UNIVERSIDAD DEL SURESTE

MATERIA:
NUTRICIÓN EN EL ADULTO MAYOR
CUATRIMESTRE -GRUPO:
7° CUATRIMESTRES-LIC. EN NUTRICIÓN
PRODUCTO ACADÉMICO:
MAPA CONCEPTUAL
TEMA:
LACTANCIA MATERNA.
ALUMNO:
ASHLEY RAQUEL FLORES CORDERO
DOCENTE:
LN. NEFI ALEJANDRO SÁNCHEZ GORDILLO

LACTANCIA MATERNA.

- único alimento necesario para la mayoría de los lactantes sanos durante alrededor de seis meses
  - otras sustancias que protegen al bebé frente a infecciones
    - cambios hormonales que ocurren durante el embarazo
      - crecimiento mamario, un aumento de los conductos y los alvéolos
        - vínculo afectivo que se establece entre una madre y su bebé
          - Las infecciones y alergias son más raras en los niños criados a pecho

COMPOSICIÓN DE LA LECHE MATERNA Y LA LECHE DE VACA

- Calostro
  - Fluido amarillento y espeso, rico en proteínas, vitaminas liposolubles (E, A, K) y minerales como zinc, hierro, selenio, manganeso
- Leche de transición
  - entre los días 4 y 15 después del parto. la leche, y su volumen y composición irán cambiando hasta alcanzar la composición de la leche madura
- Leche madura
  - es un alimento completo ya que contiene agua (88%)
  - Hidratos de carbono
    - lactosa como principal azúcar entre otros oligosacáridos
  - grasas, que se encuentran en una proporción elevada (40-50%)
    - que contiene todos los elementos indispensables además de otorgarle protección contra las infecciones
- La leche de vaca
  - no es recomendable durante el primer año
- La vitamina K
  - se encuentra en muy bajas cantidades y no dependerá de una suplementación
- La vitamina E
  - se encuentra en mayor concentración en la leche materna que en la leche de vaca

CONSERVACIÓN DE LA LECHE MATERNA

- La leche materna es mejor para tu bebé que la leche de fórmula
  - Esto es así porque la leche recién extraída ofrece las mejores propiedades antibacterianas
    - puedes almacenarla a temperatura ambiente, en el frigorífico o en el congelador
      - usar envases aptos para uso alimentario, de vidrio o plástico duro, siempre con tapa, o bolsas especiales
        - La leche materna almacenada tiende a separarse en capas; la grasa (nata) queda en la parte superior
          - es mejor desechar cualquier resto de leche que pueda quedar una vez transcurridas una o dos horas tras la toma inicial.
            - la pérdida de la leche extraída, siempre es una buena idea almacenarla en pequeñas cantidades y utilizar solo la que necesites

TÉCNICA DE LACTANCIA MATERNA.

- Las mamas y los pezones empiezan a presentar sensaciones dolorosas en el primer trimestre del embarazo
  - as glándulas de Montgomery, que son glándulas sebáceas que producen aceites que lubrican el pezón
    - Posición para la lactancia materna:
      - La colocación adecuada del niño es el regazo es importante para el éxito de la lactancia materna
        - Agarre al pecho
        - Posición sentada (o posición de cuna)
        - Posición acostada
        - Posición en balón de rugby (o posición invertida)

FORMULAS PARA LA ALIMENTACIÓN DE LOS LACTANTES SANOS: INICIO Y CONTINUACIÓN

- Fórmulas para prematuros
  - Estos preparados están indicados en recién nacidos prematuros de peso inferior 2.500 gramos
    - las 38 semanas de gestación, o el peso del niño supera los 2.000
      - Las fórmulas comerciales para pretérminos tienen un contenido proteico más elevado que las fórmulas estándar
        - Fórmulas modificadas en hidratos de carbono
          - parcialmente por dextrinomaltosa (DTM) o polímeros de glucosa cumpliendo
- Fórmula anti-regurgitación
  - Habitualmente la deficiencia de lactosa es transitoria
- Fórmulas anti-estreñimiento
  - fórmula artificial a la que se ha añadido un espesante
    - El espesante que se añade para aumentar la viscosidad y disminuir la regurgitación

FORMULAS LÁCTEAS ESPECIALES, ALERGIA A LA PROTEÍNA DE LA LECHE DE VACA

- Fórmulas sin lactosa
  - contienen dextrinomaltosa o polímeros de glucosa
    - Eliminar la lactosa de la dieta de forma prolongada no es un hecho sin importancia
- Las fórmulas hidrolizadas:
  - Esta seguridad no es absoluta, ya que siempre existe
    - obtendremos mayor seguridad con la administración de: – Una fórmula de soja intacta o hidrolizada
      - disacáridos, que puede producir diarrea osmótica, y algunas conllevan una alta carga renal de solutos
        - Además, el alto contenido en aminoácidos azufrados da mal sabor a la fórmula y dificulta la aceptación por parte del niño

ALIMENTACIÓN DEL RECIÉN NACIDO DE BAJO PESO AL NACER

- Recomendaciones de la OMS
  - Los lactantes con bajo peso al nacer que sean capaces
    - y hay que continuar alimentándolos exclusivamente de esa forma hasta los seis meses de edad.
      - y hay que continuar alimentándolos exclusivamente de esa forma hasta los seis meses de edad.
- Fórmulas para prematuros:
  - Se han diseñado fórmulas a base de leche de bovino, con aumento de cantidad de proteína, Ca, P,:
    - y sodio con menor cantidad de lactosa en relación con las fórmulas consideradas
      - aún es un reto proporcionar una alimentación entera:
        - la habilidad para coordinar la deglución-succión
          - manifestaciones de intolerancia alimentaria y eventualmente, enterocolitis necrosante en aquéllos con menor edad de gestación.:

REQUERIMIENTOS ENERGÉTICOS

- aquellos prematuros de muy bajo peso al nacer, menores de 1 000 g:
  - La energía nutricional es el potencial electroquímico en los hidratos de carbono, proteínas y lípidos de la dieta
    - aquellos prematuros de muy bajo peso al nacer, menores de 1 000 g:
      - La energía aportada por los sustratos de la dieta es de 4 kcal/g de
        - proteína, 4 kcal /g de hidratos de carbono y 9 kcal/g de grasa.
          - Estos estudios revelan que para un RN a término sano las necesidades calóricas
            - a durante las primeras 48 horas de vida, hasta que al final de la segunda semana sus requerimientos son de 100 a 120 kcal/kg/día
              - de concentraciones de alrededor de 2 g/dL al nacimiento a 1 g/ dL en la leche madura