

INICIO TEMPRANO DE LA LACTANCIA

EN EMERGENCIAS

Una guía para quienes prestan servicios de maternidad sobre cómo asistir en el inicio temprano de la lactancia materna

¿Cómo puede ser de ayuda usted durante el inicio temprano de la lactancia materna?



Atención

En emergencias, la lactancia materna salva vidas

Posponer el inicio de la lactancia materna y no hacer contacto piel con piel supone un grave riesgo para la madre y el bebé de:

- ▶ Infección neonatal, temperatura y glucemia peligrosamente bajas, frecuencia cardíaca y respiración inestables, y fallecimiento.
- ▶ Estrés del recién nacido, perturbación del vínculo madre-bebé, descuido y abandono.
- ▶ Mortalidad materna, hemorragia posparto, depresión posparto.
- ▶ Dificultades para amamantar, lactancia materna no exclusiva, cese temprano de la lactancia.



Conversaciones clave

Aborde los siguientes temas en el embarazo y los primeros días de vida:

- ✓ Comportamientos típicos del recién nacido (p. ej., prefiere tomas poco espaciadas entre sí)
- ✓ La importancia de amamantar con frecuencia, de no separarse (alojamiento conjunto las 24 horas) y del contacto piel con piel
- ✓ Indicios seguros de que el bebé recibe la cantidad de leche suficiente (consultar en la sección de abajo "Verificar")
- ✓ Reconocer y responder a las señales de hambre e incomodidad del bebé
- ✓ El riesgo de usar biberones, tetinas y chupetes, de no amamantar, y de dar al bebé alimentos o líquidos que no sean leche materna
- ✓ Comportamientos típicos del lactante en emergencias y cómo responder (técnicas para calmarlo y relajarlo)
- ✓ Incentivarla a que siga amamantando, incluso cuando está estresada o preocupada por su alimentación
- ✓ Nutrición y bienestar de la madre
- ✓ Apoyo familiar para mujeres lactantes
- ✓ Seguridad al dormir y amamantar por la noche

En todo momento, incluso en emergencias, las mujeres tienen derecho a una atención prenatal y posnatal brindada por personal de salud que esté informado y que promueva la lactancia materna.

Verificar

¿Está recibiendo el lactante suficiente leche?

La forma más segura de corroborar si un recién nacido recibe suficiente leche materna es examinando su peso y la producción de orina y heces.

Día	Núm. de pañales sucios con heces	Núm. de pañales mojados con orina
1		
2		
3		
4		

Otros indicios buenos:

- ✓ El lactante se alimenta al menos ocho veces en 24 horas
- ✓ El lactante no perdió más del 7% al 10% de su peso al nacer
- ✓ No hay señales de deshidratación, como la fontanela hundida, orina oscura y con olor fuerte
- ✓ El bebé está alerta y activo

1 Durante el embarazo

Hablarle a la madre sobre estos temas:

- La importancia de la alimentación exclusiva con leche materna, del calostro y del contacto piel con piel, así como de iniciar la lactancia en la primera hora de vida.
- Cómo amamantar en los primeros días, p. ej., cómo posicionar y ayudar al bebé a agarrarse y cómo extraer leche con la mano.



Para saber más, consultar: **Conversaciones clave**

2 Inmediatamente después del parto

Colocar al bebé en contacto piel con piel con la madre.

- Colocar al bebé desnudo directamente sobre el pecho de la madre.
- Secar y examinar al bebé en el pecho de la madre.
- Cubrir a la madre y al bebé con una manta.
- Asegurarse de que la boca y la nariz del bebé estén a la vista en todo momento.



La OMS y UNICEF recomiendan que la madre y el recién nacido hagan contacto piel con piel de forma inmediata e ininterrumpida tras el parto.

3 En la primera hora de vida

Durante una hora, como mínimo, mantener el contacto ininterrumpido piel con piel y ayudar a la madre a iniciar la lactancia.

- Ayudar a que el bebé busque el pezón y comience a mamar siguiendo su instinto natural.
- Explicar por qué succionar del pecho en la primera hora es importante y ayudar a la madre a identificar si el bebé está preparado.
- Evitar interrupciones: posponer los procedimientos no urgentes (p. ej., pesar al bebé) y realizar los que sean necesarios con el bebé sobre la madre (p. ej., evaluación y seguimiento del recién nacido).
- Seguir los protocolos sobre la observación de la madre y el bebé, y explicarle cuándo pedir ayuda.



Debe llevarse un registro de la cantidad de lactantes a los que se les dio el pecho en la primera hora de vida.

4 El primer día

Seguir favoreciendo la lactancia materna.

- Ofrecer apoyo emocional y consejos prácticos.
- Señalar los indicios de un buen agarre y la efectiva transferencia de leche.
- Ayudar en caso de dificultades para amamantar.



Para saber más, consultar: **Conversaciones clave**

5 Después del alta

Verificar cómo va la lactancia y repasar lo que sabe la madre.

- Derivar a la madre a sesiones de consejería especializada si existen dificultades para la lactancia.
- Describir a) señales de peligro del recién nacido, b) signos de subalimentación y c) cómo obtener ayuda.
- Vincular a la madre con servicios de salud materno-infantiles y servicios de apoyo para la lactancia.
- Asegurarse de que el nacimiento se registre en las dos semanas siguientes.



Consejos básicos

para una lactancia materna satisfactoria en los primeros días de vida

- ! Respetar siempre el **Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna**, así como la política de su centro relativa a la alimentación de lactantes.
- ! Evitar los baños en los primeros días.
- ! Evitar el uso de biberones o chupetes, así como dar alimentos y líquidos que no sean leche materna.
- ! En emergencias, es posible que las madres estén bajo un mayor estrés del habitual y que se sientan inseguras, lo que puede dificultar una producción abundante de leche o ralentizar el flujo de leche. Se puede estimular el flujo de leche ayudando a la madre a sentirse segura y respaldada:
 - Escuchar a la madre
 - Brindar una atención médica respetuosa
 - Hacerle elogios y darle ánimos
 - Proteger su privacidad y dignidad
 - Fomentar el contacto piel con piel
 - Pedirle el consentimiento antes de entrar en contacto o iniciar un procedimiento
- ! Cuando la separación temporal es inevitable, ayudar a la madre a extraerse leche cada 2 o 3 horas y a guardarla en un recipiente limpio para una posterior alimentación con taza.



La OMS y UNICEF recomiendan que el bebé reciba solo leche materna hasta los seis meses de vida.

Cuidados especiales

para bebés y madres en riesgo

El inicio temprano de la lactancia materna exclusiva salva vidas. Durante una respuesta humanitaria, esto se debe priorizar para todos los recién nacidos, estén sanos o en riesgo. A continuación, se expone una lista de **situaciones que requieren cuidados especiales** y consejos para el personal de salud

Bebés prematuros o con bajo peso al nacer

- ✓ Enseñarle el método "madre canguro" y ayudarla a practicar con paciencia a amamantar.

Después de un parto por cesárea

- ✓ Probar en posición recostada, recostada de lado o sosteniendo al bebé como un balón. Mostrarles a los acompañantes en el parto cómo ayudar a la madre a sostener al lactante haciendo contacto piel con piel de forma segura.



Madres con discapacidad o incapacitadas por enfermedad o lesiones

- ✓ Brindar asistencia práctica para que la madre amamante o se extraiga leche para alimentar al bebé con taza.

Madres sobrevivientes de violencia sexual

- ✓ Es vital comprender que la lactancia materna puede evocar recuerdos difíciles. Brindar atención teniendo en consideración el trauma sufrido.

Fallecimiento de la madre

- ✓ Alimentar con leche materna de donante, que provenga de un banco de leche o de una mujer lactante sana que pueda amamantar al bebé. En última instancia, usar fórmula para lactantes de conformidad con los lineamientos de la Guía Operativa sobre Alimentación de Lactantes y Niños/as Pequeños/as en Emergencias (GO-ALNP-E).

Cuando los suplementos son necesarios por razones médicas

- ✓ Solo deben proporcionarse suplementos cuando es necesario por razones médicas; esto lo determinará el personal de salud especializado en lactancia. El mejor suplemento es la leche materna.



Consejo de coordinación:

En la planificación del servicio, tener en cuenta que la cantidad de madres y bebés en riesgo generalmente aumenta durante una emergencia.



Parte de la serie de infografías del Grupo Medular para la Alimentación de Lactantes y Niños/as Pequeños/as en Emergencias. Más información en www.enonline.net/ife

