



Nombre del Alumno: Fátima Guadalupe Aguilar Vázquez

Nombre del tema: Unidad 3

Parcial: Tercero

Nombre de la Materia: Nutrición Y Actividades Pediátricas

Nombre del profesor: Italia Yamileth Hernández Figueroa

Nombre de la Licenciatura: Nutrición

Cuatrimestre: Séptimo

Introducción

La lactancia materna no siempre es posible y este trabajo trata de profundizar en los distintos tipos de fórmulas de inicio y fórmulas de continuación que existen en el mercado, en su composición cuantitativa y cualitativa en nutrientes, en las indicaciones recomendadas y en las diferencias existentes de unas fórmulas a otras. Existen distintas fórmulas, las de inicio o tipo 1, indicadas a partir de 0 meses y las de continuación o tipo 2, indicadas a partir de los 6 meses de vida. Las fórmulas para lactantes también se clasifican en función de su forma física en; listas para usarse, líquida concentrada o en polvo. Hay fórmulas especiales hechas a base de leche de soja, para intolerantes a la lactosa, anti regurgitaciones, anti cólicos, o fórmulas hidrolizadas. La composición y características son concretas de cada fórmula. Tanto las fórmulas de inicio como las fórmulas de continuación son seguras si se siguen las recomendaciones adecuadas.

Desarrollo

Las fórmulas vienen en tres formas básicas: listas para tomar, concentradas y en polvo. Fórmula lista para usarse: esta es sin duda la más conveniente porque no hay que mezclarla ni medirla, se le puede dar al lactante sin ningún tipo de manipulación previa. Es higiénica y muy práctica. También es una buena opción si el lactante nació con muy poco peso o su sistema inmunológico es delicado, porque es estéril. Una vez que está abierta, la fórmula lista para usarse dura poco tiempo en buenas condiciones: debe usarse antes de 48 horas. Fórmula líquida concentrada: requiere que mezcles partes iguales de agua y de fórmula, se debe leer cuidadosamente las instrucciones que vienen en el envase. Comparada con la fórmula lista para usarse, la fórmula líquida concentrada es más económica. Comparada con la fórmula en polvo, es un poco más fácil de preparar, pero más cara. Fórmula en polvo: es la más económica. Lleva más tiempo preparar la fórmula en polvo que cualquier otra y se debe seguir las instrucciones exactamente, pero dura nueve meses sin echarse a perder una vez abierta. Además, se puede mezclar la cantidad exacta cuando se necesite lo cual es útil si se necesita suplementar con una botella de vez en cuando. A la hora de preparar las fórmulas infantiles en polvo, es importante tomar precauciones especiales a fin de garantizar la máxima seguridad. En primer término, es necesario lavar y desinfectar correctamente cada una de las partes del biberón. Antes de manipular los elementos para reconstituir la formulación es importante lavar adecuadamente las manos. En segundo lugar, se debe hervir el agua que se va a utilizar y reconstituir la formulación a la temperatura indicada en el rótulo del envase del producto. Por último, una vez lista la leche, es importante alimentar al niño en el menor tiempo posible desde su preparación para garantizar su mayor seguridad. En caso de sobrar, se debe desechar la fórmula que quede sin consumir.

Similac para lactantes de pretérmino			Abbott
Producto	Indicación	K/cal/oz	Forma líquida
Similac cuidado especial 20, con hierro	Lactantes con <2.500 gr de peso al nacer	20	Lista para tomar (RTF)
Similac cuidado especial 24, con hierro	Lactantes con <2.500 gr de peso al nacer	20	LPT
Similac cuidado especial 24, con proteína	Lactantes con <2.500 gr de peso y en especial con < 1.500 gr de peso y necesidad de proteínas mas elevadas	24	LPT
Similac cuidado especial 30, con hierro	Lactantes con <2.500 gr de peso al nacer con hierro, y mayor densidad calórica/oz	30	LPT
Similac Neosure	Prematuros después del alta hospitalaria, con hierro	22	Polvo

FORMULA LÁCTEA PARA PREMATUROS

Componentes	NAN Prematuros	S-26 Prematuros Gold RTF	Blemil Plus Prematuros	Prematuros Similac Cuidado Especial
Kcal/oz	22	24	24,3	24
Proteínas/L	20	22	23	
Proteínas séricas g/L		60	15 (65%)	
Alfa Lac-Alb %		60%		
Caseína g/L		40	8 (35%)	
Carbohidratos: (g/L)		83	87	
Lactosa	42,3%	50%	44 (50%)	
Maltodextrinas	57,7%	50%	43 (50%)	
Polímeros de glucosa				
Sacarosa				
Miel				
Almidón de maíz				
Jarabe sólidos de maíz				
Grasas: g/L	38	44,2	41	
LC-PUFAs				
ARA mg/L	144	260	246	
DHA mg/L	144	170	164	
ácido linoleico g/L	5,7	6	6,1	
ácido a-linolénico g/L	0,75	0,52	0,49	
Triglicéridos cadena media (%)		12%	17% (7)	
Lípidos origen vegetal		100%		
Minerales y Oligoelementos				
Hierro mg/L	10,5	8	11	
Zinc mg/L	8,8	?	6	
Selenio mcg/L	21	?	20	
Sodio mg/L	250	418	340	
Calcio mg/L	800	1010	1050	
Fósforo mg/L			580	
Magnesio mg/L			75	
Beta caroteno mg/L		237		
Colina mg/L	150	147	159	
Taurina mg/L	58	59,8	51	
L-Carnitina mg/L	11,7	26,2	27	
Luteína mg/L				
Vitamina A UI	307		3.270	
Vitamina A mcg/l			980	

Probióticos

Componentes	Enfamil Prematuros
Kcal/oz	24
Proteínas/L	24
Proteínas séricas g/L	60
Alfa Lac-Alb %	
Caseína g/L	40
Carbohidratos: (g/L)	89
Lactosa	67%
Maltodextrinas	
Polímeros de glucosa	
Sacarosa	
Miel	
Almidón de maíz	
Jarabe sólidos de maíz	
Grasas: g/L	
LC-PUFAs	
ARA mg/L	280
DHA mg/L	138
ácido linoleico g/L	6,6
ácido a-linolénico g/L	0,89
Triglicéridos cadena media (%)	
Lípidos origen vegetal	

Conclusión

No obstante, cuando la lactancia materna no sea posible se pueden usar estas fórmulas disponibles en el mercado para la adecuada alimentación infantil, teniendo en cuenta las características de cada preparado y eligiendo la fórmula más adecuada en cada caso en función de la edad y sintomatología del bebé. A partir de los 6 meses de edad se pueden usar las fórmulas de continuación de forma exclusiva o de forma conjunta con la leche materna.

Bibliografía

<https://www.aeped.es/sites/default/files/anales/47-5-2.pdf>