



UNIVERSIDAD DEL SUR



MATERIA

ENFERMERIA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE

LICENCIATURA EN ENFERMERIA

“TRABAJO A REALIZAR”

SUPER NOTA

“TEMAS”

**LACTANCIA MATERNA, LACTANCIA ARTIFICIAL.
ALIMENTACION COMPLEMENTARIA Y ALIMENTACION
DEL RECIEN NACIDO DE BAJO PESO.**

“ALUMNA”

NELVA MARIA LUCAS RUEDA

5TO CUATRIMESTRE SEMIESCOLARIZADO

“ASESOR ACADEMICO”

JAVIER GOMEZ GALERA

Lactancia Materna Exclusiva

La lactancia exclusivamente materna consiste en dar al lactante únicamente leche materna: no se le dan otros líquidos ni sólidos, ni siquiera agua.



DESDE QUE NACE HASTA LOS 6 MESES



COMPOSICIÓN DE LECHE MATERNA

ANATOMÍA Y FISIOLÓGIA



¿Qué es la #LecheMaterna?

Es la leche que cada mujer produce para su hijo (a) en el organismo.

Beneficios de la #LecheMaterna para el bebé



Defensas



Fácil absorción intestinal



Nutrientes de calidad



La leche nocturna ayuda a su descanso y crecimiento

Beneficios de la Lactancia para la mamá



Menor riesgo de presentar cáncer de mama.



Protección contra osteoporosis.



Iniciando la lactancia en los primeros minutos de nacido el bebé su útero o matriz se contrae fuertemente y disminuye la posibilidad de que tenga hemorragia.



ETAPAS DE LA LECHE MATERNA

El calostro



Es la primera leche que produce la madre inmediatamente después del parto y es el alimento perfecto para el recién nacido, por ello su administración debe comenzar en la primera hora de vida. Contiene: Abundante en proteínas, minerales, vitaminas y anticuerpos.

Es la leche que se producen entre el quinto y décimo día después del parto aproximadamente, que es blanquecina y rica en grasa, lactosa, vitaminas hidrosolubles y calorías

Leche de transición

La leche madura

La leche madura es secretada por las glándulas mamarias del décimo día tras el parto en adelante. Es la leche materna propiamente dicha. Ella sola le aporta al niño todas las sustancias nutritivas y las calorías que éste requiere para su normal desarrollo y crecimiento.



Alimentación Complementaria

Es la introducción de otros alimentos y líquidos diferentes a la leche materna y a las fórmulas lácteas infantiles, con el fin de llenar los requerimientos de energía y nutrientes, que éstas no son capaces de proporcionar.



¿ CUANDO Y
CON QUE
ALIMENTOS
EMPEZAR?

la Organización Mundial de la Salud recomendó iniciar la alimentación complementaria a partir de los seis meses de vida

6 - 7 MESES
en Puré y
papillas

* Carnes, Cereales, Verduras,
frutas y cereales.
* Inicio del consumo de agua.



7 - 8 MESES
en Purés, picados
finos, alimentos
machacados

* Leguminosas



8 - 12 MESES
en Picados finos,
trocitos

* Derivados de la leche
(yogur, queso), huevo y
pescado.



> 12 MESES
Incorporar a la dieta
familiar en trozos
(ajustado a la edad)

* Frutas cítricas (naranja,
fresa, toronja), leche entera,
embutidos y mariscos.



Es importante continuar con la lactancia materna durante la alimentación complementaria hasta que el menor cumpla los 24 meses

ALIMENTACION DEL RECIEN NACIDO DE BAJO PESO



La leche humana de la propia madre del bebé es la mejor para bebés nacidos prematuros y con muy bajo peso al nacer. La leche materna puede proteger a los bebés contra infecciones y el síndrome de muerte súbita del lactante (SMSL), al igual que la enterocolitis necrosante.

Las incubadoras o calentadores especiales le ayudan a los bebés a conservar su temperatura corporal, lo cual reduce la energía que tienen que usar para permanecer calientes. Asimismo, el aire humidificado (húmedo) también se usa para ayudarlos a mantener la temperatura corporal y evitar la pérdida de líquidos.



Un bebé con bajo peso al nacer puede correr un mayor riesgo de complicaciones. El pequeño cuerpo del bebé no es tan fuerte y puede ser más difícil que coman, ganen peso, y combatan infecciones. Dado que tienen tan poca grasa en el cuerpo, los bebés con bajo peso al nacer normalmente tienen dificultades para mantenerse calientes en temperaturas normales.



Tipos de alimentación

✓ Enteral

1. Oral
 - Seno Materno
2. Esofagostomía
3. Farigostomía
4. Sonda Nasogástrica
5. Sonda Nasoyeyunal
6. Gastrostomía (Gastroclisis)
7. Yeyunostomía



✓ Parenteral

Se administra vía intravenosa



El médico de su hijo determinará el tratamiento específico para el bajo peso al nacer según lo siguiente: La edad gestacional de su bebé, salud general e historia clínica La tolerancia de su bebé a determinados medicamentos, procedimientos o terapias Su opinión o preferencia .La asistencia para bebés con bajo peso al nacer incluye: Asistencia en la unidad neonatal de cuidados intensivos Camas con temperatura controlada Alimentación especial, algunas veces con un tubo en el estómago si el bebé no puede succionar, o mediante una línea intravenosa (IV) ,U otros tratamientos para complicaciones.