



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
Licenciatura en Medicina Humana



DOCENTE:
DR. JOSE MIGUEL CULEBRO RICARDI

ALUMNO:
LUIS ALBERTO ALVAREZ HERNANDEZ

MATERIA:
CRECIMIENTO Y DESARROLLO BIOLÓGICO

UNIDAD:
PRIMERA

TEMA:
ENSAYO "LACTANCIA MATERNA Y PARTO HUMANIZADO"

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS. 18/ FEBRERO/ 2022.

LACTANCIA MATERNA

La leche materna constituye el alimento natural e ideal todos los recién nacidos y lactantes. Las características nutricionales brindan un crecimiento armónico, si se administra como único nutriente, a libre demanda, durante los primeros 6 meses de vida y después de esta edad, complementada con alimentos adecuados, oportunos y seguros.

También ayuda a evitar la morbimortalidad infantil, por enfermedades diarreicas, gracias a su elevado contenido de elementos defensivos bioactivos, los cuales intervienen en la protección contra la invasión de agentes patógenos. La leche humana, aparte de ser un alimento, es un fluido vivo y cambiante, capaz de adaptarse a los diferentes requerimientos del niño a lo largo del tiempo. Los diferentes tipos de leche que se producen en la glándula mamaria son:

- **Precalostro:** Acumulado en los alvéolos durante el último trimestre de la gestación. composición: exudado plasmático, células, inmunoglobulinas, lactoferrina, seroalbúmina, cloro, sodio y lactosa.
- **Calostro:** se produce durante los 4 días siguientes al parto, de escaso volumen y alta densidad (2-20 ml/toma). En relación a la leche madura, tiene menos contenido energético, lactosa, lípidos, glucosa, urea, vitaminas hidrosolubles y nucleótidos. tiene más proteínas, ácido siálico, vitaminas liposolubles E, A, K y carotenos; también es superior el contenido de minerales, sodio, cinc, hierro, azufre, potasio, selenio y manganeso. la proporción de proteínas séricas/caseína es de 80/20. El colesterol está más elevado y los triglicéridos más bajos que en la leche madura. El contenido de inmunoglobulinas en el calostro es muy elevado (especialmente IgA, lactoferrina y células), lo cual protege al recién nacido y favorece la maduración de su sistema defensivo. Favorece la colonización del intestino por lactobacilos bifidus, a través de un carbohidrato nitrogenado llamado factor bífidus, contiene antioxidantes y quinonas que previenen del daño oxidativo y es rico en factores de crecimiento, que estimulan la maduración del tubo digestivo y sus sistemas de defensa.

- **Leche de transición:** se produce entre 4-15 días luego del parto, hacia el quinto día hay un aumento brusco de su producción y va incrementando su volumen hasta llegar a 700 ml/día aproximadamente entre los 15-30 días posparto. Su composición varía hasta llegar a la de la leche madura.
- **Leche madura:** el volumen aproximado es de 700- 900 ml/día durante los 6 primeros meses posparto. Al involucionar la lactancia, antes de desaparecer la secreción láctea, regresa a su fase calostrada. Las grasas, proteínas y carbohidratos, unidos a las enzimas que contiene la leche humana, son de fácil digestión y absorción, lo cual hace seguro el aprovechamiento de todos los nutrientes y permite la formación de un sistema inmunitario efectivo y eficiente que garantiza la salud infantil. Entre los 3 y 4 meses de nacido, el bebé requiere 1,1g de proteína kg/día y la leche madura es suficiente para cubrir estos requerimientos.
- **Leche de pretérmino:** está presente en mujeres que han tenido parto prematuro. Se adapta a las características del bebé pretérmino, con niveles superiores de vitaminas liposolubles, lactoferrina e IgA, y deficiente en lactosa y vitamina c. tiene más proteínas, grasas, calorías y cloruro sódico.

PARTO HUMANIZADO

La OMS reconoce que todas las mujeres tienen el derecho a tener una vivencia del parto, como experiencia de vida personal significativa y, recordada con agrado. Se denomina parto respetado o parto humanizado a un modo de atender el proceso de parto en el cual se privilegia la voluntad de la mujer que va a dar a luz y se respetan sus tiempos fisiológicos personales. El objetivo es que el momento del parto sea un espacio familiar donde la mujer y su producto de la concepción sean los protagonistas, donde el nacimiento se desarrolle de la manera más natural posible.

Cuando se habla de parto humanizado, se habla de generar un espacio familiar donde la madre y su producto de la concepción sean los protagonistas y donde el nacimiento se desarrolle de la manera más natural posible. Es un concepto

que requiere para su entendimiento de un cambio en la actitud y paradigmas de quien asiste a las mujeres que están pariendo.

Humanismo como actitud vital basada en una concepción integradora de los valores humanos, significa valorar de forma holística al ser humano y la condición humana. Se relaciona con la generosidad, la compasión y la preocupación por la valoración de los atributos y las relaciones humanas. Al analizar el significado que lo humano es ser compasivo, piadoso, tierno, comprensivo y que el acto de humanizar es la acción de ablandar, suavizar, apiadarse, la humanización del cuidado y la atención llevan consigo la particularidad de que los seres humanos son únicos e irrepetibles y deben tenerse en cuenta sus individualidades.

El proceso del parto representa una de las experiencias más contradictorias que vive la mujer. Crea vida y constituye para algunas, lo mejor que pudo pasar tras el embarazo, puede ser uno de los eventos más dolorosos que experimenta, al implicar una experiencia social profunda, que pone a prueba su feminidad y competencias personales, limita sus habilidades funcionales, principalmente en la disminución del control que ella puede mantener frente a su propio funcionamiento.

En la naturaleza del proceso del parto, como fenómeno natural, se encuentra la presencia del dolor como elemento que afecta, de manera marcada la percepción y la experiencia que tiene cada mujer sobre este. Ofrecer medidas paliativas para que el dolor del parto sea más soportable y menos traumático para la mujer ha sido un reto en los últimos años, dado que el dolor como manifestación orgánica de un desequilibrio, es un tipo de sufrimiento combatido por la ciencia y en el caso del parto, solo se concibe con la medicación anestésica, sin recurrir a otras medidas existentes.

La humanización de la atención al parto va más allá de los protocolos, los cursos de Medicina basada en la evidencia científica y Perinatología, del Programa de Psicoprofilaxis o el de maternidad y paternidad responsables; significa el conjunto de elementos necesarios, basados en conocimientos científico/tecnológicos, las actitudes y convicciones, para lograr que el proceso del parto constituya un acontecimiento trascendental en la vida de la mujer.

Bibliografía

- Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 2018. Parto humanizado.
- <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=367936951010>.