

El rol del pediatra en la IHAN

Ponente: Lori Feldman

En mi charla “el rol del pediatra en la IHAN” enfatizaré en el papel crítico que los pediatras juegan en la implementación de los Diez Pasos para una feliz lactancia materna durante el parto y el periodo hospitalario. El primer paso es entender por qué puede haber tanta resistencia por parte de los pediatras, o la falta de educación en el campo de la lactancia materna. Mientras el curriculum para educar a los médicos en prácticas y durante la residencia está disponible no todos los pediatras lo aprovechan y se pueden preocupar de aspectos específicos de los Diez Pasos que pueden parecer arriesgados. Los pediatras son parte integral en la realización de políticas que apoyan la lactancia exclusiva, y en las políticas relacionadas como la hipoglucemia y la hiperbilirrubinemia. Recientemente ha habido más publicaciones sobre el colapso perinatal inesperado mientras el bebé está colocado piel con piel. Los pediatras deberían de entender las posibles razones para esta condición y las formas potenciales para reducir este evento centinela. Para poder apoyar la lactancia materna exclusiva y continuada los pediatras deben tener una causa importante para la utilización de suplementos. Muchos estudios han reportado los patrones de pérdida normal de peso tras el parto; sin embargo estos estudios se confunden con prácticas como los Diez Pasos y variables en el parto tales como la cesárea y los fluidos intravenosos periparto. Los pediatras deberían entender cómo interpretar la pérdida de peso neonatal en el contexto del apoyo a la lactancia materna exclusiva, o la alimentación con leche materna de manera exclusiva. El alojamiento conjunto implica que los exámenes médicos se realizaran al lado de la cama y se dará una guía anticipatoria a la familia a tiempo real. La respuesta de los padres en las encuestas indican una preferencia por este tipo de cuidado, pero los ajustes requieren un compromiso por parte de los pediatras involucrados. Finalmente, los pediatras necesitan facilitar la coordinación del cuidado al alta incluyendo una revisión a las 48 o 72 horas tras el parto para monitorizar la lactancia, el peso, la trayectoria y los niveles de bilirrubina.