Crisis de Lactancia

12° Congreso Argentino de Pediatría Social
7° Congreso de Lactancia Materna
Corrientes 6, 7 y 8 de septiembre de 2012

Dr. Luis Alfredo Azula

Bienvenidos a Corrientes la Tierra del Payé!!!...

Dr. Luis Alfredo Azula

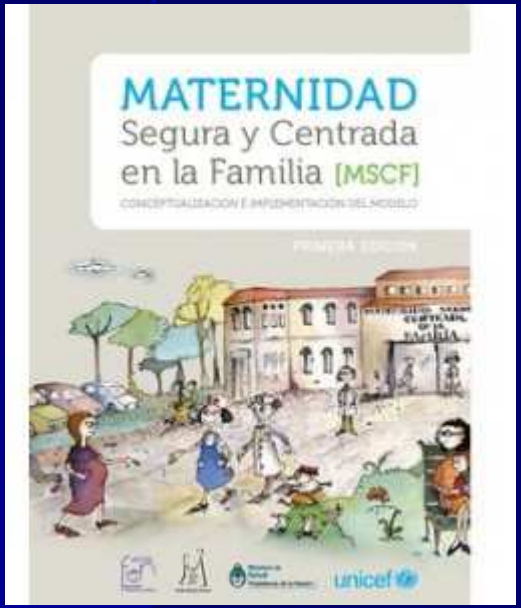
www.doctor-salud.com

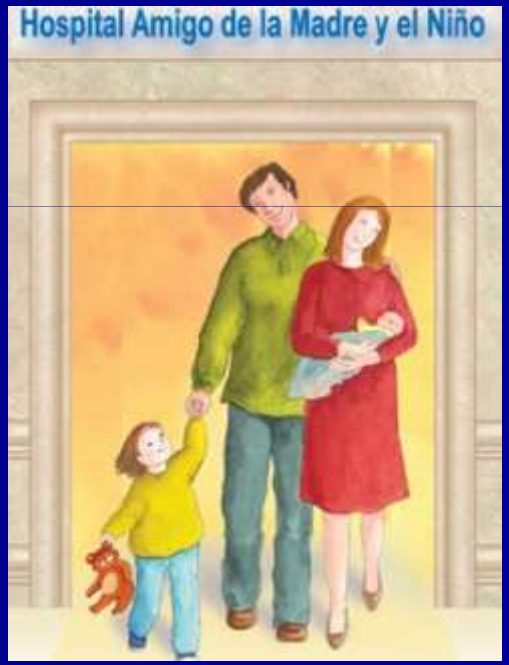
Dr. Luis Alfredo Azula

Dr. Luis Alfredo Azula

Parto Respetado

Es un derecho, no una opcion





Dr. Luis Alfredo Azula

Contacto Precoz

Dr. Luis Alfredo Azula

Puesta al pecho dentro de la primer hora vida

Dr. Luis Alfredo Azula

Internación conjunta

Dr. Luis Alfredo Azula

4237 Especies de Mamíferos en la naturaleza

Hombre → Mamífero

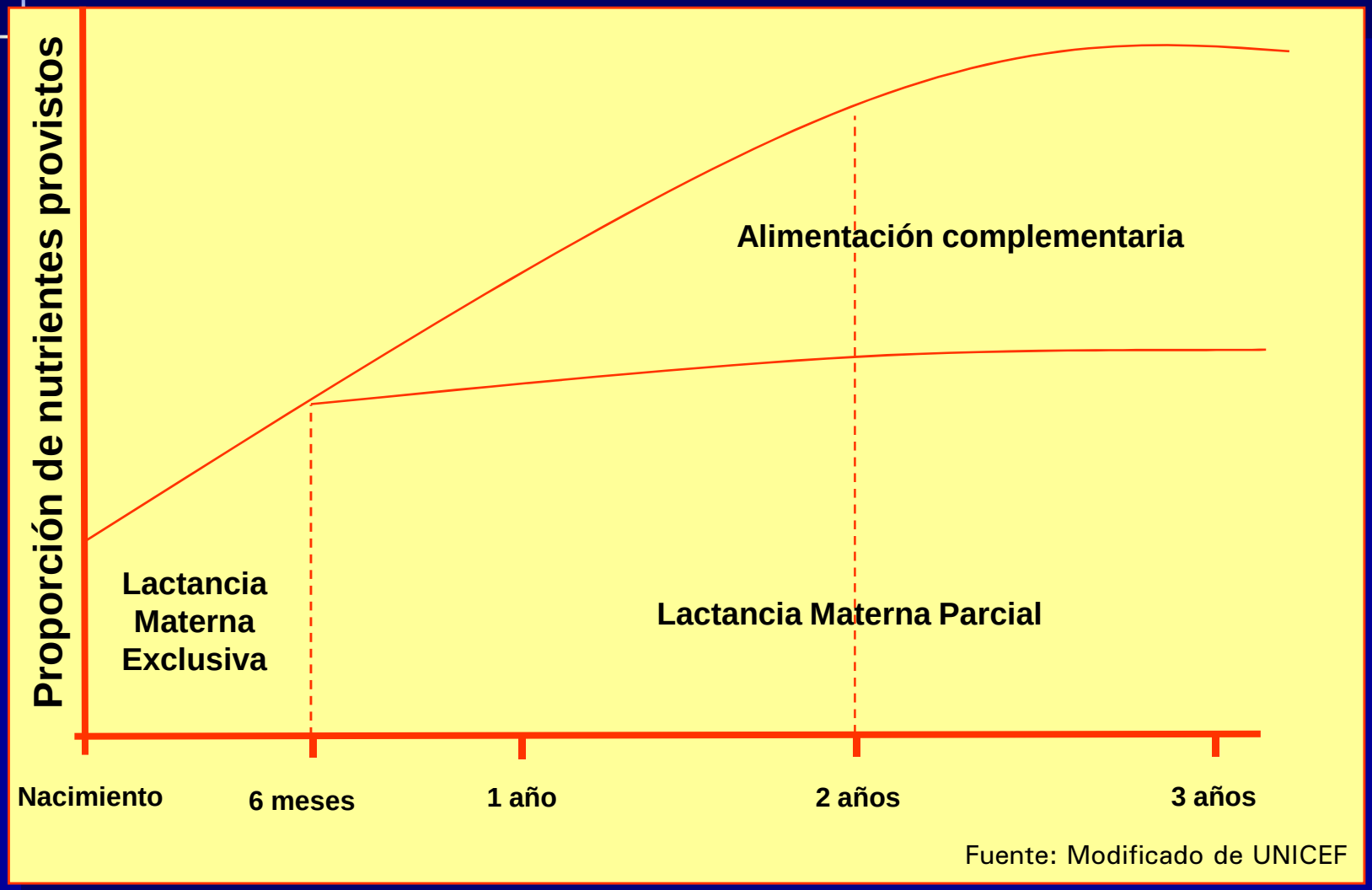
Alimentación de la cría en los primeros años de la vida de la secreción de la glándula mamaría de las hembras de da misma especie

La especie humana es la única que alteró sus capacidades fisiológicas en relación a la a la nutrición infantil introduciendo pautas culturales de a-limentación que inciden en el desarrollo de sus crias.

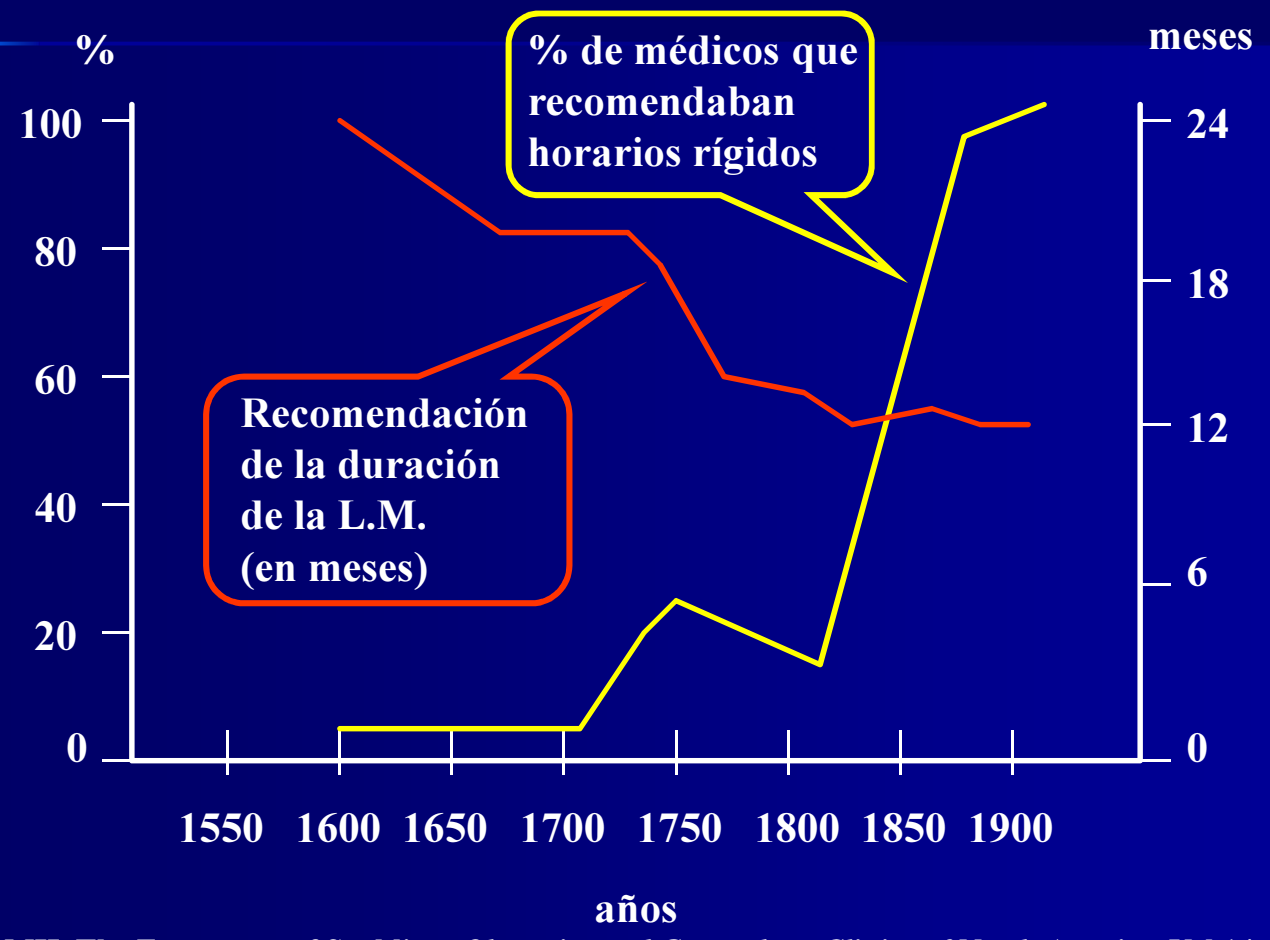
LA MEJOR NUTRICION

Dr. Luis Alfredo Azula

Etapas en la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño



Historia de las Indicaciones de Tiempo de Amamantamiento e Intervalo Entre Mamadas (en guías para padres, Inglaterra)



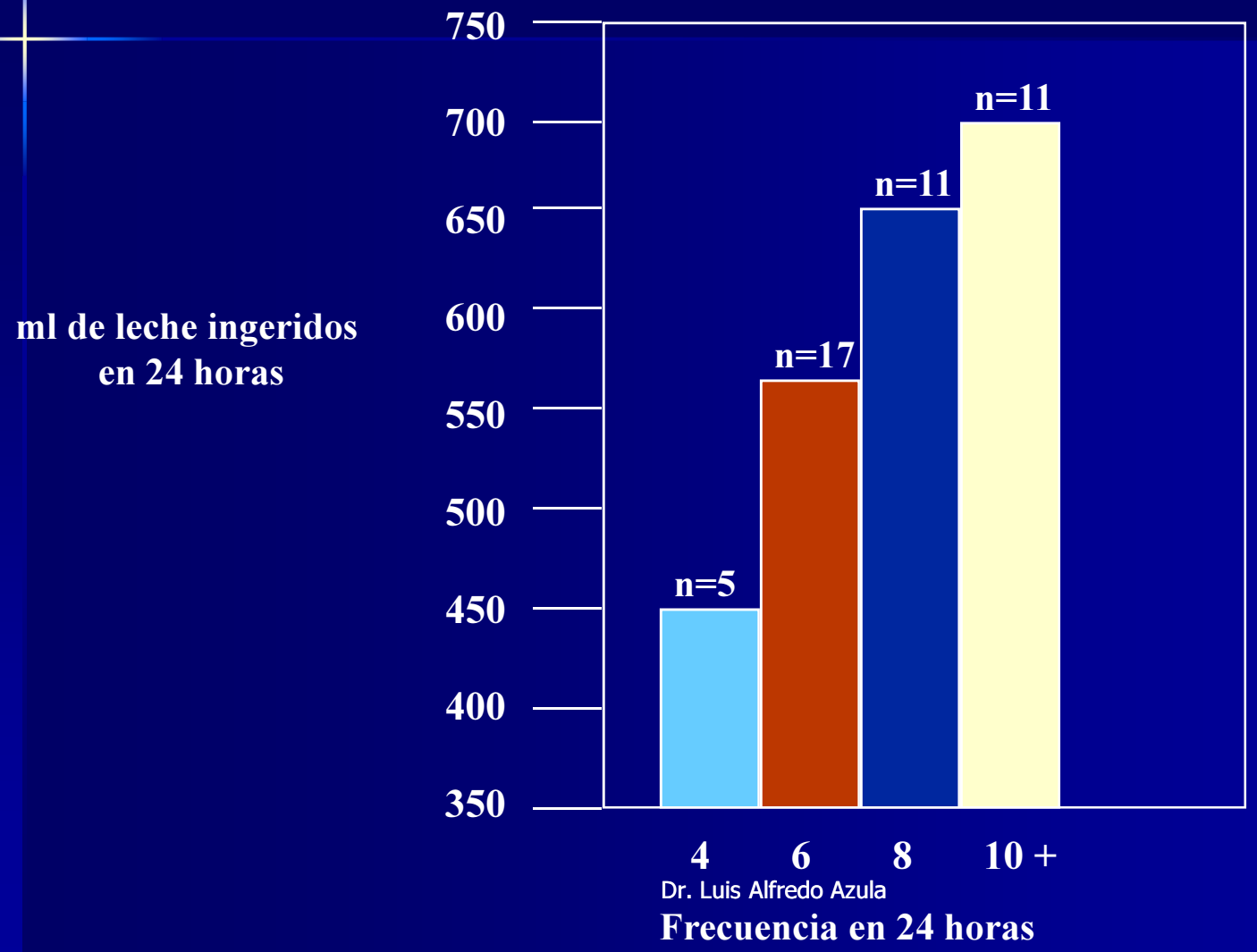
(Klaus MH, The Frequency of Suckling, *Obstetrics and Gynecology Clinics of North America*, Vol 14, Nº 3, 1987)

Dr. Luis Alfredo Azula

…y los horarios rígidos condicionan una baja producción de leche…

Producción de leche a los 15 días de vida según frecuencia de mamadas

(Klaus MH, The Frequency of Suckling, *Obstetrics and Gynecology Clinics of North America,* Vol 14, Nº 3, 1987)



Dr. Luis Alfredo Azula

PROLACTINA

OMS/CDR/93.6

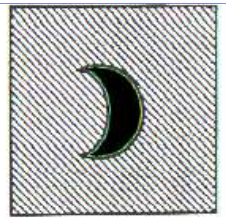
3/2

SECRETADA DURANTE LA TETADA PARA PRODUCIR LA <u>SIGUIENTE TETADA</u>

PROLACTINA EN LA SANGRE

2

IMPULSOS SENSORIALES DEL PEZÓN



1

BEBÉ SUCCIONANDO

Se secreta más prolactina en la noche

Inhibe la ovulación

REFLEJO DE OXITOCINA

PENSAR EN EL BEBÉ CON CARIÑO, CONTEMPLARLO ACARICIARLO, ESCUCHARLO

TENER CONFIANZA

ESTIMULAN EL REFLEJO

PREOCUPACIÓN

ESTRÉS

DUDAS

DOLOR

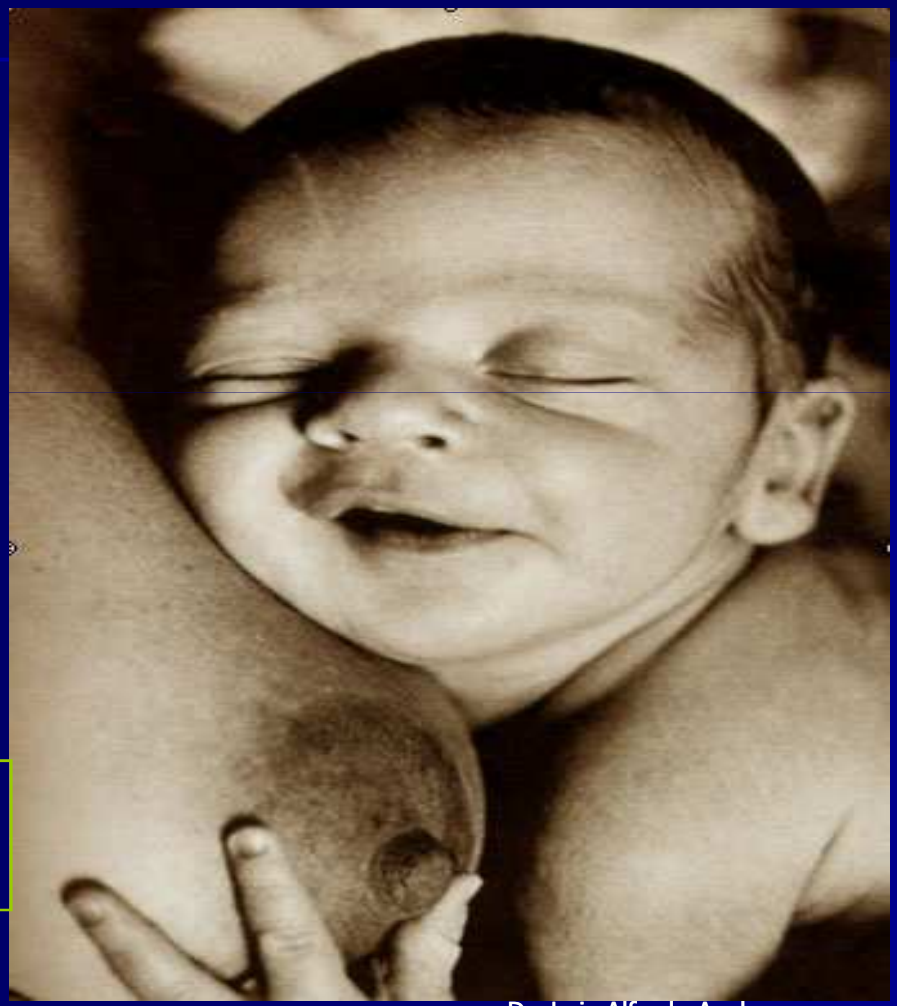
INHIBEN EL REFLEJO

Galactopoyesis

Integridad eje Hipotálamo-Hipófisis

Succión eficiente

Regula niveles de prolactina/ oxitocina



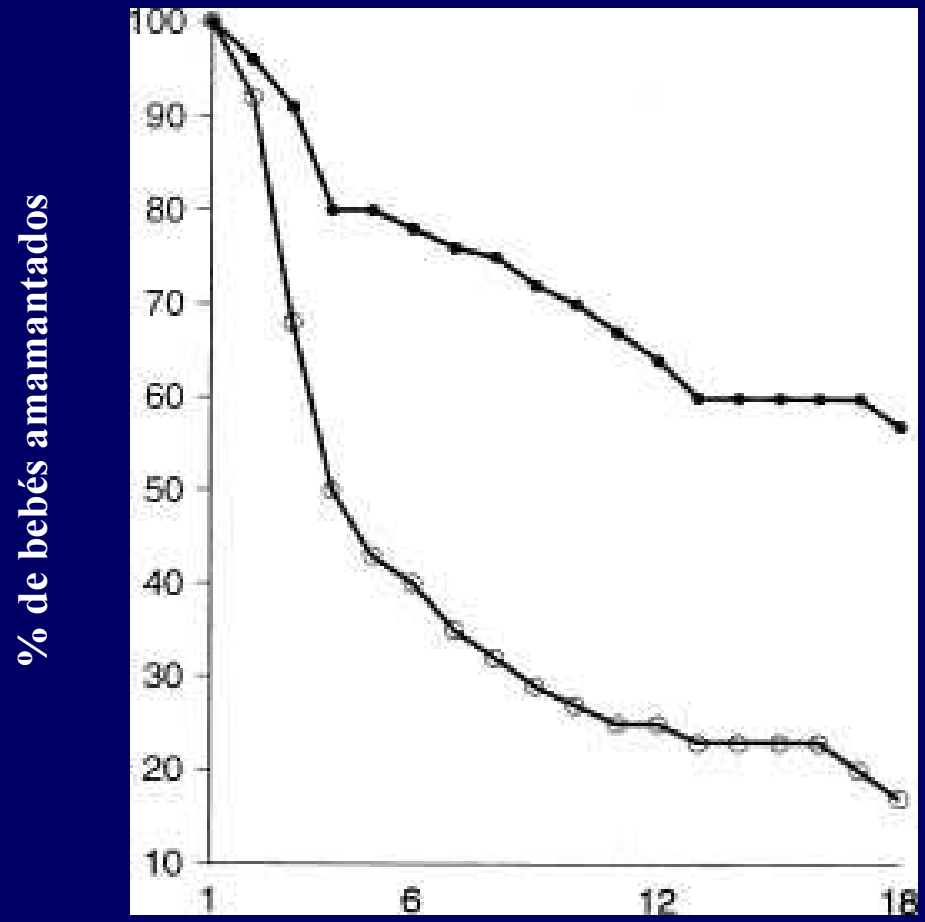
Vaciamiento completo y adecuado de las mamas

Alimentación a libre demanda

Apoyo y contención Familiar

Dr. Luis Alfredo Azula

Prevalencia de lactancia materna en distintas edades, en relación al uso de chupones



Victora CG, Tomasi E, Olinto MIS, et al (1993) Use of pacifiers and breastfeeding duration *Lancet* 341:405

Lactancia y Publicidad

Grandísimos esfuerzos en promoción y hábil marketing junto con la complicidad médica redundaron en que los sucedáneos lácteos ganaran un cierto halo de legitimidad científica

2.-

Dr. Luis Alfredo Azula

La Leche Humana es mucho más que una fuente de nutrientes

Es una sustancia VIVA DE GRAN COMPLEJIDAD BIOLÓGICA

Crisis de Lactancia

Dr. Luis Alfredo Azula

Crisis de Lactancia

La mamá de Juan, un hermoso bebé de tres meses amamantado exclusivamente, está muy angustiada porque su gordo que era un santo llora todo el tiempo y nota que sus pechos se le ablandaron, ya no se cargan como antes y todos le dicen que es porque su leche ya no le alcanza

Crisis de Lactancia

Se refiere a ciertos períodos en los que la madre cree, erróneamente que no tiene leche…

Dr. Luis Alfredo Azula

Crisis de Lactancia

Causas Frecuentes

- Crecimiento acelerado y aumento de requerimiento nutricionales.
- Cansancio y estrés.
- Vuelta al trabajo.
- Enfermedad de la madre.
- Desarrollo neurológico del bebé.
- Experiencias con hijos anteriores.
- Ingestas de ciertos medicamentos o sustancias que afecten a la producción.
- Introducción de alimentos complementarios, que disminuyen invariablemente la producción de leche como efecto compensatorio.

Manejo:

- Promover el contacto madre – hijo.
- Más frecuencia de las tetadas.
- Retirar medicación adversa.
- Facilitar el vaciamiento de los pechos (extracción manual o bomba).
- Ver la posibilidad de el uso de galactagogos si fuera necesario

La producción láctea está determinada por la cantidad de leche extraída.

Para estimular la producción láctea:

- Transmitirle seguridad en todo momento y asesorarla debidamente.
- Amamantar por señales.
- Crear un ámbito tranquilo para amamantar.
- No limitar la duración del primer pecho.
- Continuar la mamada hasta que el bebé se satisfaga.

Evidencias

- La producción aumenta a mayor frecuencia de mamadas.
- A mayor tiempo de amantar, mayor ingesta y mayor peso del niño a los 3 meses.
- A menor tenor graso de la leche, el niño aumenta el tiempo de mamadas.

Reconocer y responder a las señales alimentarias tempranas del R.N.

- Movimiento de succión.
- Comienza a agitarse.
- Se lleva la mano a la boca.
- Movimientos oculares rápidos.
- Sonidos de llamada.
- Llanto (situación a evitar).

Evidencia:

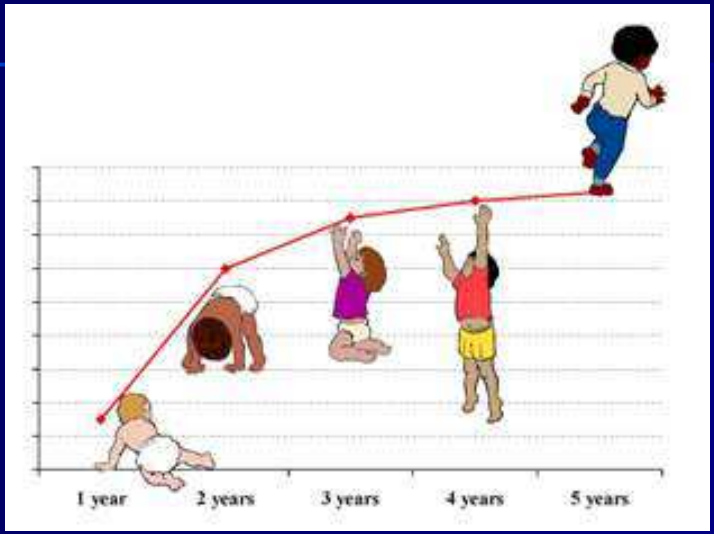
- Atender las señales tempranas facilita prendida y succión eficiente, la cuál aumenta la respuesta hormonal materna a la demanda del niño.

Pérdida y recuperación de peso

- RNT pierde 5-10% del PN en los primeros 3-4 días de vida.
- Estaciona durante 24 – 48hs. (inicio de secreción copiosa de leche).
- Alcanza el peso al nacer a los 10 – 20 días.
- Aumenta 140 a 196 grs./ semana promedio.
- Aumenta 13 – 15 grs. día (mínimo)

Percepción de baja ganancia de peso en lactantes menores de 3 meses

Grs./día	< 15grs	15 – 20 grs.	20 – 30 grs.	30 – 40 grs.	> 40 grs/día
N° 52	2	6	20	16	8



Ganancia de peso durante primer año

0 – 6 semanas	20 grs. Día
< 4 meses	113- 227grs/ semana
4 – 6 meses	85 – 142 grs/ semana
6 – 12 meses	42 – 85 grs/ semana

El aumento en la intensidad de las tomas, por la necesidad de incrementar la producción de la madre para adecuarla a nuevas exigencias metabólicas

Drogas y Crisis de Lactancia

Pseudoefedrina:
"No varía la concentración media de prolactina, pero disminuye un 24% de producción de leche"

Aljazaf et.al: "Pseudoephedrine: Effects on milk production in women and estimation of infant exposure via Breastmilk. J clin Pharmacol 56:18, 2003.

Uso de Galactogogos

Pueden utilizarse por 2 o 3 semanas, para acelerar el proceso de producción de un volumen de leche mayor.

- Domperidona: 20 – 30 mg/ 6 – 8 hs.
- Metroclopramida: 10 mg/8hs.

- **Consejos para superar las crisis:**
- Jamás, bajo ningún concepto, hay que forzar a un niño a mamar ni insistir demasiado para que tome el pecho, puesto que el resultado puede ser justamente el contrario y provocar un rechazo real donde hasta entonces no existía más que una crisis pasajera.
- Cuando un niño está en plena crisis, puede resultar muy útil darle el pecho en penumbra y en silencio, puesto que cuantos menos estímulos externos haya, más tranquila será la toma.
- No esperar a que el niño llore para ponérselo el pecho, pues es posible que para entonces su ansiedad se traduzca en desesperación.
- Paciencia, mucha paciencia. Tal como ha llegado, la crisis se irá.

BARCO!
TERRA!
PERSPECTIVAS...

Dr. Luis Alfredo Azula

Cómo evitar la Crisis de Lactancia Materna y no morir en el intento…

Dr. Luis Alfredo Azula

Contención, apoyo y protección…

EQUIPOS DE SALUD e INSTITUCIONES COMPROMETIDOS

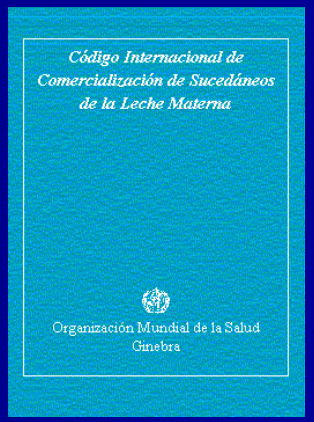
Dr. Luis Alfredo Azula

Sociedad Comprometida…

Dr. Luis Alfredo Azula

Ley N° 4067 Licencia por 180 días

Programa Nutricional 1000 días



COMPROMISO y CUMPLIMIENTO

Dr. Luis Alfredo Azula

AMAMANTAR
ES TAREA
DE TODOS
© SANDRA

"Dar el pecho no es uno de los sacrificios que hacemos para prolongar la vida, sino uno de los motivos por los que queremos vivir. Nos es un medio para lograr un objetivo, sino un fin en sí mismo".

Carlos González

Muchas Gracias por su atención…