

TEMA 13

LACTANCIA Y DUELO PERINATAL



Inmaculada Cosmo Garcia . Enfermera especialista en pediatría,
IBCLC

María García Franco- Enfermera especialista en pediatría ,IBCLC

María Cruz Manrique Díaz- TMCAE,IBCLC

Alba Sánchez Ansede . Enfermera especialista en pediatría . IBCLC





El 22 de noviembre de 2016 el Consejo de Derechos Humanos de Naciones Unidas (ONU), declaró que reconoce la **Lactancia Materna como DERECHO HUMANO** para niñ@s y madres, y que debe ser **protegido y fomentado**



LACTANCIA MATERNA FORMA PARTE DEL BIOPROCESO DE LA MATERNIDAD





Neo-IHAN



Tras la muerte de un hijo se interrumpe el proceso esperado de maternidad pero la fisiología de la lactancia está desencadenada y será la mujer que sufre la pérdida quién decida cómo continuará su duelo

La información y el apoyo del personal de enfermería evitando sesgos y presiones ,son cruciales para ayudar a la mujer lactante a afrontar su duelo de forma sana

***La “Estrategia de Salud Sexual y Reproductiva” : Asesorar a la madre precozmente
Ofrecer diferentes opciones
Anticiparse en situación de cuidados paliativos***



MANEJO LACTANCIA TRAS MUERTE NEONATAL

- 1. Inhibición farmacológica
- 2. Inhibición fisiológica
- 3. Lactancia a hermano/hermano mayor
- 4. Donación leche materna
- 5. Otras opciones



Neo-IHAN

1. Inhibición farmacológica



- Se usa la **cabergolina**/Prescripción médica
- Inhibe la secreción de prolactina
 - En muchos casos inhibición completa
 - Otros, inhibición parcial → Inhibición fisiológica
 - Tras unos días, reinicio de producción láctea → Inhibición fisiológica
- Riesgo de **ingurgitación**
- **No en lactancias establecidas, HTA, preeclampsia, o si tiene otro hijo/a lactante**
- Tiene contraindicaciones médicas



2. Inhibición fisiológica

- Extracción manual preferiblemente
- Descenso gradual de secreción hormonal con efecto neuromodulador. Protección ante la depresión.
- Masaje y/o calor **oxitócico**, previo a la extracción.
- Frío entre extracciones.
- No vendajes compresivos.
- Uso de sujetador que contenga el pecho sin oprimirlo

El uso de antiinflamatorios puede aliviar el proceso



Neo-IHAN

3.Lactancia en hermanos mayores

- En caso de parto múltiple, sugerir continuar la lactancia con el hermano
- Si la mujer tenía una lactancia en tándem ,sugerir continuar con la lactancia del hermano mayor
- Puede suceder que se desee inhibir la lactancia y no continuar dando el pecho al hermano mayor. En este caso estaría indicada la valoración por psicología perinatal.
- Si tras informar se mantiene la negativa, es recomendable la inhibición fisiológica



4. Donación leche materna

- Acto altruista.
- Forma de validar su maternidad
- Mantener conexión con su bebé o una manera

positiva de integrar la pérdida. Darle significado a la fisiología y afrontar la pérdida

- Los bancos de leche de nuestro país, aceptan la donación de madres que sufren muertes gestacionales y perinatales
- La donación de leche es segura.
- No precisa establecer la lactancia .La madre cesará la donación cuando no desee continuar
- Mismos criterios que en el resto de donantes: entrevista y analítica





TIPO DE DONACIÓN

- Donación leche extraída previa a la muerte.
- Donación de leche extraída ,simultánea a la lactancia de otro bebé lactante que vive (otro hijo, parto múltiple...)
- Donación de leche tras el proceso de inhibición fisiológica tras la muerte.
- Donación de leche extraída tras la muerte , sin intención de inhibir, sino de establecer la lactancia.



5.OTRAS OPCIONES

-Es posible que la madre dese continuar o reiniciar la lactancia con un hijo mayor.

LACTANCIA FRATERNAL

-Algunas madres pueden querer usar su leche para alimentar al hijo de algún familiar o amigo. **DONACIÓN PARTICULAR**

(no sería una opción recomendada por los profesionales)

-Es posible utilizar la leche con otras finalidades.

CREACIÓN DE JOYAS Y RECUERDOS



IMPORTANTE RECORDAR



- Atención precoz/momento apropiado
- Asesoría de calidad: Historia médica y de lactancia, otros hijos, respeto de sus decisiones...
- La donación de leche puede ayudar a la elaboración del duelo
- Habilidades de comunicación:
 - ✓ Presentarnos
 - ✓ Tiempo y entorno adecuados
 - ✓ Contacto visual y físico apropiado
 - ✓ Dirigirse a ambos por su nombre



Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia
para las Unidades Neonatales Neo-IHAN



Neo-IHAN



Neo-IHAN



GRACIAS
