

**Universidad Del Sureste**

## INMUNOALERGIAS

---

**CATEDRÁTICO: DR. PEREZ AGUILAR  
ANTONIO DE JESUS**

**Alexis Fernando Cancino Dominguez** EDUCAR

**“Resumen”**

**SEMESTRE: 8**

**GRUPO: A**

# BABY-LET WEANING

La lactancia materna es la alimentación central del lactante < 1 año. Esto incluye una lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida y con la inclusión de alimentación complementaria a partir del segundo semestre. Hay evidencias suficientes que la LM en ambientes con nivel de desarrollo semejante o mejor que del país, protege contra infecciones gastrointestinales y en menor grado de infecciones respiratorias, y que el efecto protector aumenta la mayor duración y exclusividad dentro del primer semestre de vida.

El lactante es el niño que se alimenta fundamentalmente de leche. Comprende la edad que va desde el nacimiento a 12 meses. Los periodos de alimentación del niño como definen el Comité de Nutrición de la Academia Americana de Pediatría en 1982 son 3.

**Periodo de lactancia** → Comprende los primeros 6 meses de vida, durante en los cuales su alimento debe ser de forma exclusiva leche materna (según la OMS), y en su defecto, las fórmulas para lactantes.

**Periodo Transicional** → Incluye el segundo semestre de vida, hasta cumplir 1 año de vida. En él se inicia la (DA) Diversidad Alimentaria que comporta el inicio progresivo de la alimentación complementaria introduciendo alimentos distintos a la leche materna o fórmula.

**Periodo de adulto modificado** → Abarca de la edad preescolar y escolar hasta los 7-8 años de edad. En este periodo el niño va adoptando una alimentación progresivamente más parecida a la de los adultos, y gradualmente una dieta que proporcione un 30% de la energía total en forma de grasa, en lugar del 50% de grasa.

Saturada, en lugar del 50% de grasa y mayor proporción de grasa saturada propia de la leche materna. El lactante sano es capaz de una succión efectiva, con reflejo con cierre anatómico de la glotis. Sin embargo la deglución de sólidos es impedida por movimientos de extrusión de la lengua hasta el 4-5º mes de vida. En la saliva tanto la Amilasa Presente antes que la Amilasa Pancreática y la Lingüasa Lingual, están bien desarrolladas al nacimiento e inicia la hidrólisis de los triglicéridos de la leche. El tono del estómago estrogénico inferior aumenta progresivamente en los primeros 6 meses aunque completa madurez se alcanza a los 3 años.

La Pauta de vaciado gástrico puede verse influenciada por el Contenido Proteico y grosor de alimento. El ritmo de vaciado gástrico normal se alcanza hacia los 9 meses. El pH gástrico es más alto que el adulto, alcanza los valores de este hacia los 3 años de edad. La Secreción de Pepsina es baja hasta los 3 meses y hasta los 18 meses no alcanza los valores en el adulto. Al ser de pH menos ácido, la acción de la Pepsina sobre la digestión de Proteína es menor, lo que puede favorecer el Paso de la Circulación de Proteínas. La Secreción del factor intrínseco es la mitad que en el adulto hasta los 3 meses pero el lactante pequeño es capaz de resolver la Vitamina B12 por un mecanismo distinto.