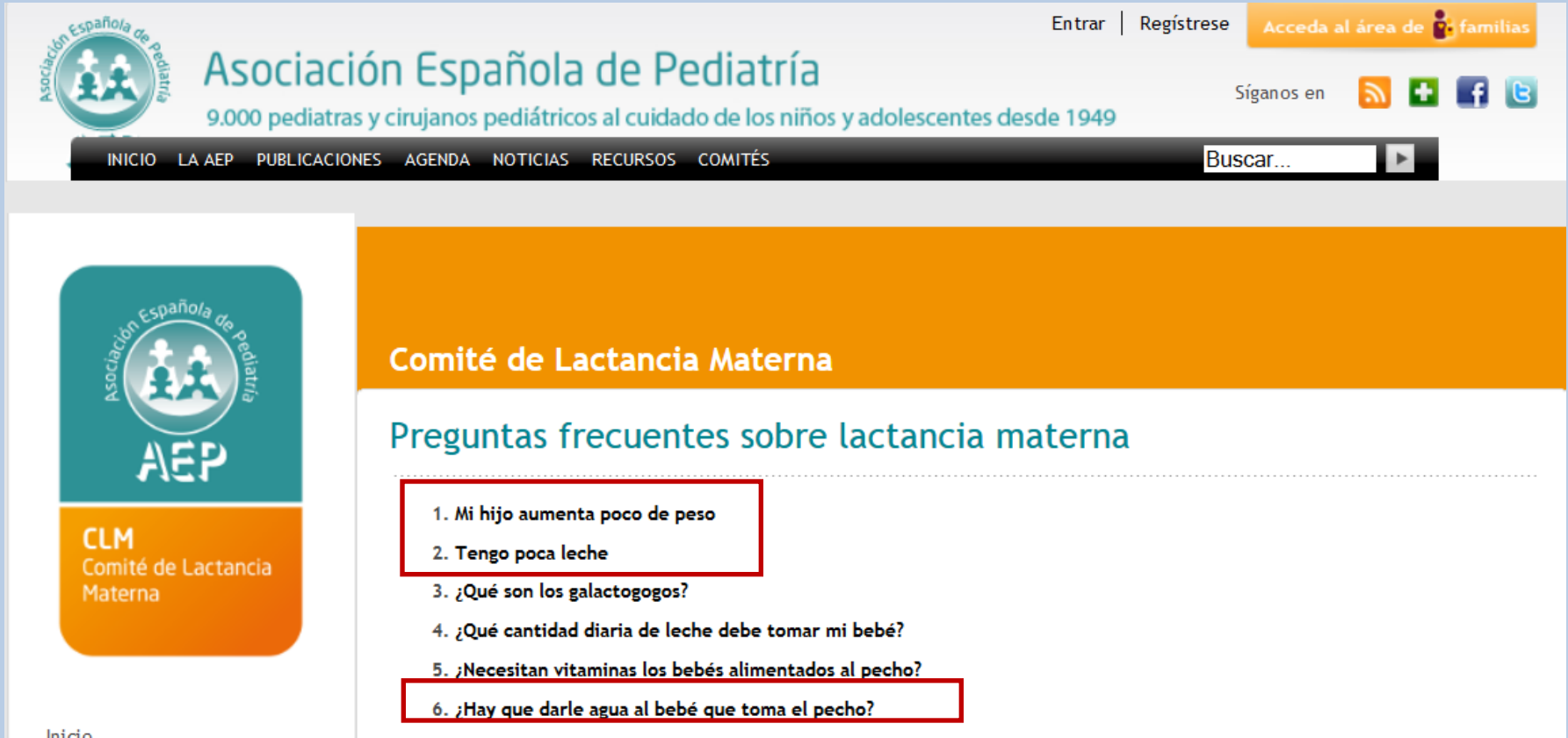


CONTROL DEL CRECIMIENTO DEL LACTANTE CON LACTANCIA MATERNA



**Lidia Cardiel Valiente
Juan José Lasarte Velillas
Centro de Salud Torreramona
Zaragoza, 16 de Febrero de 2015**

¿Por qué este tema?



Asociación Española de Pediatría

9.000 pediatras y cirujanos pediátricos al cuidado de los niños y adolescentes desde 1949

Entrar | Regístrese | Acceda al área de familias

Síguenos en

INICIO LA AEP PUBLICACIONES AGENDA NOTICIAS RECURSOS COMITÉS

Buscar...

Comité de Lactancia Materna

Preguntas frecuentes sobre lactancia materna

1. Mi hijo aumenta poco de peso
2. Tengo poca leche
3. ¿Qué son los galactogogos?
4. ¿Qué cantidad diaria de leche debe tomar mi bebé?
5. ¿Necesitan vitaminas los bebés alimentados al pecho?
6. ¿Hay que darle agua al bebé que toma el pecho?

Tiene mucho peso en estas madres la opinión del pediatra.

¿Gana o no gana peso?



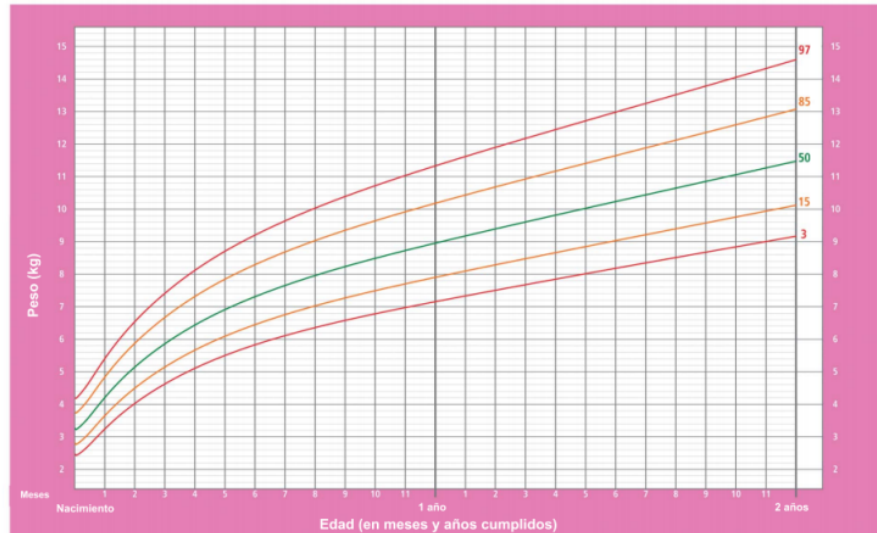
La OMS recomienda utilizar sus gráficas para el control del crecimiento.

<http://www.ihan.es/cd/graficas.html>

Peso para la edad Niñas

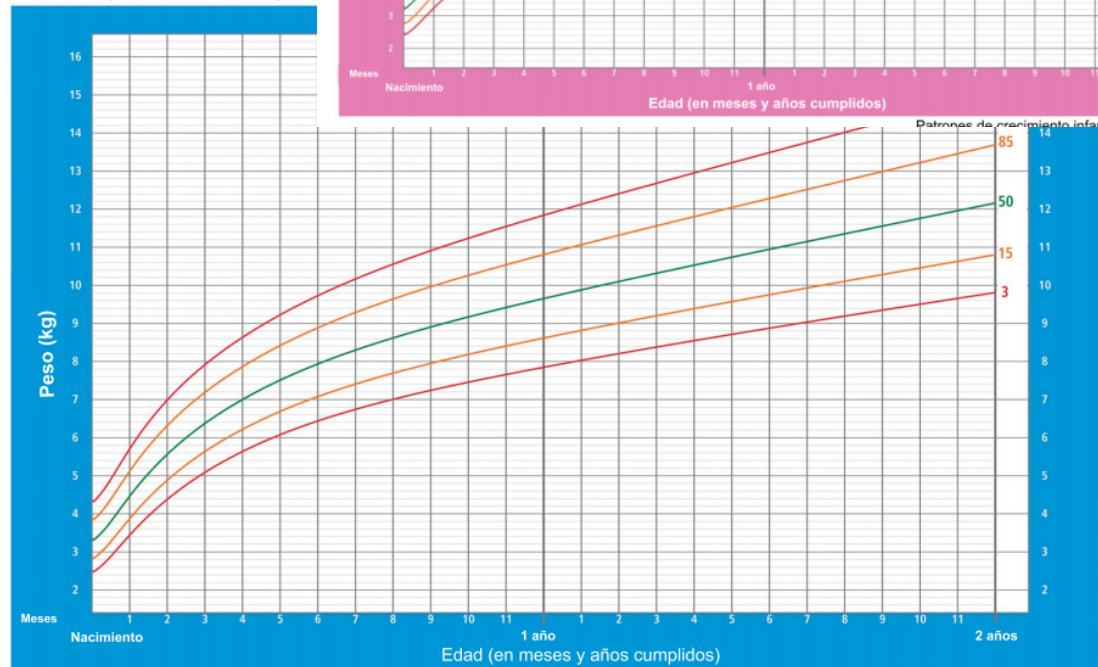


Percentiles (Nacimiento a 2 años)



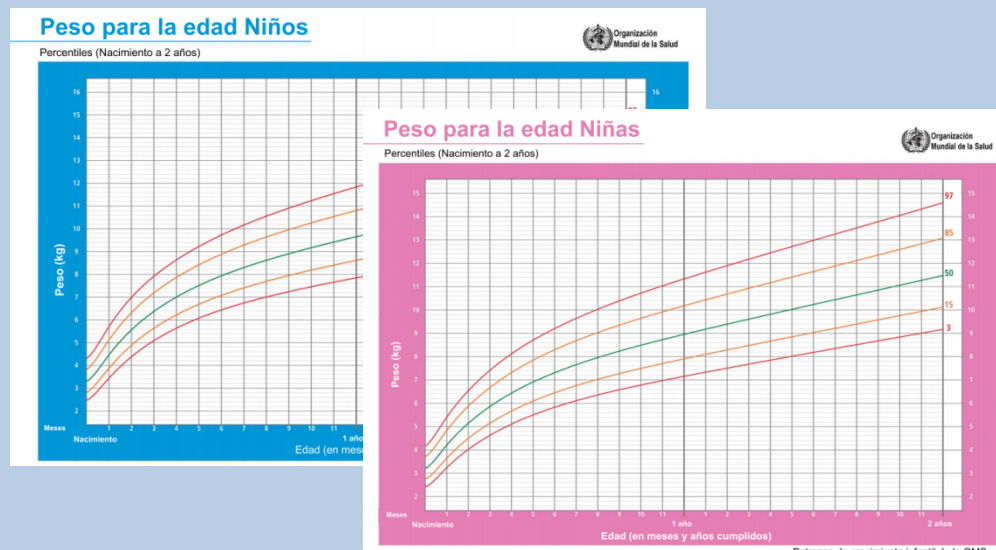
Peso para la edad Niños

Percentiles (Nacimiento a 2 años)



Gráficas de la OMS

- Seguimiento longitudinal desde el nacimiento hasta los 24 meses de edad y un estudio transversal de los niños de entre 18 y 71 meses.
- Entre 1997 y 2003
- 8440 lactantes y niños pequeños saludables alimentados **con leche materna**.
- Madres no fumadoras.
- Antecedentes étnicos y entornos culturales muy diversos (el Brasil, Ghana, la India, Noruega, Omán y los Estados Unidos de América)



Control de peso

- **Mejor el incremento de peso que un único valor.**
- **Mejor controlarlo en la consulta.**
- **Tras el periodo de recién nacido no tiene sentido el peso semanal.**



Pérdida fisiológica: 5- 10 % en la primera semana.... incluso algo más.

Las micciones, deposiciones y sensación de «crecida» son valiosos los primeros días → después limitados.



PROBLEMAS CON EL PESO SI:

- **Sigue perdiendo peso pasado el 7º día de vida.**
- **No ha recuperado el peso a las 2 semanas de vida.**
- **Está por debajo del p10 de incremento de peso al mes de vida.**

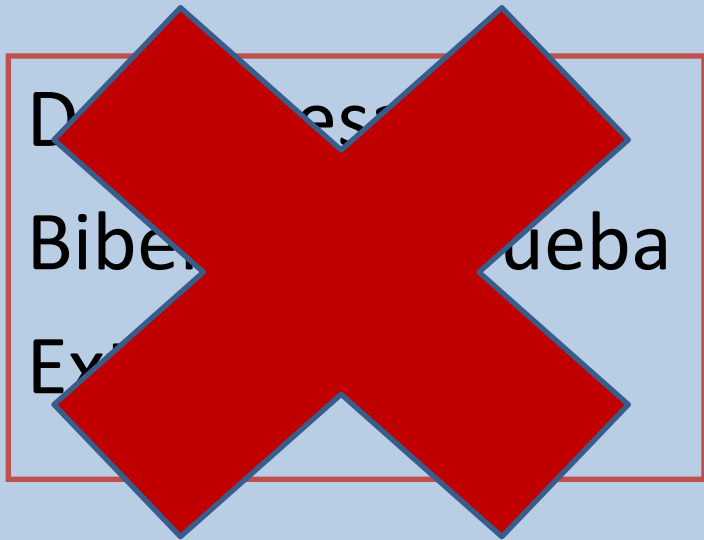
POSTERIORMENTE RETRASO DEL CRECIMIENTO SI:

- **Lactantes <6 meses incremento de peso < 2 DE durante 2 meses.**
- **Entre 6-12 meses durante 3 meses.**
- **Relación peso/talla por debajo de p5.**

¿Cuánta leche puede producir una mujer?



- Casi todas la mujeres pueden producir suficiente leche para alimentar a uno o dos niños.
- Pero algunas veces.... Los niños no obtienen suficiente leche.



Signos de escasa ingesta de leche

SIGNOS POSIBLES.

- No queda satisfecho tras la toma.
- Lloro a menudo.
- Quiere tomas frecuentes.
- Hace tomas muy largas.
- Rechaza el pecho.
- Deposiciones duras, secas, escasas e infrecuentes.
- Los pechos no aumentaron de tamaño durante el embarazo.
- No sale leche cuando se exprime.

SIGNOS FIABLES

- Escasa ganancia de **peso**.
- **Micciones** de escasa cantidad y con orina concentrada.

¿Cómo ayudar a una madre cuyo niño no está obteniendo suficiente leche?



1. Buscar la causa.



ETIOLOGÍA DEL RETRASO DEL CRECIMIENTO.

CAUSAS MATERNAS

▪ Escasa producción.

- Enfermedad
- Anatomía
- Hormonal
- Nutricional
- Farmacológica

▪ Alteración del reflejo de eyección.

- Fatiga, dolor, estrés...
- Tabaco
- Alcohol
- Fármacos

CAUSAS INFANTILES

▪ Escasa ingesta.

- Pocas tomas o cortas
- Problemas de técnica.
- Problema anatómico
- Alteración de la deglución.

▪ Aumento de las pérdidas.

- Vómitos/diarreas
- Malabsorción
- Infección
- Enfermedad

▪ Aumento de las necesidades.

- Cardiopatía
- Bajo peso
- Hiperactividad

ETIOLOGÍA DEL RETRASO DEL CRECIMIENTO.

CAUSAS MATERNAS

▪ Escasa producción.

- Enfermedad
- Anatomía
- Hormonal
- Nutricional
- Farmacológica

▪ Alteración del reflejo de eyección.

- **Fatiga, dolor, estrés...**
- Tabaco
- Alcohol
- Fármacos

CAUSAS INFANTILES

▪ Escasa ingesta.

- **Pocas tomas o cortas**
- **Problemas de técnica.**
- Problema anatómico
- Alteración de la deglución.

▪ Aumento de las pérdidas.

- Vómitos/diarreas
- Malabsorción
- Infección
- Enfermedad

▪ Aumento de las necesidades.

- Cardiopatía
- Bajo peso
- Hiperactividad

A... B... C... D....

Antes de 48-72 horas → Valoración precoz tras el alta.

Báscula → Control de peso hasta que el niño recupere el peso y estemos seguros de que todo marcha bien.

Control clínico: explorar al niño, deposiciones y micciones (>6 al día a partir del cuarto día).

Dar pecho: observar una toma y preguntar sobre ellas.

2. Actuación.



1. Si todo va bien → tranquilizar y reforzar la confianza de la madre.



2. Problema de técnica de lactancia

Técnica adecuada

Posición correcta del bebe al pecho

Signos de buen agarre

Al menos 8 tomas

Hasta que el bebé se suelte

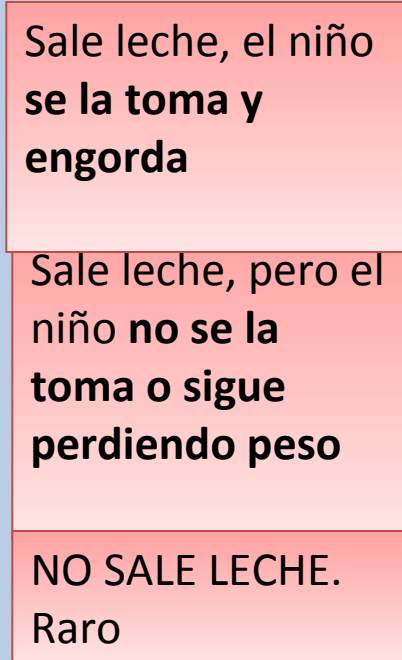
Evitar chupete y tetinas



3. Niño dormilón que no mama con fuerza o excesiva pérdida de peso:

- Reposo materno y lactancia intensiva
- Exprimir leche en la boca del niño

- Extraer leche con sacaleche



PROBLEMA DE TECNICA O NECESITA MÁS TIEMPO PARA OBTENER SUFICIENTE

HAY QUE DESCARTAR PATOLOGÍA

- Ofrecer suplemento

2. Seguimiento.



- Control cada 24 horas hasta que gane peso y desaparezcan los problemas con la lactancia.
- Quitar el suplemento poco a poco....

