

La alimentación en los primeros 1000 días: Una responsabilidad de todos.

2do encuentro

Primera Parte:

Alimentación del Recién Nacido

- ▶ Lic. Vanesa Gallo, Jefa de Enfermería del Servicio de Neonatología HDCM
- ▶ Enf. Álvarez Roció, Enfermera del Servicio de Neonatología
- ▶ SERVICIO DE NEONATOLOGIA
- ▶ HOSPITAL DELICIA CONCEPCIÓN MASVERNAT



Del 1 al 7 de Agosto
Semana Mundial de la Lactancia



INTRODUCCIÓN

La promoción de la lactancia materna (LM) es una intervención costo-efectiva, y una de las alternativas más promisorias, para combatir la mala nutrición a lo largo de la vida de todo niño o niña. Las prácticas adecuadas de LM disminuyen la morbilidad y mortalidad infantil. La lactancia materna exitosa no depende solamente de las mujeres, sino del estímulo, apoyo y Acompañamiento del personal De Salud .Desde el 1 al 7 de agosto , se conmemora en todo el mundo la Semana Mundial de la Lactancia Materna, iniciativa destinada a fomentar la lactancia materna exclusiva y educar sobre los beneficios de amamantar . Contemplada por La Ley 26.873.

¿QUE ES LA LACTANCIA MATERNA?



- Es la forma ideal de aportar a los niños los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludable. Prácticamente todas las mujeres pueden amamantar, siempre que dispongan de buena información y del apoyo familiar y del sistema de atención de salud.
- La OMS recomienda la lactancia materna exclusiva durante los 6 meses siendo después complementada con alimentación hasta los 2 años.

“BENEFICIOS DE LA LACHE HUMANA “

- Alimento con composición equilibrio adecuado a los requerimientos de nutrientes que el bebé necesita hasta los 6 meses.
- Mejora la respuesta Inmunitaria y Neurodesarrollo.
- Ayuda al proceso de restablecimiento de sus órganos reproductores femenino.

ROL DE LA ENFERMERA EN LACTANCIA



El Personal de Enfermería tiene un papel fundamental en el proceso de lactancia materna, pudiendo actuar en lo referente desde varios momentos de la vida de la mujer.

La Enfermera cuenta con habilidades, conocimientos y técnicas para participar de forma activa en el cuidado intensivo de los neonatos y maternal.

La enfermera en el proceso de la lactancia realiza intervenciones destinadas a:

- Apoyar y favorecer la lactancia materna desde el post-parto y facilitando el contacto madre e hijo en las primeras horas de vida.
- Aconsejar y dar apoyo en la primera toma, asesoramiento con la colocación del niño para un buen agarre y el contacto piel a piel.
- Evalúa posibles complicaciones .
- Educación INTEGRAL a la mamá, desde técnicas de puericultura, alimentación sana y favorecedora de producción de LM, cuidado de los pezones, higiene de los mismos y oral del niño, etc.

Acompañamiento en Neo: e

La Lactancia Materna es parte del Cuidado Integral de la Enferma Neonatal No es postergable; ya que también impacta en la sobrevivencia y el futuro del bebé..

Los padres son temerosos y a su vez “esperan todo del personal de Enfermería”. La enfermera representa la verdadera figura identificable, sustitutiva de los cuidados maternos que la madre deberá aprender. Los padres piensan que la enfermera es la mas cercana al bebé, lo toca, y sabe como ayudarlo, son vistas como las verdaderas Nutridoras. A medida que pasan los días, los padres creen que las enfermeras hablan su mismo idioma y pueden dar informaciones mas comprensibles . Ellas elaboran plan de cuidados individualizado para cada neonato y mamá.

En cuanto al ingreso a la UCIN, las enfermeras educan a los padres sobre los cuidados brindados al Neonato y protocolos de ingresos al servicio.

IMPORTANCIA DE LA PRIMERA hora DE VIDA.

La manera en la que el RN es recibido inmediatamente después de su nacimiento y durante sus primeras horas de vida puede tener consecuencias a corto y largo plazo.

La madre y su bebé presentan una necesidad fisiológica de permanecer juntos en el momento del nacimiento y durante las horas y días subsiguientes.

La evidencia científica actual sostiene como práctica segura y saludable al COPAP inmediato y sin interrupciones luego del parto vaginal o una cesárea para todas las madres estables y su bebé sano.

¿Qué es el COPAP?

*Contacto Piel a piel“, es el primer encuentro entre la madre y el bebé donde ambos experimentan el reconocimiento mutuo, iniciando una fuerte impronta biológica, emocional y apego que los acompañara durante toda su vida.

CUIDADOS TRANSCISIONALES



Las primeras horas de vida del recién nacido requieren de una supervisión especial de su temperatura, signos vitales y condición clínica general. Este debe realizarse junto a la madre si el niño no tiene problemas, cuidando que se mantenga un buen control de la temperatura. Esto permite mantener y fortalecer el vínculo madre-hijo en un período especialmente sensible e importante y el inicio precoz de la lactancia. En el diseño y organización de toda AREA MATERNO INFANTIL se debe considerar que se cuenten con las facilidades para que el cuidado de transición se efectúe junto a la madre.

“BENEFICIOS DEL COPAP PARA LA MADRE”

Durante el contacto piel a piel la succión de la aréola mamaria estimula la secreción de 2 hormonas: la OCITOCINA y la Prolactina.

“BENEFICIOS DEL COPAP PARA EL BEBÉ”

- ❖ Permite que el RN experimente estímulos táctiles, auditivos y propioceptivo
- ❖ Mejora todos los parámetros fisiológicos del RN.
- ❖ Disminuye los niveles de cortisol (hormona relacionada con el estrés).
- ❖ Incrementa el sueño profundo
- ❖ La Técnica de COPAP se basa en potenciar el contacto entre la madre y su bebé recién nacido para proporcionar el calor, alimento y apoyo emocional necesario para su desarrollo . Esta demostrado que la temperatura corporal de la madre asciende según la necesidad de bebé al igual que la incubadora

Los primeros sesenta a noventa minutos tras el parto, incluso se habla de las primeras dos horas, son muchos más trascendentes de lo que se suele creer. Es un período especialmente sensitivo en el que el contacto precoz entre la madre y el bebé tiene efectos positivos tanto inmediatos como a largo plazo.

En esos momentos se establece lo que se conoce como impronta afectiva que favorece el vínculo entre los dos y la instauración de la lactancia materna. Durante el nacimiento y las horas posteriores, las hormonas de la madre y el bebé funcionan creando una sinergia. La madre tiene una importante descarga de oxitocina y el bebé está especialmente receptivo. Tanto que si se deja al bebé desnudo encima del pecho de la madre, este reptará guiado por el olor hasta encontrar el pecho de la madre y alimentarse, se lo conoce como Un momento sagrado para reconocerse

Primera hora sagrada. Es un estado de conciencia tranquila, de reconocimiento entre los dos, de contacto, de olerse y tocarse que no debe ser interrumpido por intervenciones innecesarias, ni siquiera por el corte del cordón, ya que se puede esperar a que este deje de latir por sí solo. los bebés nacidos por cesárea también tendrían que quedarse en contacto piel con piel con la madre.

La “Hora de oro”

- ▶ Estabiliza la función cardiorrespiratoria
- ▶ **Regula:**
- ▶ Glucemia
- ▶ Presión arterial
- ▶ Temperatura corporal

“AMAMANTAR EN LA NOCHE ES ESENCIAL”



¿Por qué amamantar durante la noche?

Beneficios del amamantamiento nocturno

- ▶ Durante la noche se incrementan los niveles de PROLACTINA, cuando el niño succiona el PM, ésta alcanza picos mas altos durante LA NOCHE.
- ▶ La Prolactina además de favorecer la producción de LM, actúa como **relajante** tanto para la madre como para el niño.
- ▶ Los beneficios que aporta el amamantamiento, es aumentado considerablemente durante la noche.

Consejos para evitar el agotamiento materno

- ▶ Evaluar y enseñar a la mamá a decodificar los requerimientos de su bebé
- ▶ NO SIEMPRE QUE LLORAN ES POR HAMBRE
- ▶ El llanto es su manera de expresarse, y manifestar necesidades como apego, vínculo
- ▶ Evitar ofrecer biberones y chupetes
- ▶ Atender al bebé ante las primeras señales de hambre y **no dejar que llore en exceso**, así se tranquilizará con mas facilidad y conciliará en menos tiempo el sueño.
- ▶ Procurar un **ambiente tranquilo y relajante** durante las tomas nocturnas
- ▶ **NO** cambiar al niño de pañal de manera rutinaria, hacerlo solo si es necesario.
- ▶ Si el bebé no se duerme o esta muy excitado posterior a la toma, la pareja o acompañante de la mamá puede hacerse cargo mientras ella descansa.
- ▶ Recomendar de 8 a 12 tomas diarias de PM, con libre demanda, sin horarios rígidos.
- ▶ Informar acerca de la importancia del calostro y su ingesta para el niño
- ▶ ¿Dormir con el bebé para amamantarlo? (COLECHO): lo cierto es que es una decisión exclusiva de los padres, entre los especialistas se hayan controversias, por lo que podemos aconsejar sobre como hacerlo en caso de que decidan por si, o si es no, también las pautas para mantener los mismos resultados.

**MUCHAS GRACIAS POR SU
ATENCIÓN**

