

**UNIVERSIDAD DEL
SURESTE**



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del alumno: Diego Quiñones García

Nombre del profesor: Lnu. Nefi Alejandro Sánchez Gordillo

Nombre del trabajo: Mapa conceptual

Materia: Nutrición y actividades pedriaticas



Cuatrimestre: 7°

TAPACHULA CHIAPAS, 12 DE OCTUBRE DEL 2020

La leche materna es una fuente natural diseñada en forma de elegante, es el único alimento necesario para la mayoría de los lactantes sanos durante alrededor de seis meses. ya que contiene la mayoría de los nutrientes necesarios para su correcto crecimiento y desarrollo. Además contiene inmunoglobulinas y otras sustancias que protegen al bebé frente a infecciones y contribuye a estrechar el vínculo madre e hijo, favoreciendo un adecuado desarrollo psicomotor

LACTANCIA MATERNA

- Contiene todos los nutriente necesarios para el bebe durante los primeros seis meses de vida
- Protege el sistema inmunitario del bebe
- Reduce el riesgo de asma y alergias
- Menor tasa de obesidad infantil

BENEFICIOS DEL BEBE

Es la que se produce entre los días 4 y 15 después del parto. El inicio de este tipo de leche es el que denominamos la subida de la leche, y su volumen y composición irán cambiando hasta alcanzar la composición de la leche madura.

LECHE DE TRANSISIÓN

Es un fluido amarillento y espeso, rico en proteínas, vitaminas liposolubles (E, A, K) y minerales como zinc, hierro, selenio, manganeso y azufre. También tiene un elevado contenido en inmunoglobulinas (IgA) entre otros factores defensivos que protegen al bebé al inicio de la vida. Su producción dura unos 4 días después del parto

CALOSTRO

COMPOSICIÓN DE LA LECHE MATERNA Y LA LECHE DE VACA

La composición de la leche materna, que contiene todos los elementos indispensables además de otorgarle protección contra las infecciones, mientras la leche de vaca que no ha sido modificada no es recomendable durante el primer año. Su contenido de proteínas, fósforo, cloruro de sodio y potasio es excesivo

BENEFICIOS DE LA MADRE

- Acelera la recuperación de la madre
- Menor riesgo de hipertensión y depresión postparto
- Disminuye el riesgo de cáncer de ovario y mama
- Ayuda a la mineralización de los huesos
- Ahorro económico de la familia

CONSERVACIÓN DE LA LECHE

La leche materna recién extraída es preferible a la refrigerada, y la refrigerada es mejor que la congelada. Esto es así porque la leche recién extraída ofrece las mejores propiedades antibacterianas y cuenta con niveles superiores de antioxidantes, vitaminas y grasa que le leche refrigerada o congelada

LUGAR DE ALMACENAMIENTO

- **Temperatura ambiente;** De 16 °C a 25 °C
- **Frigorífico;** 4 °C o una temperatura inferior
- **Congelador;** -18 °C o una temperatura inferior
- Leche materna congelada previamente y descongelada en el frigorífico

TIEMPO DE ALMACENAMIENTO

- **De 4 a 6 horas** para la leche extraída en condiciones de máxima limpieza
- **De 3 hasta 5 días** para la leche extraída en condiciones de máxima limpieza
- **De 6 meses hasta 9 meses** para leche extraída en condiciones de máxima limpieza
- **De 2 horas hasta 24 horas** a temperatura ambiente y **no volver a congelar**

TÉCNICA DE LACTANCIA MATERNA

Las mamas y los pezones empiezan a presentar sensaciones dolorosas en el primer trimestre del embarazo, pero en general esa sensibilidad disminuye para el final del primer trimestre. El crecimiento de las mamas y pezones se vuelven evidente para el final del primer trimestre, y prosigue así durante todo el embarazo y en el tercer trimestre, las glándulas de Montgomery, que son glándulas sebáceas que producen aceites que lubrican el pezón y la areola, se vuelven más notables y los pezones se oscurecen

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

El niño pretérmino se caracteriza por tener una reserva muy escasa de nutrientes, unos requerimientos elevados de energía, agua y elementos nutricionales, y serias alteraciones por inmadurez, y a veces enfermedad grave, en los sistemas relacionados con la digestión, absorción, metabolismo y excreción de nutrientes.

FÓRMULA ANTI-ESTREÑIMIENTO

Contiene una mayor proporción (45%) de ácido palmítico en posición beta, de forma que la composición de las grasas sea más similar a la leche humana y a demás, contienen mayor cantidad de magnesio que tiene efecto laxante, debido al estímulo de la colesticoquinina y contienen oligosacáridos (galacto y fructooligosacáridos) con la finalidad de lograr una flora bifidogénica

FÓRMULA ANTI-REGURGITACIÓN

Es una fórmula artificial a la que se ha añadido un espesante, la caseína es la fuente principal de proteína y contiene menor cantidad de grasas, y la fermentación de estos productos da unas heces más blandas y acelera el tránsito, lo que puede provocar diarrea, pero también proporciona butiratos que son fuente de energía para el enterocito.

FÓRMULAS MODIFICADAS EN HIDRATOS DE CARBONO

Fórmulas sin lactosa y de bajo contenido en lactosa. En estos preparados, la lactosa se ha sustituido total o parcialmente por dextrinomaltoza (DTM), estas fórmulas están indicadas en lactantes o niños pequeños que presentan malabsorción de lactosa o cuadros clínicos de intolerancia a la misma.

FORMULAS LACTEAS ESPECIALES X ALERGIA A PROTEÍNAS

RECOMENDACIÓN DE LA OMS

Los lactantes con bajo peso al nacer que sean capaces de mamar han de ser amamantados lo antes posible después del nacimiento, siempre que su estado clínico sea estable, y hay que continuar alimentándolos exclusivamente de esa forma hasta los seis meses de edad

ALIMENTACIÓN DEL RECIEN NACIDO DE BAJO PESO AL NACER

Existen muchas formas de nutrir a un recién nacido de bajo peso, por la vía enteral, o parenteral. Para tratar de resaltar algunos puntos particulares de cada una considera las posibilidades en cada opción

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 como de inicio que se dan en un recién nacidos o preterminos de menores de 34 semanas

FORMULAS HIDROLIZADAS

Se consideran de alto grado de hidrólisis o hipoalergénicas si el PM de los péptidos residuales no excede de 2.000 dáltons y pueden tener la parte proteica procedente de la caseína o de la proteína de suero, o bien de ambas. Si la proteína hidrolizada procede al mismo tiempo de la caseína y de la proteína.

FÓRMULAS SIN LACTOSA

Las fórmulas sin lactosa contienen dextrinomaltoza o polímeros de glucosa como hidrato de carbono, y el resto de la composición es similar a una fórmula adaptada. La lactosa es el carbohidrato mayoritario en la leche de mujer e interviene en: la absorción del calcio de la leche, la actividad de la microflora intestinal y la absorción de agua y sodio, así como en la formación de galactocerebrósidos.

Proteínas	2.8 – 4.9 %
Grasa	2.6 – 4.8 %
Carbohidratos	3.7 – 5.4 %
Sales minerales	0.6 – 1.0 %
Agua	85,6 – 89.5 %

LECHE DE VACA

LECHE MADURA

Es un alimento completo ya que contiene agua (88%); proteínas en cantidad adecuada para el crecimiento óptimo del niño, con una fuente importante de aminoácidos esenciales

La colocación adecuada del niño es el regazo es importante para el éxito de la lactancia materna; es necesario que los profesionales de salud con experiencia enseñen a las madres cual es la posición óptima, porque una postura inadecuada causa dolor y posible daño al pezón y tejido mamario.

POSICIÓN PARA LA LACTANCIA MATERNA

AGARRE AL PECHO

El mentón del bebé toca el pecho, la boca está bien abierta y abarca gran parte de la areola, los labios están hacia fuera (evertidos) y las mejillas están redondas (no hundidas) cuando succiona

POSICIÓN SENTADA (O POSICIÓN DE CUNA)

Se coloca al bebé con el tronco enfrentado y pegado a la madre. La madre lo sujeta con la mano en su espalda, apoyando la cabeza en el antebrazo, pero no muy cerca del codo para que el cuello no se flexione, lo que dificultaría el agarre.

POSICIÓN ACOSTADA

La madre se sitúa acostada de lado, con el bebé también de lado, con su cuerpo enfrentado y pegado al cuerpo de la madre

POSICIÓN EN BALÓN DE RUGBY (O POSICIÓN INVERTIDA)

Se sitúa al bebé por debajo de la axila de la madre con las piernas hacia atrás y la cabeza a nivel del pecho, con el pezón a la altura de la nariz.

POSICIÓN DE CABALLITO

El bebé se sitúa sentado sobre una de las piernas de la madre, con el abdomen pegado y apoyado sobre el materno