y angustia, el bebé con prematurez y complicaciones. Ahora ya fuera de peligro.. en la terapia.,en incubadora y con sonda nasogástrica..
- Ella pedía ayuda para amamantar, relactar..
- Llevé un espejo, objetivo: que pudiera mirarse sosteniendo su niño, imagen que le devuelva o confirme su aptitud en el rol,
- provocar emoción, contacto, piel con piel,

Madre sentirse segura protagonista, animarse a registrar y decidir luego si ambos están dispuestos. probar lactancia..





La Rioja, Hospital maternoinfantil, Servicio de neonatología. 2008

# Previo al alta:

- Es fundamental el encuentro, conocerse, amamantar, o usar método suplementador o alternativo.
- Dentro de lactancia existen variedad estrategias para incrementar volúmen, aportando alimento: Goteo, jeringa, sonda, relactador.
- Hay presión asistida, switch nursing; Biological Nurturing,
- Difícil respetar los tiempos del bebé, versus la necesidad de crecer y del alta inminente.
- No conviene relacionar el alta con el peso.. Boicotea la LM.
- Peligro: crecimiento rápido, produce tendencia a obesidad futura, altera conducta nutricional y da valores alterados de lipidograma.

# La Leche Materna es el mejor alimento



Porque brinda los nutrientes que el bebé

Porque

Porque es  
como diarrea, alergias

1° al 7 de Agosto

SEMANA MUNDIAL DE LA LACTANCIA MATERNA

## EVITE LA MUERTE SUBITA

**El bebé debe dormir siempre boca arriba**



### ATENCIÓN MAMA

para que su bebé tenga un sueño seguro

**No fume en la habitación**  
Manténgalo a temperatura ideal  
**Déle la teta cada vez que pida**  
Utilice colchón firme, sin almohada  
**Las manos y brazos del bebé deben quedar por fuera de la ropa de cama**  
Y su cabeza, descubierta.



# Daniel Stern

- “La primer relación; El mundo interpersonal del bebé
- Intersubjetividad temprana, sensación de self, sí mismo; sensación de otro ( muy temprana edad)
- Atunement: sintonía y distonía
- Cruce de sentidos, colabora con sintonía.
- Para construir lenguaje,
- *El niño necesita que le hablen, no que haya ruidos.. 5°*  
Cong. Ped. Amb:

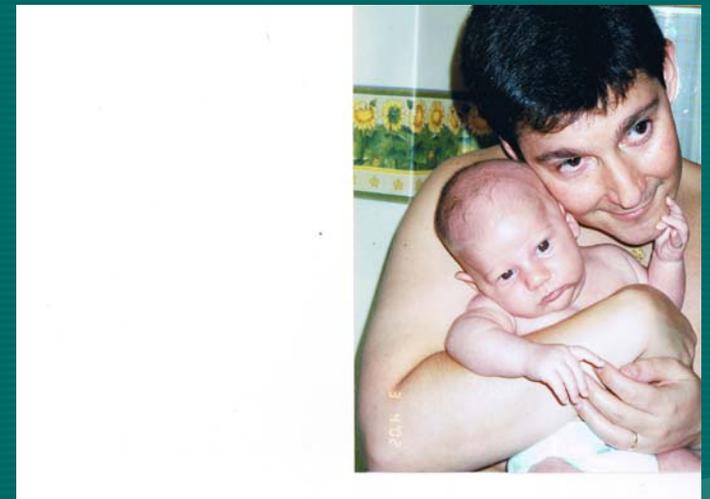
# Llegando a su casa..

- Favorecer el encuentro, el contacto, la palabra,
- Para reestrenar el rol, ya fuera de peligro y del sistema de salud.
- Pasar de padres- enfermeros a padres/padres..
- Pasar de bebé intervenido, defendido, a bebé abierto a vincularse.
- Pero requieren cuidados y atención,
- Bebés vulnerables (M. Klaus)



# Modo de seguimiento al alta..

- Dar pocas directivas, claras.
- Registrar eventos para chequear
- Indicar adonde llamar en caso de dudas o urgencia..
- Recitaciones frecuentes, accesibilidad y flexibilidad.
- Comenzar las entrevistas o consultas on relato materno de lo sucedido en lapso transcurrido,
- observar la díada, la interacción, sesión de lactancia, examen clínico del bebé, antropometría ( al final).
- Reafirmar conductas, aportar sugerencias, alentar a ser creativos, disfrutar y ser espontáneos.





# Tratamiento integral basado en Neurodesarrollo y vínculo temprano.

Además: kine, fono, psicología, TO, psicopedagogía.

Realidad compleja: muchos juntos piensan al niño y familia.





**Consultorio de lactancia: especialistas o profesionales con mucha formación y experiencia.**





Situaciones muy complejas: paladar hendido  
bilateral.

*Sugiero: chequear posibilidades, sostener a madre  
y niño.*



Atendemos otras etnias:  
Reforzar la comunicaci3n..



# Consultorio interdisciplinario de lactancia materna