

870112

Universidad Autónoma de Guadalajara

1

INCORPORADA A LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
ESCUELA DE ENFERMERIA



ALIMENTACION AL SENO MATERNO

TESIS PROFESIONAL

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE

LICENCIADO EN ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

PRESENTA:

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

SANDRA LUZ AISPURO RENDON

GUADALAJARA., JALISCO

EJEMPLAR UNICO

2002



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

I N D I C E

| | PAG. |
|--|------|
| I. PREFACIO | 1 |
| A.- Justificación de la tesis | 1 |
| B.- Objetivos de la tesis | 2 |
| II. INTRODUCCION | 4 |
| III. IMPORTANCIA | 8 |
| A.-Valor nutritivo | 10 |
| B.- Aspecto Psicosocial | 12 |
| IV. ANATOMIA Y FISIOLOGIA DE LA MAMA | 15 |
| Estructura externa | 15 |
| Estructura interna | 16 |
| Fisiología de la lactancia | 18 |
| V.- REQUERIMIENTOS CALORICOS DEL RECIEN NACIDO. | 20 |
| Requerimientos diarios. | 22 |
| VI.- LEYES DE LA ALIMENTACION | 24 |
| VII. INMUNOLOGIA DE LA LECHE MATERNA | 25 |
| VIII. COMPOSICION DE LA LECHE MATERNA | 27 |
| A.- Ventajas de la alimentacion al seno materno | 31 |
| B.- Desventajas | 32 |
| C.- Indicaciones | 32 |
| D.-Contraindicaciones. | 33 |
| IX. ASISTENCIA DE ENFERMERIA EN LA ALIMENTACION AL SENO MATERNO: | |
| A.- Orientación a la madre sobre la impor- tancia que tiene este tipo de alimenta- ción. | 34 |

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

| | |
|---|----|
| B.- Aspecto psicosocial en relación madre e hijo | 37 |
| C.- Técnica del amamantamiento | 38 |
| X. CONCLUSIONES | 40 |
| XI. GLOSARIO DE ABREVIATURAS | 41 |
| XII BIBLIOGRAFIA | 42 |

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

D E D I C A T O R I A S

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

A un GRAN AMIGO, con quien viví a lo largo de mi carrera, los días más difíciles, circunstancias que parecían iban hacer abandonarlo todo, pero con su AMOR y BONDAD, me permitió - llegar hasta el fin de mi meta. Gracias CRISTO JESUS.

A mis padres con mucho cariño, y en especial a mi madre, que con su entusiasmo y el amor a la vida me dió ejemplo para valorar mi profesión. A mi abuelita Francisca que gracias a su buen humor alegraba siempre mis recuerdos.

A mis hermanos, y en especial a mi - hermana Abril.

A mis maestros, con gratitud por el tiempo empleado en sus enseñanzas.

A mis asesores, quienes desinteresadamente me ofrecieron gran ayuda, para realizar esta tesis.

A mis compañeros de trabajo y amigos, un agradecimiento especial a Martha-Beas, a las "Mechas", Pera, Carmelita Ma. Elena, Lilia y Rosy.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

I.-

P R E F A C I O

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

I.- PREPACIO

A.- JUSTIFICACION DE LA TESIS:

Tomando en cuenta el aumento de los niños que nacen, y - por lo tanto que necesitan de una alimentación, se ha concluido que en los primeros meses de vida, la mejor es la leche materna.

Se observa una marcada influencia de la sociedad, en las madres, sobre aspectos estéticos no deseables, producto según ellas de dar el pecho a sus hijos. Es a veces el desconocimiento de las propiedades que contiene esta leche, lo que las lleva a rechazar dicha alimentación, sin saber en ocasiones, - el alto valor nutritivo como inmunológico que proporciona la leche humana.

Se considera por lo tanto, que hace falta proporcionar - una más amplia orientación sobre las propiedades y beneficios que se dará a un recién nacido con este alimento.

Podemos establecer que es muy importante e indispensable el papel que juega la enfermera y no necesariamente con alguna especialidad en algún ramo de la medicina, puesto que la orientación la dará en diferentes medios desde un punto de - vista teórico, humano, y práctico. Se puede evitar una desnutrición temprana y hasta ciertas enfermedades, tan solo con - una buena guía por parte de personal capacitado, en un medio intra o extrahospitalario, formulando normas y fundamentos sobre la alimentación que recibirá el recién nacido.

La familiarización de la enfermera con las personas que orientará traerá sin duda grandes beneficios, así como un apoyo para los cuidados materno-infantil, abarcando aspectos humanos y técnicos.

Es por todo lo antes mencionado que pensé en realizar esta tesis.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

B.- OBJETIVOS DE LA TESIS:

- 1.- **Mostrar la importancia que tiene, el que la madre proporcione a sus hijos la lactancia natural.**
- 2.- **Establecer principios con los cuales se logre responsabilizar un poco más, a las futuras madres sobre el valor que tiene el amamantamiento.**
- 3.- **Proporcionar un guión sobre los valores nutritivos y beneficios que da el lactar al niño con el pecho materno los primeros meses de vida.**
- 4.- **Valorar la utilidad que tiene la labor de enfermera, en base a la orientación y apoyo que puede brindar según sea el medio y las circunstancias.**
- 5.- **Brindar una información más amplia y mantener la actualización sobre lo que a alimentación y sobre todo de los recién nacidos se refiere.**

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Estoy segura que a nadie escapará la importancia que tiene reunir conocimientos que llevan como objetivo el mantenimiento actualizados en diversos campos, tanto enfermeras, como médicos y madres de familia o futuras madres en general.

Es motivo de satisfacción para mí, poder presentar una orientación sobre lo que es la alimentación materna, y factores para entender cambios físicos, emocionales y sociales que pudieran ocurrir, tomando en cuenta que muchas actitudes suelen ser el producto de una buena y categórica educación.

La modesta información que brindaré, es una aportación personal, que es gran parte el resultado de una investigación hecha en base a hechos reales.

Espero que el contenido de esta tesis, refleje mi entusiasmo y deseo de guiar a quienes se interesan en su superación, aún con las limitaciones que pudieran existir para el aprendizaje.

Quienes practiquen cualquier ramo profesional, no quedan exentos, de adquirir conocimientos más amplios, tomando en cuenta el gran valor por la vida humana.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

II.-

I N T R O D U C C I O N

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

II.- INTRODUCCION

Empezar a vivir es una maravillosa aventura para una madre y para el nuevo bebé, quien al ir creciendo va disfrutando de momentos inolvidables, y sus padres al ir viendo definidos los rasgos físicos y hasta el carácter de su bebé.

La futura madre y el médico deben estar de acuerdo, desde antes que nazca el bebé ya que para efectuar con éxito la lactancia materna, la actitud debe ser siempre saludable y positiva para aclarar dudas que se pudieran presentar.

El decremento más notable en el amamantamiento de los países industrializados, ha sido en términos generales el período que abarca la postguerra hasta 1970.

Los principios que sirvieron de plataforma, para constituir un método moderno de alimentación se le atribuye al pediatra norteamericano Williams McKim Marriot, y en nuestro país a los pediatras Mario A. Torroella, Federico Gómez Santos y Jorge Muñoz Turnbull, principalmente.

Todavía durante la cuarta década de este siglo no existía tanta diferencia de opiniones relacionado a la alimentación y sobre todo en la prescripción de leches. Pero es la suma de esfuerzos lo que ha repercutido de manera importante sobre el crecimiento y desarrollo de nuevas generaciones.

La historia de la humanidad indica cómo durante las etapas caracterizadas por cambios sociales importantes, acontecen modificaciones en los patrones de salud y enfermedad. En la perspectiva histórica del hombre, la lactancia materna, ha tenido un lugar preponderante, en la práctica de la alimentación del niño.

Hace apenas un tiempo cuando se ha conocido la posibilidad de sujetar al niño recién nacido a una alimentación artificial, pero sin descartar la importancia de la leche humana.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

FALTA

PÁGINA

5/

Es evidente que todas las criaturas que habitamos la tierra, necesitamos de alimento para subsistir.

Aùn cuando hace muchos años se utilizaba la leche de vaca por ser un producto que se adapta a las necesidades de la especie humana, para fines prácticos la supervivencia depende en una gran parte al alimento que pueda aportar la nueva madre y de los cuidados que esta brindará al nuevo ser.

Se han extendido tanto los productos lácteos industrializados dentro de la alimentación infantil, que ha traído en consecuencia estudiar con profundo interés la leche humana, y los beneficios que esta otorga al hombre durante los primeros meses de vida.

Los resultados han traído a confirmar la convicción de que esta alimentación es de por sí insustituible.

Desde 1977, después de una sesión en el Centro Educativo para la Alimentación, se puntualizó que era un gran problema para el médico y las madres cual sería la alimentación ideal para un recién nacido, y más en países donde se cuenta con escasos recursos económicos como el nuestro, donde se unen otros factores como el educacional.

Es claro después de tantas paradojas establecidas, (nutricionales, psicológicas, inmunológicas, sociales e incluso económicas), que es este el alimento más conveniente para el bebé.

La relación entre alimentación al seno materno y mortalidad infantil, la plantean personas que se dedican no solo a la supervivencia del ser humano, sino que estudian otros factores que podrían ocasionar una desnutrición desde el nacimiento.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Hay diversos factores que se toman en cuenta para determinar porqué es el alimento ideal, así como los aspectos que abarca siendo uno de los más importantes el psicosocial.

Todo en base a la orientación que se dará a padres de familia, enfermeras, médicos, y en general personas que se interesan en el ser humano desde su nacimiento.

Es por este panorama que nace la inquietud de brindar los conocimientos que nos hagan ver la importancia que tiene la alimentación al seno materno, proporcionando guías de valores nutritivos, ventajas que proporciona, algunas desventajas que deben tomarse en cuenta aún cuando son mínimas.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

III.-

I M P O R T A N C I A

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

III.- IMPORTANCIA

La incidencia y duración de la lactancia a través del tiempo, resultan de diversos factores antropológicos y socioeconómicos.

Como se mencionó durante algún tiempo, fué en decrecimiento, aunque se reconoce que el amamantamiento forma parte de un código de costumbres y hasta nuestros días es ocasión de regla como lo mencioné anteriormente, y que se modifica en función de los valores morales que corresponden.

La participación de médicos y del personal de enfermería, repercute en relación a normas de orientación de valor nutritivo, aspectos fisiológicos, así como de una guía al momento del nacimiento según sea el caso.

Se nota una pobre información sobre el tema en libros de pediatría, gineco-obstetricia y de enfermería, pues en muchos se menciona en una forma escueta, lo que repercute en la capacitación que pueda obtener el personal y por lo tanto en la información que se dará.

Cabe señalar la importancia de que aproximadamente el 87% de las madres están en condiciones de proveer a su hijo, la cantidad suficiente de leche para lograr un progreso satisfactorio, siempre que exista la disponibilidad de su parte y la atención u orientación médica adecuada. De vital importancia es también mencionar la relación madre-hijo, que se suscita y que llevará en consecuencia un buen desarrollo físico y psicológico, para lo que importará las condiciones en que vivirá.

Esta relación madre e hijo mencionada, existen puntos de discusión, pues se ha comprobado que cuando la madre amamanta a su hijo, este se "apega" un poco más a la madre, y puede compararse con un crío en el que se despierta el instinto y la necesidad de protección-unión con quien le brinda satisfacción, como la que obtiene al comer.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

El amamantar ha logrado una cierta influencia en cuanto a ser rechazado, por argumentos de estética, educación o simple incomodidad que les produce.

Las madres que alumbran en un hospital o en una maternidad, están expuestas a la práctica de alimentación con biberón. Las llamadas "enfermeras lecheras", que son representantes de algunas compañías lecheras o alimentos infantiles, realizan con frecuencia visitas a los hospitales, en donde dejan "muestras gratis", ya sea de alimento o biberón.

Pero muchas madres no advierten que en cuanto se introduce este tipo de alimentación (con biberón), decrece su producción de leche, pues se está dejando de estimular su órgano productor puesto que el niño no está succionando.

Es pues así como se visualiza la importancia que tiene que se tome en cuenta la alimentación desde el nacimiento no solo desde un punto de vista económico, sino humano y necesario para mejorar las condiciones de vida desde los primeros tiempos de vida.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

A.- VALOR NUTRITIVO

Las madres sanas y bien alimentadas casi siempre son capaces de producir leche que llene perfectamente las necesidades nutricionales para sus hijos. Puesto que la leche materna es un alimento completo, adecuado para las necesidades de líquidos, proteínas, grasas, hidratos de carbono, minerales y vitaminas, necesarias para el rápido desarrollo y crecimiento del lactante.

En la descripción de la historia natural de la desnutrición, se hace hincapié, en que la alimentación al seno materno es por sí sola capaz de proporcionar iguales o mayores incrementos de peso en niños de países técnicamente desarrollados, que en los subdesarrollados.

Hacia los 4 a 6 meses, comienza a ser insuficiente para cubrir los requerimientos nutricionales, así como se la ve en ciertos países.

El destete en ocasiones se lleva a cabo en condiciones de pésimo saneamiento, sobreviviendo la infección a través de alimentos contaminados, lo que indica el inicio de una cadena de brotes disartricos cada vez más graves y de mayor duración.

La adecuación alimentaria en los primeros meses de vida de los niños de los países pre-industriales, muy probablemente indica amplia variación en los requerimientos y mayor producción de leche que la estimada.

Es comprobable el alto valor que contiene la leche materna y que de ello hablaré más adelante. Aunque aquí cabe mencionar que es un producto rico en agua, grasas, principalmente, proteínas, lactosa, ceniza, y más valioso el calostro líquido amarillento de 2 a 5 veces mayor valor proteico y -- con mayores vitaminas liposolubles.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Sin embargo tenemos que mencionar y recalcar que aunque la mayoría de los trabajos acerca de la concentración nutritiva que posee la leche materna depende en gran parte de la nutrición que haya recibido la madre durante el embarazo, y la que está recibiendo al lactar.

Pero hay que destacar también que conforme va pasando el tiempo de postparto, va perdiendo valores puesto que los niveles de prolactina van bajando por regla orgánica aunque se estimule la hormona con succión.

El incremento en las necesidades energéticas y de nutrientes, debe ser proporcional al volumen de leche que es producido. Teniendo en cuenta que una madre tiene que ingerir entre 80 y 90 kcal extra por decilitro de leche que produzca, así pues en caso de producir 850 ml, requerirá consumir 750 kcal.

Durante el embarazo se acumulan en el organismo de 2 a 4 kg de grasa lo cual permite cubrir parte de las necesidades energéticas generadas por la alimentación al seno, se calcula que esta reserva de grasa provee diariamente de 200- a 300 kcal, al menos durante el primer trimestre de lactancia. Las necesidades proteínicas también se estiman con respecto al volumen de la leche que se produce en la madre. Asumiendo una producción hasta de 850 ml, con una concentración de proteínas de 1.2 g/dl, y se calcula que son secretados -- 10 g de proteínas. El contenido de calcio es alrededor de -- 300 mg/l.

Adoptando este mismo criterio con el resto de los nutrientes, en el caso minucioso se presentan los incrementos que se han sugerido para cubrir las cantidades nutricionales en cuanto al valor de la leche materna se refiere.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

B.- ASPECTO PSICOSOCIAL

Desde hace mucho tiempo ha habido cambios en cuanto a la estructura de alimentación se refiere. Estos cambios obedecen a la motivación de investigadores que nos muestran las bondades de la leche materna, así como la actitud positiva adoptada por los médicos al promover su uso, convencidos de los beneficios que esta otorga al niño.

Existen evidencias que para muchos de los mamíferos, el proceso de amamantar a su cría es instintivo, sin embargo entre los primates superiores, en los que se incluye al hombre parece que la complejidad antomo-funcional cerebral tiene que adquirir dos experiencias para asegurar una lactancia adecuada.

La primera; es por medio de la experiencia de observar a otras mujeres del grupo social. Hasta las primeras décadas del presente siglo en las sociedades humanas tradicionales, esta fué una actividad normal y cotidiana. Pero con el advenimiento de las sociedades industrializadas y el avance de la urbanización, principalmente en la cultura occidental, el seno se tornó en un símbolo estético sexual, lo que trajo como consecuencia el tabú de amamantar a los niños en público. Además que según dicen muchas madres que no amamantan: "la perfección de la forma del seno es una cualidad deseada", lo que se subraya en la elección de los vestidos femeninos en la actualidad.

No solo los valores de orden social participan en el rechazo de amamantar por el temor de deefigurarse, sino - por la falta de interés por la salud del niño.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

La segunda experiencia que deben tener las mujeres, para facilitar la lactancia materna, es la obtención de información oral acerca del procedimiento de amamantar a sus hijos, sobre todo si las indicaciones se efectúan de manera temprana y oportuna.

Estos hechos tienen su razón de ser, pues muestran a la madre "novata", la seguridad emocional y combaten el estado de incertidumbre y de ansiedad previo al período de lactancia.

Con el desarrollo económico que acompaña a la industrialización y la transformación de los países con base en una economía de subsistencia a otra de consumo, cambia el sistema de valores y por tanto el estilo de vida. La alimentación al seno puede entonces identificarse como un símbolo de pertenencia o sociedades primitivas o de agrupaciones humanas socioeconómicamente débiles.

Al mismo tiempo con el desarrollo científico y técnico que hizo posible la disponibilidad de leches sin riesgos de falta de adecuación y de contaminación que prevalecían con el uso de nodrizas o leches, poco o mal procesadas de diferentes animales se favoreció que la madre pudiera delegar la lactancia y desligarse más rápidamente y por períodos largos del necesario contacto físico que representa la lactancia materna.

Algunas sociedades se caracterizan precisamente porque las familias son numerosas, los hijos nacen a cortos intervalos y la alimentación prolongada al seno materno es la regla en zonas rurales. No siendo así para muchas madres "actuales", pues tiene ocupaciones en cuestión de trabajo que le impiden dar alimento directamente a su hijo, ocupando de personas muchas veces ajenas a la familia para que alimenten a sus hijos.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Muchas madres estiman o tienen en mente la importancia de la lactancia únicamente como método de anticoncepción.

Debido a esto es por lo que hacen más prolongada la lactancia, idea que está extendida por muchos lugares del mundo. Según estudios de J. Jelliffe, dice que es efectivo en ocasiones por la prolongación de la amenorrea, por falta de ovulación como resultado del aumento de la secreción de prolactina y otras hormonas del complejo lactogénico, o por la costumbre, en algunas regiones, de abstinencia sexual total durante el período de la lactancia materna.

Estos resultados indican la urgencia de informar que este hecho tiene importancia menor y que solo puede servir como racionalización para diferir medidas realmente efectivas para producir cambios culturales, sociales y económicos, a los que tienen derecho los individuos de los estratos socioeconómicos bajos, sobre todo en países en vías de desarrollo.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

IV.-

ANATOMIA Y FISILOGIA
DE LA MAMA

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

IV.- ANATOMIA Y FISILOGIA DE LA MAMA

El desarrollo de la glándula mamaria es resultado de acción hormonal que comienza con la pubertad en la mujer.

La glándula mamaria de la mujer adulta, está constituida por un epitelio glandular y un sistema ramificado de conductos por donde drena la secreción láctea que tiene origen en los alveolos secretores. Entre estos elementos existe tejido conectivo y grasa conformando la estructura final y su volumen.

Las mamas son estructuras hemisféricas situadas en la pared anterior del tórax, entre la segunda y sexta costilla y entre el esternón y la axila.

ESTRUCTURA EXTERNA:

La mama tiene una porción alargada que se extiende hacia la axila y que se conoce como prolongación axilar del tejido mamario o "cola de Spence". En el centro de la mama existe una estructura eréctil de 0.5 cm de longitud, llamado pezón cuya cúpula muestra indentaciones para los orificios de desembocadura de 15 a 20 conductos galactóforos.

Alrededor del pezón hay una área de piel móvil de 2 cm de diámetro de color rojizo (areola) o café oscuro.

Siendo la areola una área circular pigmentada, en ella existe una madeja de fibras musculares lisas que permiten la erección del pezón, cuando éste es estimulado por la succión o el tacto; es mediante este mecanismo que la alimentación al seno se ve facilitada.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

ESTRUCTURA INTERNA:

Los alveolos y los conductillos que unen a estos con un conducto de mayor calibre (lactífero) forman un sistema anatómico llamado lóbulo. El tejido glandular está dividido en 15 a 20 lóbulos. Cada lóbulo se origina en la areola, como los rayos de una rueda, a su vez cada uno se divide en lobulillos, que están formados por masas de unidades secretoras de leche (alveolos).

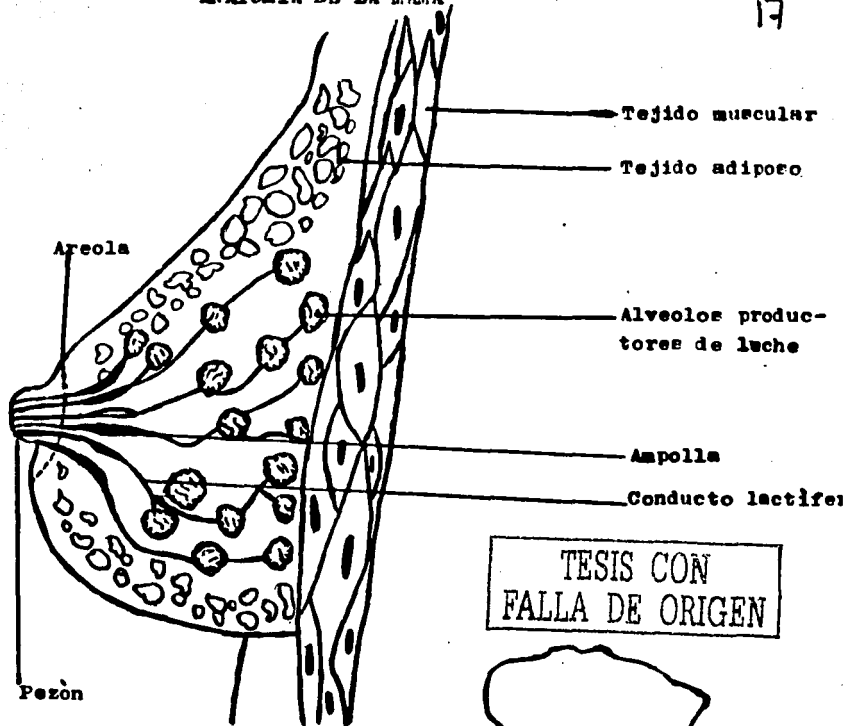
Las células alveolares toman de la sangre materna los elementos necesarios para la síntesis de la leche.

Los alveolos drenan la leche en los conductos intralobulillares, los que se unen para formar los conductos galactóforos los cuales se dilatan al llegar al pezón para dar su diámetro dando origen a los senos galactóforos y después estrecharse. Estos senos son pequeños depósitos de 15 a 20 que se sitúan en la base del pezón.

A partir de estos senos los conductos galactóforos desembocan en el extremo superior del pezón. Los lóbulos están separados entre sí por un tejido fibroso con grasa, el cual no sólo da apoyo al tejido glandular sino también a los vasos, nervios y linfáticos.

Durante el embarazo se producen cambios en las mamas que las hacen aptas para amamantar. Estos cambios se producen bajo influencia hormonal. La progesterona estimula el crecimiento alveolar, mientras los estrógenos estimulan la proliferación del sistema de conductos.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN



TESIS CON FALLA DE ORIGEN

1. Las hormonas descargan desde este punto.
2. La prolactina estimula la producción de leche.
3. La oxitocina estimula la expulsión de la leche.
4. La acción de mamar envía impulsos al cerebro y a la glándula pituitaria.



FISIOLOGIA DE LA LACTANCIA

La elevación de los niveles de estrógenos y progestágenos, en gran parte de origen placentario, da lugar durante el embarazo a un aumento progresivo del volumen de las glándulas mamarias. La prolactina y otras hormonas tiroideas y suprarrenales, cumplen también una función en la etapa de la mamogénesis.

En la producción de la leche cabe distinguir 3 etapas:

- a) La de síntesis (producida en el alveolo)
- b) La de secreción (de conductos galactóforos al pezón)
- c) La de expulsión (por parte del lactante por succión)

Durante el embarazo la producción de leche materna está inhibida, por los altos niveles de estrógenos circulantes.

Estos niveles estrógenicos disminuyen después del parto permitiendo que el lóbulo anterior de la hipófisis secrete - prolactina, (hormona lactógena) y que se inicie la producción de leche. La estimulación local de las terminaciones nerviosas producidas por la succión induce un aumento de la secreción de prolactina, y con ello mayor secreción láctea.

La expulsión de leche es facilitada por la hormona oxitocina, la que es secretada por el lóbulo posterior de la hipófisis materna, en respuesta a la succión, ésta es la base del reflejo de "bajada de la leche". La oxitocina induce la contracción de las células mioepiteliales que rodean a los alveolos, impulsando a la leche dentro de los conductos galactóforos. La oxitocina también provoca la contracción del miometrio, y de allí el dolor uterino que aparece con frecuencia durante la lactancia.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN



HIPOFISIS
ANTERIOR

19

Prolactina
a circulación

Nervio
vago

Alveolo pro-
ductor de leche

REFLEJO PROLACTINICO



HIPOFISIS
POSTERIOR

Oxitocina a
circulación

Nervio
vago

Alveolo pro-
ductor de leche

REFLEJO DE EYECCION

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

V.-

REQUERIMIENTOS CALORICOS
DEL RECIE NACIDO

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

V.- REQUERIMIENTOS CALORICOS DEL RECIEV NACIDO

La tasa de incremento corporal que caracteriza la fase evolutiva del hombre, requiere de un suficiente y adecuado aporte de nutrimentos plásticos y energéticos. La velocidad de crecimiento somático es factor importante en los compuestos nutricios que figuran en la alimentación de un niño.

La cantidad mínima de nutrimentos requeridos para mantener la salud y promover el crecimiento, varía de acuerdo a la demanda individual. Por lo que es imposible establecer cifras de requerimientos aplicables a un mismo grupo.

Teniendo en cuenta esto se usa el criterio de "recomendaciones", y así sugerir cantidades esenciales que deben ser consumidos para asegurar un aporte suficiente, aún para los que en condiciones fisiológicas normales tienen mayor demanda. Considerando también el hecho de la diferente absorción intestinal que en ocasiones se lleva a cabo de forma incompleta.

En los niños lactados al seno materno se considera recomendable una cantidad biológicamente de acuerdo al crecimiento corporal normal.

En niños, el gasto de energía depende principalmente de la actividad física, de la velocidad de crecimiento por la cual atraviesan y del tamaño corporal, sobre esta última se establece la magnitud de la demanda calórica generada por el metabolismo basal. De manera secundaria es la acción dinámica específica y la pérdida en las heces de energía no utilizada.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

En 1965, un comité de expertos de la OMS, en nutrición durante la gestación y la lactancia, estimó un promedio de producción de leche de 850 ml por día que dan un aporte a proxímado de 110-115 kcal/kg y esto durante los primeros 6 meses de vida.

La alimentación al seno es capaz por sí sola de -- producir incrementos mensuales de peso del todo comparables a los que se tienen por norma en los países avanzados (750gr por mes para el primer cuatrimestre y 500gr para el segundo-cuatrimetre). A partir de esta edad se inicia un proceso de desceleración del crecimiento.

Al establecer las recomendaciones en niños lactantes se presume que el aporte de proteínas procede de la leche materna y que la utilización es en un 100%, así como de la energía.

| CONCEPTO | AL MES | AL AÑO |
|----------------------------|------------|------------|
| Metabolismo basal | 60 | 55 |
| Crecimiento | 20 | 8 |
| Actividad | 17 | 20 |
| Pérdida por excretas | 11 | 10 |
| Acción dinámico específica | 7 | 7 |
| Total Kcal/kg | 115 | 100 |

Gran aporte de requerimientos lo proporciona también las grasas, los hidratos de carbono, vitaminas liposolubles, hidrosolubles, minerales y agua.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

REQUERIMIENTOS DIARIOS

| | 0.0 - 0.5 meses | 0.5-1 año |
|------------------------------|-----------------|-----------|
| Energía (Kcal/Kg) | 115 | 105 |
| Proteínas (g/Kg) | 2.2 | 2.0 |
| Calorías (g/proteína) | 52 | 53 |
| <u>VITAMINAS:</u> | | |
| <u>LIPOSOLUBLES:</u> | | |
| A' (E.R.) | 420 | 400 |
| D (µg) | 10 | 10 |
| E (UI) | 3 | 4 |
| <u>HIDROSOLUBLES:</u> | | |
| Folacin (mg) | 30 | 45 |
| Niacina (mg) | 6 | 8 |
| B ₁ (mg) | 0.3 | 0.5 |
| B ₂ (mg) | 0.4 | 0.6 |
| B ₆ (mg) | 0.3 | 0.6 |
| B ₁₂ (µg) | 0.5 | 1.5 |
| C (mg) | 35 | 35 |
| <u>MINERALES:</u> | | |
| Calcio (mg) | 360 | 340 |
| Fósforo (mg) | 240 | 360 |
| Yodo (µg) | 40 | 50 |
| Hierro (mg) | 10 | 15 |
| Magnesio (mg) | 60 | 70 |
| Sinc (mg) | 3 | 5 |

TESIS CON
 FALLA DE ORIGEN

Las grasas constituyen los nutrientes que contienen ma yor energía. Son el vehículo natural de las llamadas vitaminas liposolubles y contienen ácidos grasos de los cuales el linoléico y el araquidónico son indispensables. Se calculan 300 mg por 100 Kcal. Es decir de 3 a 4 g.

Por otra parte los hidratos de carbono como fuente de energía, en términos generales se reconoce 5 g de glucosa por 100 kcal. O sea de 12 a 14 g

El metabolismo del agua se caracteriza en el recién nacido por su rápida velocidad de recambio. Sugiriendo 1.5 ml por Kcal sobre la base de 117-120 Kcal/kg en los primeros-- 6 meses de vida por lo que la recomendación equivale a -- 150.5 ml/kg. Cantidad necesaria para cubrir las necesidades de agua generadas por las funciones fisiológicas del organismo.

En un enfoque global he mostrado los requerimientos que se necesitan como promedio para la subsistencia en los inicios de una vida haciendo notar el objetivo de este tema como lo es el alto valor que tiene la leche materna.

Pues es sin duda el alimento natural que nos proporciona todos estos requerimientos sin un aporte extra de alimento los primeros meses, tomando en cuenta como se ha mencionado, las condiciones nutricionales de la madre que lacta, y las condiciones normales en que se tiene que desarrollar el re-cién nacido.

*** La vit. K importante para la síntesis de la protombina (actuando como catalizadora en esta síntesis) la cual está reducida en el R.N.

El sodio se encuentra en concentraciones de 140mEq/l es decir 75 mEq/kg. Necesitando 1 g diario.

El potasio; sus requerimientos diarios son 10 mEq/a² por 24 hr. (menos de 1 mEq por kg).

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

VI.-

LEYES DE LA
ALIMENTACION

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

VI.- LEYES DE LA ALIMENTACION

A fin de que la alimentación se vea satisfecha en cuanto a necesidades nutritivas del organismo se refiere. Y que varían según el crecimiento y desarrollo del ser humano.

I.- LEY DE LA CANTIDAD:

El alimento debe proporcionar un número suficiente de - calorías para llenar los requerimientos energéticos.

2.- LA ALIMENTACION DEBE SER COMPLETA:

El alimento debe incluir todos los elementos nutritivos necesarios, hidratos de carbono, proteínas, grasas, sales minerales, vitaminas, etcétera.

3.- LA LEY DEL EQUILIBRIO:

Los nutrientes deben estar en proporciones adecuadas; El valor calórico de la dieta debe estar compuesto por un 50% de hidrocarbonados, un 35% de grasas y un 15% de proteínas, 12 a 14 g de hidratos de carbono y 3 a 4 g. de grasas. Si a esto se agregan 125 a 150 ml de agua por kilo de peso, vitaminas y sales minerales en cantidades adecuadas, la alimentación será completa desde todos los puntos de vista.

4.- LEY DE LA ADECUACION:

La alimentación debe estar de acuerdo con la capacidad digestiva del niño; leche y alimentos líquidos durante los - primeros meses, semisólidos o semipastosos cuando la denti- ción lo permita.

5.- LEY DE LA PUREZA:

Es obvia la importancia de la pureza química y bacterio- lógica, y la leche sufre fácilmente contaminaciones que re- presentan un peligro para el niño.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

VII.-

I N M U N O L O G I A
D E L A L E C H E M A T E R N A

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

VII.- INMUNOLOGIA DE LA LECHE MATERNA

Algunas de las deficiencias inmunológicas de recién nacido pueden cubrirse si se alimenta con la leche materna.

Esta leche confiere protección específica contra muchas bacterias patogénicas y virus en virtud de su contenido de anticuerpos inmunes. También contiene un número de factores no específicos que influyen selectivamente el crecimiento in vitro de diferentes microorganismos. Algunos de los factores "no específicos", incluyen la proteína lactoferrina, que por su propiedad de captación de hierro, inhibe el crecimiento de varias bacterias.

Otro factor, son las proteínas de la leche que captan vitaminas B₁₂ y folatos y lo hacen asequibles a bacterias.

La leche materna es rica en lisozima, potencializando la capacidad bacteriana de los anticuerpos, y la lactoperoxidasa que inhibe bacterias y virus.

Con la interpretación de métodos como la electroforesis se demostró que la leche humana presenta 30 tipos diferentes de proteínas. Están presentes en esta leche, las inmunoglobulinas A, G, M, D y E, pero de ellas la IgA es la más importante en características biológicas. Se hizo evidente que durante la primera semana de la lactancia inhibe en forma marcada la capacidad hemaglutinante de varios tipos de microorganismos, como el virus de la influenza y la E. Coli.

Por otro lado se encontró, que en situación normal, los anticuerpos de la leche no son absorbidos por la mucosa gastrointestinal, por lo que se vio que la efectividad de la vacuna antipolio estaba disminuida. Esta efectividad se hizo patente (de la leche materna), en la disminución de procesos infecciosos.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Los anticuerpos o inmunoglobulinas, se encuentran en gran cantidad en el calostro, y durante los primeros días después del parto. La leche materna promueve el crecimiento de otras bacterias protectoras como el *Lactobacillus bifidus*, que domina el intestino las primeras semanas. Propiciando deposiciones ácidas y proporcionando un ambiente hostil a las bacterias. El nivel de inmunoglobulinas en la leche materna disminuye rápidamente después del nacimiento, por eso es importante más que todo la leche de las primeras semanas.

La acción antimicrobiana ejercida por los factores C_3 y C_4 , son importantes, sobre todo C_3 por sus propiedades anafilotóxica, quimiotóxica y opsonica.

En el calostro obtenido el primer día posparto, la forma de IgA secretoria, se encuentra principalmente en el suero.

Las concentraciones de esta inmunoglobulina en el calostro varía de 4 a 17 mg/ml durante el primer día postparto, produciendo como se ha dicho protección contra muchos microorganismos (*salmonella*, *shigella*, bacilo tetánico, *D. pneumoniae*, *hemophilus pertusis*, etc).

También se ha reportado que in vitro la leche humana inhibe el crecimiento de los virus de paperas, de la encefalitis B japonesa y de la *Vaccinia*. Y aún mas elevada es la secreción en las madres que dan a luz niños prematuros.

En resumen la presencia de IgA secretoria en el calostro de la leche, y la leche en sí, parecen ser un enlace biológico entre el recién nacido que no ha desarrollado la capacidad para producir sus propios mecanismos de defensa local y el adulto con toda su capacidad desarrollada.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

VIII.-

C O M P O S I C I O N
D E L A L E C H E

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

VIII.- COMPOSICION DE LA LECHE

Se dice que la leche humana está integrada por más de 100 constituyentes, cuya composición química y sus proporciones son bastante diferentes a las de otros mamíferos.

La leche humana es una solución de proteínas, lactosa, minerales y vitaminas hidrosolubles. Es también una emulsión de grasas y vitaminas liposolubles. Tiene un pH promedio de 7.0, densidad de 1.030 y valor energético promedio de 700 calorías por litro. Su osmolaridad, es semejante a la del plasma sanguíneo, 290 miliosmoles/lit.

Después del parto la leche materna es amarillenta y viscosa (calostro) debido a la gran cantidad de beta caroteno que tiene una densidad de 1.040 a 1.060. La concentración proteínica como mencioné en un principio es 5 veces mayor que la leche madura, altamente vitamínico y bajo en grasa y lactosa. Tiene también un efecto laxante.

La composición también varía según los nutrientes de la madre y según la etapa de la lactancia. La leche secreta después del primer mes es considerada "madura".

Y la que se secreta durante la segunda y tercera semana se le llama transicional.

PROTEINA: La mayor parte es caseína, y una menor parte es proteína soluble del suero.

GRASAS: De estas proviene la mitad de la energía que son absorbidas con mayor facilidad que la grasa de leche de vaca.

LACTOSA: Esta azúcar es el único carbohidrato de la leche, se transforma en el intestino para producir ácido láctico.

MINERALES: Contiene poco calcio, y pequeñas cantidades de hierro, sodio, potasio, fósforo y cloro, pero es suficiente.

VITAMINAS: Varían según la alim. de la madre. No obstante el contenido de la vit. D es bajo y puede producir raquitismo si su piel no es expuesta al sol.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

COMPOSICION APROXIMADA DE LA LECHE HUMANA

| COMPOSICION | | LECHE HUMANA |
|---|---------------|--------------|
| Agua | (ml/100 ml) | 87.1 |
| Energia | (kcal/100 ml) | 75 |
| Sólidos totales | (g/100 ml) | 12.9 |
| Proteínas | (g/100 ml) | 1.1 |
| Grasas | (g/100 ml) | 4.5 |
| Lactosa | (g/100 ml) | 6.8 |
| Ceniza | (g/100 ml) | 0.2 |
| PROTEINAS(% de proteínas totales) | | |
| Caseína | | 40 |
| Proteínas en suero | | 60 |
| NITROGENO NO PROTEICO (mg/100 ml % de N total) | | 15 |
| AMINOACIDOS ESENCIALES (mg/100 ml) | | |
| Histidina | | 22 |
| Isoleucina | | 68 |
| Leucina | | 100 |
| Lisina | | 73 |
| Metionina | | 25 |
| Penilalanina | | 48 |
| Treonina | | 50 |
| Triptofano | | 18 |
| Valina | | 79 |

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

COMPOSICION**LECHE HUMANA****NO ESSENCIALES:**

| | |
|-----------------|-----|
| Arginina | 45 |
| Alanina | 35 |
| Acido aspártico | 116 |
| Cistina | 22 |
| Acido glutámico | 230 |
| Glicina | 0 |
| Prolina | 80 |
| Serina | 69 |
| Tirosina | 61 |

MEJORES MINERALES POR LITRO O MACROMINERALES

| | | |
|----------|-------|-----|
| Calcio | (mg) | 340 |
| Sodio | (mEq) | 7 |
| Potasio | (mEq) | 13 |
| Cloro | (mEq) | 11 |
| Magnesio | (mg) | 40 |
| Azufre | (mg) | 140 |

MINERALES HUELLA POR LITRO

| | | |
|----------|------|-------|
| Cromo | (µg) | - |
| Magnesio | (µg) | 7-15 |
| Cobre | (µg) | 400 |
| Zinc | (mg) | 3-5 |
| Iodo | (µg) | 30 |
| Selenio | (µg) | 13-50 |
| Hierro | (mg) | 0.5 |

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

COMPOSICION**LECHE HUMANA****VITAMINAS POR LITRO**

| | | |
|-----------------|------|-------|
| Vitamina A | (UI) | 1898 |
| Tiamina | (µg) | 160 |
| Riboflavina | (µg) | 360 |
| Niacina | (µg) | 1470 |
| Piridoxina | (mg) | 0.100 |
| Pantotenato | (mg) | 1.8 |
| Acido fólico | (mg) | 25 |
| B ₁₂ | (µg) | 0.3 |
| Vitamina C | (mg) | 43 |
| Vitamina D | (UI) | 22 |
| Vitamina E | (mg) | 1.8 |
| Vitamina K | (µg) | 15 |

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Existen otros constituyentes como las hormonas tiroideas, esteroides sexuales, corticosteroides, prolactina, y - hormona estimulante de la tiroides por lo que se dice que la leche humana sirve como enlace endocrino entre la madre y el niño.

Ciertos medicamentos pueden excretarse por la leche - y ocasionalmente el niño puede reaccionar a alérgenos que van en la dieta de la madre.

MEDICAMENTOS EXCRETADOS: Codeína, metadona, morfina, propoxifeno, acetaminofen, (narcóticos que pueden excretarse y está en estudio su efecto). Otros como: sales de oro, indometacina, fenilbutazona, aminoglicósidos, cloranfenicol, tetraciclinas, isoniazida, ac. nalidixico, carbamacepina, fenobarbital, amino filinas, neoplásicos, yodatos, simpaticomiméticos, reserpina, . tiazidas, ergotamina, ergonovina, estrógenos, corticosteroides. barbitúricos, diazepam. alcohol, nicotina, cafeína, etc.

A.- VENTAJAS DE LA ALIMENTACION AL SENO MATERNO

PARA EL LACTANTE:

- 1.- Desde el momento en que la leche llega directamente a su boca, las posibilidades de transmitir una infección al niño disminuyen en gran medida. Además que como he mencionado, la leche contiene inmunoglobulinas maternas que son útiles para que el recién nacido resista las infecciones.
- 2.- La leche materna está naturalmente adaptada para la digestión y las necesidades nutricionales del niño.
- 3.- El estrecho contacto físico y la oportunidad de atención que da el amamentamiento ayudan a satisfacer las necesidades de amor y seguridad que tiene el lactante.

PARA LA MADRE:

- 1.- Esta alimentación da a la madre muchas satisfacciones emocionales y placer. La succión por parte del lactante aumenta y estimula su instinto maternal.
- 2.- El amamentamiento ayuda a la involución del útero, ya que la succión del pezón por parte del lactante estimula las contracciones uterinas (a través de la hipófisis)
- 3.- Es conveniente, comparada con la alimentación artificial ahorra a la madre, trabajo, tiempo y dinero.
- 4.- No necesita preparación especial, ni refrigeración, puede proporcionarse a cualquier hora.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

B.- DESVENTAJAS

- 1.- Pudiera dar un aporte insuficiente de leche, debido a la poca secreción de la madre por causas ajenas a su condición física o nutricional.
- 2.- Las necesidades nutricionales pudieran no satisfacer al lactante (por lo antes mencionado).
- 3.- El lactante puede rechazar dicha alimentación por problemas patológicos congénitos o intolerancia a la leche (que es muy raro).

C.- INDICACIONES

- 1.- Desde que el niño ha pasado las primeras 4 horas de vida es recomendable que la madre ofrezca el pecho.
- 2.- Es indispensable dar una alimentación al recién nacido - si no hay evidencias de alguna patología por la que requiera ayuno hasta nueva orden.
- 3.- Para prescribir este tipo de alimentación es necesario - conocer el estado socioeconómico de la familia, así como lo sociocultural, así también la capacidad de comprensión de algunas madres y cuyos hábitos de higiene personales y domiciliarios pueden no ser adecuados.

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

**IX.- ASISTENCIA DE ENFERMERIA
EN LA ALIMENTACION
AL SENO MATERNO**

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

D.- CONTRAINDICACIONES

La primera contraindicación sería definitivamente el - que la madre adoptara una actitud negativa, es decir que no está convencida plenamente de amamantar a su hijo.

Entre otras de orden patológicos podremos mencionar:

EN CUANTO A LA MADRE:

- 1.- Pezones invertidos. (Es relativo puede corregirse)
- 2.- Grietas y fisuras en los pezones (lo que se evitará-- con higiene y lubricación, haciendo relativo contrain).
- 3.- Congestión de los pechos por exceso de producción láctea (debe provocarse el vaciamiento con pezonera o extracción manual).
- 4.- Problemas psicológicos debidos a la falta de preparación para un embarazo o lactación.
- 5.- Mastitis, Dermatitis.
- 6.- Enfermedades sistémicas o infecciosas crónicas; ejemplo con tuberculosis u otro tipo de infección pulmonar, o el estar tomando medicamentos que pudieran ser excretados por la leche.

EN CUANTO AL LACTANTE:

- 1.- Paladar hendido o labio leporino
- 2.- Prematuros
- 3.- Incapacidad para succionar
- 4.- Micrognatia (producido por desarrollo escaso de la man díbula).
- 5.- Obstrucción nasal
- 6.- Niños excitables, dormilones o con alguna infección.
- 7.- Niños con lesión cerebral, cardiopatía cianógenas, etc.

| |
|--------------------------------------|
| <p>TESIS CON FALLA DE ORIGEN</p> |
|--------------------------------------|

A.- ORIENTACION A LA MADRE SOBRE LA IMPORTANCIA QUE TIENE ESTE TIPO DE ALIMENTACION.

El éxito de toda enseñanza de parte de la enfermera depende en gran parte de la personalidad de la orientadora, de la comprensión que esta brinde. Debe estar siempre dispuesta, conversar con la madre y familiarizarse con ciertos problemas que le pudieran impedir aceptar dar el seno.

Se organizará un grupo de madres y se les explicará sobre la importancia que tiene el hecho de amamantar a sus hijos explicando alguno de los puntos que crea necesario tocar, en cuanto a valores nutritivos o inmunológicos se refiere según sea el nivel sociocultural de las integrantes.

Mientras más comprendan estos aspectos, mas interesante se tornará la charla. Esto se puede hacer mediante el intercambio de ideas y así valorar que conceptos tienen y a que nivel se tratará el tema.

Para la enseñanza pueden utilizarse, películas, diapositivas e incluso carteles donde se muestre la técnica de un buen amamantamiento, situaciones en las que es más conveniente iniciar la lactancia, y hacerlo práctico con cada una de ellas.

Estos cursos alientan al personal y los ponen al día y coordinan la enseñanza.

Se deberá informar sobre las ventajas que la madre y el niño obtienen con la práctica de la alimentación al seno.

Recomendar la alimentación al seno a libre demanda, pues además favorece la producción de un mayor volumen de secreción, generando además un comportamiento tranquilo.

Insistir en que una madre sin cargas emotivas adversas, dispuestas cómodamente a brindar el seno a su hijo, en un ambiente tranquilo, es indispensable.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Se le debe hablar sobre la dieta adecuada que deberá llevar mientras esté lactando, y sobre los momentos de descanso que deberá tener.

Se le orientará sobre los cuidados de los pezones, diciéndoles que es importante mantenerlos secos y lubricados, con alguna crema o aceite si fuera necesario para evitar -- las grietas, fisuras, etc.

El uso de un sostèn adecuado para evitar que el peso -- de los senos cause dolor debido al congestionamiento, así -- como de ropa que facilite el dar el pecho, es decir que use blusas o vestidos abiertos por delante.

Es importante hacerles notar que el amamantamiento pro -- vee en forma valiosa, de nutrientes completos y que es un a -- limento estèril y de fàcil digestiòn.

No hay un horario definido de cuando deban dar el pe -- cho, puesto que el bebè lo impondrà, esto ayudará al vacia -- miento màs ràpido lo que permitirá quedar satisfecho al ni -- ño y solo irà retirando o espaciando sus horas de comida -- quedando un promedio de cada 3 o 4 horas.

Debemos enseñarles que debe dar al niño cada seno por -- espacio de tiempo igual y que la pròxima sesiòn se empezará con el pecho que terminó. Y que es de vital importancia que haga un aseo de sus pezones antes de empezar a dar el ali -- mento.

Hay ocasiones en que el niño no desearà comer y la ma -- dre tiene los senos congestionados de leche, es aquí donde -- debemos orientarlas sobre el vaciamiento por medio de "tira -- leche" o la extracciòn manual, bañando los pechos con agua -- caliente segùn soporte la temperatura del agua y presiona -- do el borde de la areola hacia arriba y hacia dentro, ha -- ciendo sobresalir el pezòn y facilitar la extracciòn.

Y sobre todo mostrar la importancia del contacto fisi -- co con el niño lo que psicològicamente producirà efectos -- benèficos en su desarrollo emocional.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

RELACION MADRE-HIJO

TESIS CON FALLA DE ORIGEN



B.- ASPECTO PSICOSOCIAL EN LA RELACION MADRE E HIJO

La alimentación al seno da lugar a un complejo de intercambios de estímulos gratificantes entre la madre y el niño, - la relación afectivo emocional, trasciende de manera importante en la madre reforzando su instinto maternal, a la vez que fomenta en el niño un buen desarrollo psicológico.

Hay evidencias de la calidad de esta interacción según sea el momento en que se inicie la lactación. El mismo cambio de rutina hospitalaria de hacer que el niño comparta la misma habitación de la madre ha dado mayor frecuencia en la alimentación al seno.

Además se ha comprobado que esta alimentación refuerza los estímulos auditivos, táctiles y visuales, enriqueciendo emocionalmente al niño.

A este respecto se menciona, que todos los aspectos relacionados con la alimentación a cualquier edad, tienen significados y consecuencias psicológicas, particularmente durante la infancia, fijando patrones de conducta posteriores.

Hay que hacer énfasis en que el amamentamiento debe ser un acto volitivo y no el resultado de presiones familiares, médicas o sociales que pudieran ser contrarias al establecimiento y permanencia de una verdadera relación madre e hijo.

El bebé necesita que le hablen, que le sonrían y sobre todo, que le quieran, porque él se siente amado y aprende -- lecciones muy valiosas y se llena de confianza y seguridad.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

C.- TECNICA DEL AMAMANTAMIENTO

Es importante que la enfermera oriente sobre como se debe llevar a cabo la correcta alimentación y explicar los pasos que se recomiendan seguir.

Aunque se ha dicho que el aprendizaje de la técnica del amamantamiento es la enseñanza de lo obvio, puesto que la mayoría de las veces se aprende de una forma tradicional, o sea viendo a su madre, amigas, etc. El desconocimiento de algunos procedimientos aparentemente sin importancia pueden interferir en el éxito.

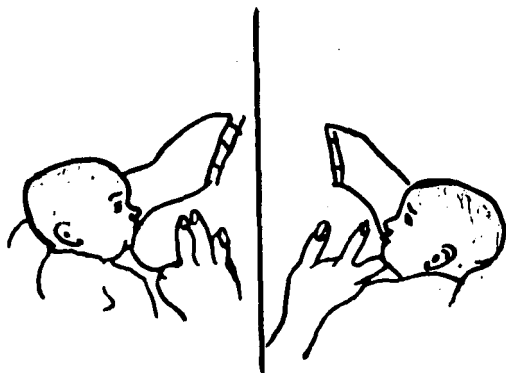
- 1.- La madre se lava las manos y limpia los pezones con agua hervida.
- 2.- La madre se pondrá en una posición cómoda ya sea sentada, acostada de lado o en una silla baja.
- 3.- En el momento de comer el niño debe estar seco, caliente y confortable. Es importante que la cabeza del niño esté más elevada que el cuerpo (el resto), y la cabeza y la espalda sostenidos por el brazo de la madre.
- 4.- Se le abre la boca al lactante, haciendo primero una especie de búsqueda de sus labios, rozando con el pezón y asegurandose que la lengua se presione hacia abajo.
- 5.- La madre debe sostener el pecho con su mano, de manera - que el pezón quede entre los dedos índice y medio, para que el niño pueda respirar libremente sin que el pecho - dificulte la alimentación.
- 6.- En general el tiempo de la tetada no debe prolongarse - más de 20 minutos en total, ya que en un promedio de 8 o 10 minutos el niño vacía un pecho.
- 7.- Después de comer el niño debe ser recargado sobre el hombro de la madre y dar golpecitos en la espalda para que - arroje el aire deglutido.

TESIS CON
 FALLA DE ORIGEN



Posición correcta cuando la madre esté sentada para dar el pecho:

Sosteniendo la cabeza con el hombro y manteniéndolo casi sentado. Sosteniendo con una mano el seno para facilitar la succión y no obstruir las narinas.



Se puede regular la salida de la leche colocando los dedos a los lados de la areola, además facilitando un "agujero" para respirar.



El uso de un sostén adecuado, contribuye a reducir la pérdida de leche.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

IX.-

C O N C L U S I O N E S

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

IX.- CONCLUSIONES

Hemos podido visualizar la importancia que tiene de por sí la alimentación materna, mas cuando hay un deseo y una actitud positiva de la madre para alimentar a su hijo.

Es evidente que para tomar en consideración los aspectos benéficos que al amamentar se proporcionan, dependen en gran parte, en el interés de profundizar en el conocimiento, de lo que es la leche materna, el acto de amamentar, y el valor insuperable de nutrientes que aporta y la calidad inmunológica que se brinda al recién nacido, sobre todo en etapas tempranas de la lactación.

Es sin duda la enfermera, un factor determinante para la orientación e información de estos conceptos, ya que es la que se encuentra en contacto mas frecuente con las futuras madres o con las que ya son madres, pudiendo la enfermera destacar la importancia. No excluyendo lo dicho por el médico.

Conocer detalles del contenido de la leche materna y de cuando se debe empezar la alimentación del niño nos hace pensar en la preocupación que existe en el ser humano por la supervivencia y el desarrollo integral del nuevo ser.

Veamos pues que necesitamos interesarnos por conocer lo que desde un principio de la vida pudiera darnos pautas para un comportamiento social, así como un desarrollo físico adecuado, siendo evolución en parte la temprana relación madre-hijo, por un método tan sencillo como lo es la ALIMENTACION AL SENO MATERNO.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

XI-

G L O S A R I O
D E A B R E V I A T U R A S

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

XI.- GLOSARIO DE ABREVIATURAS

| | |
|-----------------------|---|
| O.M.S.- | Organización Mundial de la Salud |
| Kcal/dl- | Kilocalorías por cada decilitro |
| µg = | microgramos (milésima parte de un miligramo) |
| UI = | Unidades Internacionales |
| R.N.- | Recién Nacido |
| Alim.- | Alimentación. |
| etc. = | etcétera |
| mEq = | Miliequivalentes |
| vit. = | Vitaminas |
| kg = | Kilogramo |
| lt= | litro |
| g= | gramo |
| hr= | horas |
| m²= | metro cuadrado |
| contra= | contraindicado |

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

XII.- B I B L I O G R A F I A

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

XII.- BIBLIOGRAFIA

- 1.- LACTANCIA MATERNA
Ramiro Arrieta- Joaquín Cravioto
Ediciones Médicas del Hospital Infantil de México
(1983).
- 2.- MANUAL SOBRE ALIMENTACION DE LACTANTES Y NIÑOS PEQUEÑOS
Margaret Cameron- Yngve Hofvander
Segunda Edición. Organización de las Naciones Unidas
Para la Agricultura y la Alimentación (1980).
- 3.- TEMAS COTIDIANOS SOBRE ALIMENTACION Y NUTRICION EN LA
INFANCIA.
Leopoldo Vega Franco (1983)
- 4.- HUMAN MILK IN THE MODERN WORLD
Derrick B. Jelliffe y E.F. Patrice Jelliffe (1978)
- 5.- PEDIATRIA
Julio Manuel Torroella (1979)
- 6.- NUEVA GUIA PARA EL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO PARA EL
PACIENTE PEDIATRICO
Dr. Romeo S. Rodríguez (1980)
- 7.- INTRODUCCION A LA PEDIATRIA
Dr. Jaime L. Palacios Treviño y Dr. Eduardo Picazo Nicha
Segunda Edición. México D.F. 1983.
- 8.- ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA
Brunner- EMERSON; Ferguson-Suddarth
Cuarta Edición Editorial Interamericana S.A. de C.V.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

- 9.- ENCICLOPEDIA MEDICA FAMILIAR " EL BEBE" A/V
Primera Edición. Junio 1980
- 10.- SUGERENCIAS PARA LA ALIMENTACION AL PERE
(propaganda en folletos de la compañía Gerber)
- 11.- Revista LIFE.
Junio/1984
- 12.- ASISTENCIA DE ENFERMERIA EN LA ALIMENTACION MATERNA
(folletos de propaganda del DIP)
- 13.- Selecciones del Reader's Digest
Revista mensual. Agosto/1984

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN