

Lactancia materna en bebés prematuros



Herramientas para el
personal de salud

iu 
lam

Instituto Uruguayo
de Lactancia Materna

INSTITUTO URUGUAYO DE LACTANCIA MATERNA ©
MONTEVIDEO, NOVIEMBRE DE 2020

Lactancia materna en bebés prematuros

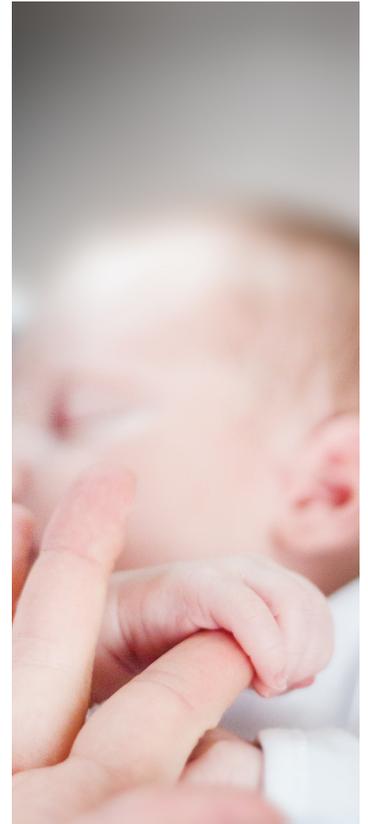
La lactancia materna ofrece múltiples beneficios, tanto para el bebé prematuro, como para la madre, la familia y el planeta. En este sentido, se ha elaborado el presente material, a fin de aportar información concreta que sea de utilidad para el personal de salud.

La leche producida por la madre de un bebé prematuro es más rica en proteínas y otros nutrientes que la leche producida por la madre de un bebé a término. Asimismo, también contiene lipasa, una enzima que le permite al bebé digerir la grasa de manera más eficiente.

El bebé prematuro que recibe leche materna tiene menos probabilidades de desarrollar infecciones que son comunes en los bebés alimentados con preparado lácteo. Esto se debe a que estará protegido por componentes de inmunidad presentes en la leche materna, mientras se desarrolla su sistema inmunológico aún inmaduro.

La leche fresca es la mejor opción para el bebé prematuro. Como segunda opción se considera la leche materna pasteurizada de banco de leche.

La lactancia materna, ya sea de forma directa o mediante extracción, beneficia a la mujer y a su bebé. Cuando la mujer se extrae leche para su bebé o cuando da de mamar, se secretan hormonas que impactan positivamente en las emociones, promoviendo el vínculo con el bebé.



Contacto piel con piel

El contacto piel con piel es una práctica segura, que cuenta con el apoyo de organizaciones internacionales. Centra el cuidado en las familias, siendo ellos los protagonistas de la atención de su bebé. Consiste en colocar al bebé escasamente vestido (preferentemente sólo con su pañal), de pecho a pecho con el adulto. Puede comenzar incluso antes de que el bebé esté listo para la alimentación oral. Cuando es practicado con la madre, es uno de los métodos más eficaces para promover la lactancia materna exclusiva. El objetivo es que, al igual que los marsupiales, los bebés completen su desarrollo utilizando el metabolismo de sus madres, sustituyendo lo antes posible la incubadora. Se recomienda que el contacto piel con piel sea aplicado por lo menos durante 60 minutos al día. Si el bebé se encuentra estable y su condición médica lo permite, se aumenta paulatinamente la duración.

Extracción de leche materna



Si el bebé aún no está preparado para alimentarse del pecho materno, es igualmente importante promover la extracción de leche materna. El **inicio temprano** de la extracción ayudará a establecer una producción adecuada. Se recomienda que la madre comience a ordeñarse tan pronto como pueda después del nacimiento, y continúe con una frecuencia de cada dos o tres horas, de preferencia en el día y en la noche.

Los primeros días, al extraerse calostro, se sugiere ordeño manual. Posteriormente se recomienda el uso de un ordeñador doble, es decir que ordeña ambas mamas a la vez, lo que ahorrará tiempo y ofrecerá mayor estímulo. Al finalizar, la mujer puede realizarse unos pocos minutos de ordeño manual, de esta forma asegura una extracción completa.

La leche materna, como todo alimento, debe ser cuidadosamente conservada. Es importante que una vez extraída sea refrigerada lo antes posible, en recipiente de vidrio con tapa plástica.

Herramientas de comunicación

En cada acción es conveniente buscar que la mujer se sienta protagonista, que es ella y la familia quienes están a cargo.

Reforcemos su capacidad y cualidades, animando y alentando cada pequeño logro, promoviendo así su confianza.

Al momento de acompañar a una familia con un bebé prematuro, es importante recordar que están atravesando un momento vital en sus vida, impactados por la realidad de darle la bienvenida a su bebé de forma prematura.

Los técnicos o referentes que quieran apoyar el proceso, necesitan hacerlo desde un lugar **respetuoso**, promoviendo preguntas abiertas que inviten al diálogo. Por ejemplo, ¿Cómo te sientes?, ¿Cómo se está alimentando tu bebé?, en vez de: ¿Te sientes bien?, ¿Tu bebé está amamantando?

Referencias:

- Apilam. (2018) Bebés prematuros, método canguro y lactancia materna. Disponible en <https://apilam.org/la-firma-experta/bebes-prematuros-metodo-canguro-y-lactancia-materna>
- Cacho, N. T., & Lawrence, R. M. (2017). Innate Immunity and Breast Milk. *Frontiers in immunology*, 8, 584. <https://doi.org/10.3389/fimmu.2017.00584>
- Hale, TW. Hartman, PE. (2007) *Textbook of Human Lactation*, First Edition, Amarillo, TX. Hale Publishing, L.P.
- Lawrence, R. (2011) *Breastfeeding: A Guide for the Medical Profession*. Elsevier.
- Morton, Jane & Hall, JY & Wong, Ronald & Thairu, Lucy & Benitz, William & Rhine, W. (2009). Combining hand techniques with electric pumping increases milk production in mothers of preterm infants. *Journal of perinatology : official journal of the California Perinatal Association*. 29. 757-64. [10.1038/jp.2009.87](https://doi.org/10.1038/jp.2009.87).
- Organización Mundial de la Salud. (2004) *Método Madre Canguro. Guía Práctica*. Ginebra.
- Riordan J (2005) *Breastfeeding and Human Lactation*, Third edition, Boston, MA: Jones and Bartlett Publishers, Inc.

**Equipo técnico**

- Lic. Claudia López Rodríguez (IBCLC). Directora
AL. Myriam Alvez
Lic. Lucía Magnone
AL. Ximena Querol, Puericultora
Nut. Ana Inés Rosas

El Instituto Uruguayo de Lactancia Materna desde sus orígenes fue concebido para otorgar formación académica actualizada en lactancia materna y cuidado de la primera infancia, desde una mira respetuosa y ecosistémica del bebé y su familia. Esto lo logramos mediante la formación y actualización en conocimientos de profesionales y técnicos que interactúan en el ámbito de la salud y la educación, con el fin de que sean promotores respetuosos en lo que refiera a lactancia materna y cuidado de la primera infancia.

**Conoce más en
www.iulam.org.uy**