

Lactancia materna

La leche materna extraída de la madre de manera manual o mecánica es una fuente adecuada de nutrientes y tiene otras propiedades como efecto antioxidante, bacteriológico, probióticos prebióticos y propiedades inmunológicas para el recién nacido.

Todas las mujeres pueden amamantar

La lactancia materna **exclusiva** es alimentar al bebé solo con leche materna, sin suplementos. La OMS recomienda hacerlo durante los primeros seis meses.

2024

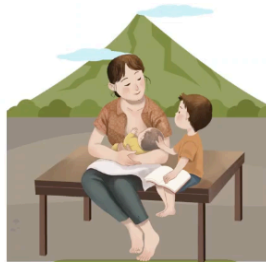
La lactancia materna **predominante** es la alimentación con leche materna o de otra mujer, más líquidos y vitaminas.

La lactancia materna **complementaria** incluye leche materna y alimentos sólidos o semi-sólidos. La OMS recomienda mantenerla hasta al menos los dos años.



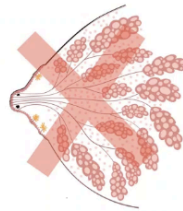
14.5%

Mujeres amamantan



18.5%

Amamantan en medio rural



37%

Falta de producción láctea



13%

Enfermedad

ABANDONO

ABANDONO

DATOS IMPORTANTES

Genética hasta el 2° año de vida consiguen modificar la expresión genética (previniendo HTA, hipercolesterolemia, alergia, Ca, diarreas e infecciones)

Beneficios de lactancia materna para recién nacido

- Disminución de la incidencia de: diarrea, enfermedades respiratorias, otitis media, sepsis, meningitis bacteriana y enterocolitis necrosante.
- Reduce riesgo de intolerancia intestinal, displasia broncopulmonar y protección contra sobrepeso. En prematuros beneficia desarrollo neurológico.

Beneficios de lactancia materna para la madre

- Disminuye riesgo de hemorragia postparto o una prolongación de amenorrea, disminuye riesgo de neoplasias ováricas o mamarias y de osteoporosis.
- Ahorro económico con: disminución de costos de leche de fórmula y atención sanitaria (egreso hospitalario precoz tras el nacimiento).

2022

2024

RECOMENDACIONES

- Promover **inicio de LM** en la primer hora de vida **30 min**
- Utilización de **sustitutos de leche** materna debe realizarse bajo **prescripción médica**
- Evitar** chupón o biberón
- Leche humana se puede **trasladar en red de frío** mantenimiento la **leche líquida a un máx 5°C y congelado - 5°C a una distancia no mayor a 5 hrs**
- Madres trabajadoras pueden tener dos reposos de 30 min para amamantar o reducir una hora de su jornada laboral para extraer leche, hasta los 2 años del pequeño.

Contraindicaciones absolutas de lactancia

- Infección por VIH.
- Abuso de drogas o alcohol.
- Infecciones linfotrópicas.
- Quimioterapia y radioterapia.
- Galactosemia y fenilcetonuria.
- Lesiones herpéticas activas en pecho.

Antecedente de uso de fármacos:

- Repaglinida.
- Diuréticos.
- Clozapina.
- Metotrexato.
- Ribavirina.
- Litio.
- Ganciclovir.
- Tetraciclinas.
- Cloranfenicol.
- IFN pegilado.



1. Litio
2. Clozapina
3. **BDZ**
4. Fenobarbital
5. Sulpiride
6. **Metimazol > 20mg**
7. **Ciclosporina**
8. Doxorubicina
9. **Ciclofosfamida**
10. **Metotrexate**
11. **Ergotamina**
12. **Cloranfenicol** (Anemia aplásica)
13. **Clindamicina** (C. pseudomembra)
14. **Tetraciclinas** (Decoloración dientes)



SUSPENDER TEMPORALMENTE

- Galio 69: 2 semanas
- **Yodo 131: 14 días**
- **Yodo 125: 12 días**
- Sodio radioactivo: 96 días
- Tecnecio 99: 3 días

MEDICAMENTOS RECOMENDADOS, NO SUSPENDER LACTANCIA

Negritas (no usar)

ANTHELMÍNTICOS	ANTIPROTOZOARIOS	ANTBACTERIANOS
<ul style="list-style-type: none"> • Albendazol • Lavamisol • Mebendazol • Niclosamida • Praziquantel • Pirantel • Ivermectina (usarla cautelosamente, evitando aplicación en las mamas) 	<ul style="list-style-type: none"> • Metronidazol: suspender lactancia por 12-24 hrs en DU de 2 gr • Antipaludicos: compatible en lactancia en niños de término, evitar en prematuros o <1mes. vigilar efectos adversos como hemólisis e ictericia • Antitoxoplasmosis y anti-tripanosomiasis. • Pentamidina, benznidazol, nifurtimox, pirimetamina. 	<ul style="list-style-type: none"> • Amikacina • Amoxicilina • Amoxicilina + ac. Clavulánico • Ampicilina • Azitromicina • Bencilpenicilina benzatpinica • Bencilpenilicina procaínica • Claritromicina • Cefaclor • Cefalotina • Ceftazidima • Ceftriaxona • Cefuroxima • Dicloxacilina • Eritomicina • Fenoximetilpenicilina • Gentamicina • Tobramicina

ANTBACTERIANOS	ANTIFÍMICOS Y ANTILEPROSOS	ANTIFÚNGICOS
<ul style="list-style-type: none"> • Meropenem • Nitrofuratoína, TMP-SMX, ac. Nalidíxica, sulfadiazina en niños a término • ESTRICTAMENTE NECESARIOS SINO EVITAR: ciprofloxacino, ertapenem, levofloxacino, linezolid, moxifloxacino, perfloxacino, espectinomycin, teicoplanina, vancomicina. 	<ul style="list-style-type: none"> • Madres bilicíferas extraer leche materna • Si no es baliáfera, darle leche de la madre • Si el resultado de baciloscopia es negativo en 2 ocasiones, dar lactancia materna • Antifímicos: : TODOS DE PRIMERA LINEA SE PUEDEN USAR ✓ Etambutol ✓ Isoniacida ✓ Pirazinamida ✓ Rifampicina ✓ Estreptomycin ✓ Sus combinaciones 	<p>¡EVITAR DE PREFERENCIA! SOLO USAR SI NO HAY DE OTRA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anfotericina B • Caspofungina • Griseofulvina • Flucitosina • Terbinafina

ANTIVIRALES	ANTIHIPERTENSIVOS	ANTICONVULSIVANTES
<ul style="list-style-type: none"> • Oseltamivir • Zanamivir • EN CASO DE SER Estrictamente necesario... SINO EVITAR • Amantadina • Ganciclovir • Interferon alfa 2B • Valganciclovir 	<ul style="list-style-type: none"> • Labetalol • Nifedipino • Enalapril • Alfametildopa • Metoprolol • Atenolol • Hidralazina • EN CASO DE SER Estrictamente necesario diuréticos o captopril 	<ul style="list-style-type: none"> • Valproato • Fenofina • Carbamacepina • Lamotrigina (vigilancia)

LACTANCIA Y DIABETES MELLITUS

- Amamantar en la primera hora postparto
- **Metformina y glibenclamida seguras** en RN de madre diabética
- **Ningún otro hipoglucemiante** se puede usar
- Si previamente usaba insulina se debe suspender lactancia materna o cambiar a metformina glibenclamida

MADRE CON HEPATITIS B Y C

Hepatitis B pueden amamantar

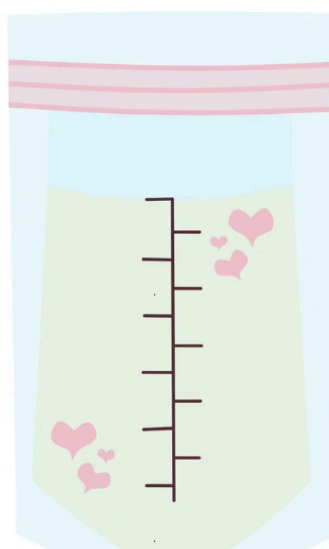
- Si hay lesiones, grietas o sangrado **posponer lactancia**
- Vacunar contra VHB con IG dentro de las primeras 24 hrs y recibir 2° dosis dentro de los primeros 6 meses de

Hepatitis C

- Si >> con hepatitis C subclínica o crónica sin tx antiviral
- **No >>** Tx para hepatitis ni en madre que coexiste con VIH y Hepatitis

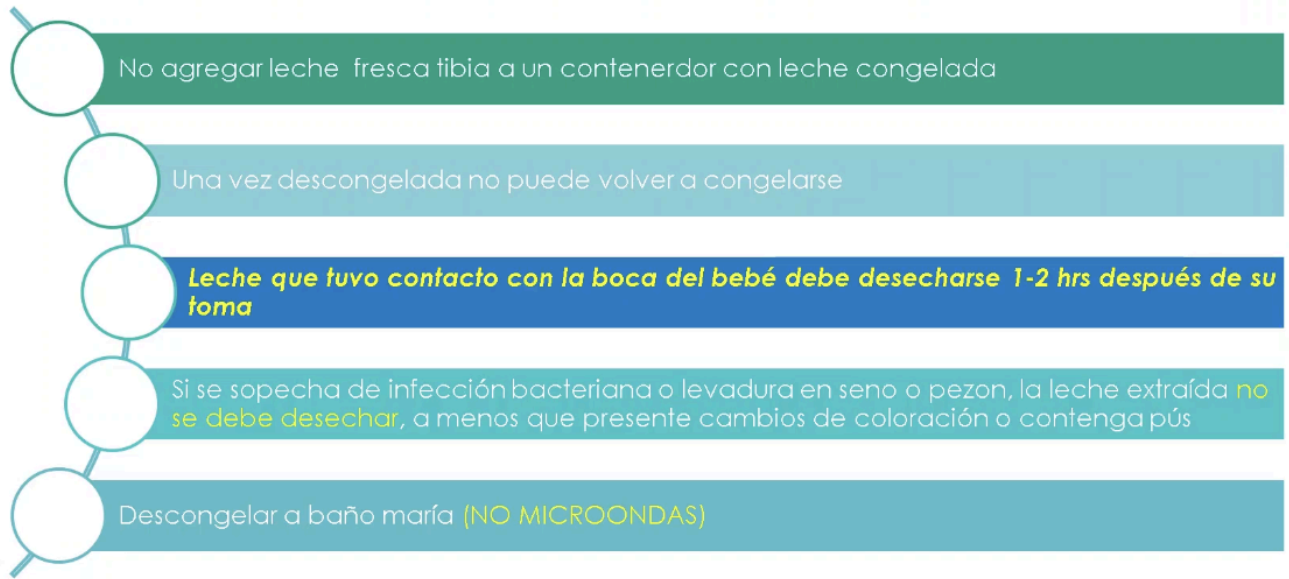
VIH >> NO seno materno >> referir a especialista en VIH o infectologo

INDICACIONES PARA CONSERVACIÓN



- Lavado de manos
- Leche fresca es mejor que leche congelada
- Leche fresca (recien extraída) puede permanecer en temperatura ambiente entre 27° a 29°C, hasta por 3-4 hrs
- Conservar leche fresca a 4°C durante 72 hrs para niños sano. En el medio hospitalario hasta 48 hrs
- La leche fresca se puede congelar entre -4° a -20° por 6 meses





Recipientes de vidrio o polipropileno

DATOS PREGUNTABLES NIÑO ENFERMO



Posición para alimentar al niño hipotónico - Cruzada / balón de futbol

2.- RN muy bajo peso al nacer - Alimentación por sonda y gravedad 15 a 20 minutos y fortificada 24kcal/onza

3.- Si anquiloglosia – Frenectomía por ORL

4.- Si paladar hendido – Extraer leche y dar directamente a la boca

5.- Diferir 12 hrs y 24 hrs si isquemia intestinal / inestabilidad hemodinámica respectivamente

6.- 20/ml x kg peso al estabiliza al paciente

Cuántas onzas debe donar una madre >> 150 onzas

Requisitos para donación de leche humana (GPC)

- Tener buena salud y poder amamantar o extraer leche.
- Estar amamantando a un bebé menor a 1 año de edad.
- Descartar enfermedades por laboratorio cada 6 meses.
- Ser capaces de donar un mínimo de 150 onzas de leche.
- No utilizar medicamentos o suplementos herbales.

2022