



**Nombre de alumno: Salma Berenice Anzueto Reyes**

**Nombre del profesor: Daniela Monserrat Mendez**

**Nombre del trabajo: Cuadro sinóptico**

**Materia: Nutrición y actividades pediátricas**

**Grado: 7ª cuatrimestre**

**Grupo: LNU17EMC0119-A**

Comitán de Domínguez Chiapas a 9 de octubre del 2021

# “NUTRICIÓN DEL LACTANTE”

## Lactancia materna

- Es el único alimento necesario para la mayoría de los lactantes sanos durante alrededor de seis meses

- Contiene inmunoglobulinas y otras sustancias que protegen al bebé frente a infecciones

- Contiene la mayoría de los nutrientes necesarios para el correcto crecimiento y desarrollo del lactante

- Es un período de la vida en el que la madre ofrece al recién nacido un alimento adecuado a sus necesidades

- Se comporta como un fluido vivo y cambiante según los requerimientos del niño, modificándose así, tanto en composición como en volumen en función de las necesidades

## Composición de la leche materna y la leche de vaca

### Leche materna

#### Calostro

- Es un fluido amarillento y espeso, rico en proteínas, vitaminas liposolubles, minerales e inmunoglobulinas

#### leche de transición

- Se produce entre los días 4 y 15 después del parto, hay una subida de la leche, de volumen y composición

#### Leche madura

- Es un alimento completo, contiene agua (88%), proteínas en cantidad adecuada para el crecimiento óptimo del niño, con aminoácidos esenciales

### Leche de vaca

- No es recomendable durante el primer año.
- Su contenido de proteínas, fósforo, cloruro de sodio y potasio es excesivo.

## Conservación de la leche materna

- La leche materna recién extraída es preferible a la refrigerada, y la refrigerada es mejor que la congelada

- La leche recién extraída ofrece las mejores propiedades antibacterianas y cuenta con niveles superiores de antioxidantes, vitaminas y grasa

- Es necesario usar envases aptos para uso alimentario, de vidrio o plástico duro, siempre con tapa, o bolsas especiales para almacenar leche materna

- Si se extrae la leche materna de forma limpia y segura, se puede almacenarla a temperatura ambiente, en el frigorífico o en el congelador

- Para evitar la pérdida de la leche extraída, siempre es una buena idea almacenarla en pequeñas cantidades y utilizar solo la necesaria

## Técnica de 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 y las mejillas están redondas cuando succiona

**Posición sentada:** 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, con la otra mano dirige el pecho hacia la boca del bebé y en el momento en que este la abre, lo acerca con suavidad al pecho

**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. Cuando el bebé abra la boca, la madre puede acercarlo al pecho

**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

**Posición en balón de rugby:** 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

## Formulas para la alimentación de los lactantes sanos

- El niño pretérmino se caracteriza por tener una reserva muy escasa de nutrientes, unos requerimientos elevados de energía, agua y elementos nutricionales

- Las fórmulas comerciales para pretérminos tienen un contenido proteico más elevado que las fórmulas estándar

**Fórmulas sin lactosa y de bajo contenido en lactosa:** En estos preparados, la lactosa se ha sustituido total o parcialmente por dextrinomaltoza

**Fórmula antirregurgitación:** 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

**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

## Formulas lácteas especiales, alergia a la proteína de la leche de vaca

**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

**Fórmulas hidrolizadas:** Con estas fórmulas se puede alimentar un lactante alérgico a la proteína de la leche de vaca

- Las fórmulas hidrolizadas pueden tener la parte proteica procedente de la caseína o de la proteína de suero, o bien de ambas

## Alimentación del recién nacido de bajo peso al nacer

- Los lactantes con bajo peso al nacer que sean capaces de mamar han de ser amamantados lo antes posible después del nacimiento

- Esta recomendación no se aplica a los lactantes con bajo peso al nacer enfermos o con un peso al nacer inferior a 1,0 kg

- 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

## Requerimientos energéticos

- La energía es necesaria en todas las funciones vitales del cuerpo a nivel molecular, celular, de órganos y sistemas

- La energía nutricional es el potencial electroquímico en los hidratos de carbono, proteínas y lípidos de la dieta

- Para un RN a término sano las necesidades calóricas se incrementan en forma muy rápida 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

## Alimentación complementaria

- Proceso que comienza cuando la leche materna por sí sola ya no es suficiente para satisfacer las necesidades nutricionales del lactante

- Para iniciar se deben tener en cuenta la edad, capacidad del niño para la digestión y absorción de los diferentes micro y macronutrientes presentes en la dieta

- Esperar a los 6 meses de vida es clave porque es cuando el organismo de los niños tiene la maduración necesaria a nivel neurológico, renal, gastrointestinal e inmune

## Destete y alimentación complementaria en recién nacidos de muy bajo peso

- En humanos comienza con la introducción de los alimentos complementarios y finaliza cuando estos reemplazaron por completo la leche materna

- Idealmente este proceso debería durar aproximadamente un año y medio, comenzando a los 6 meses y finalizando a los dos años

- Puede ocurrir de forma voluntaria o forzosa, en cualquier caso debe ir acompañado por un cambio en la dieta o un paulatino cambio al biberón

## Bibliografía

Universidad del Sureste. (2021). *Antología de nutrición y actividades pediátricas*. PDF. Recuperado de <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/bb52ab919032e5d1af6882c5fb31356f.pdf>