



Neo-IHAN





**Grupo de trabajo
Neo-Ihan**

**FORMACIÓN PARA
PROFESIONALES
DE UNIDADES
NEONATALES**



Neo-IHAN



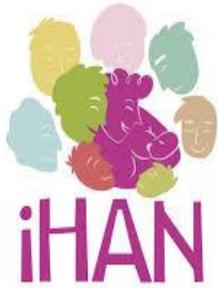
Neo-IHAN

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

Manejo lactancia materna en neonatos con patología neurológica, digestiva y respiratoria

Nygqvist KH, Maastrup R, Hansen MN, Haggkvist AP, Hannula L, Ezeonodo A, Kylberg E, Frandsen AL, Haiek LN. Neo-BFHI: The Baby-friendly Hospital Initiative for Neonatal Wards. Core document with recommended standards and criteria. Nordic and Quebec Working Group; 2015

Protecting, promoting and supporting breastfeeding: the Baby-friendly Hospital Initiative for small, sick and preterm newborns. Geneva: World Health Organization and the United Nations Children's Fund (UNICEF), 2020. Licence: [CC BY-NC-SA 3.0 IGO](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/).



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



Neo-IHAN

Introducción

- Beneficios de la lactancia materna en recién nacidos prematuros y con patología



- Paciente patológico presenta mayor dificultad para la lactancia materna y el amamantamiento
- Tasas de lactancia materna más bajas en pacientes hospitalizados en comparación con recién nacidos sanos
- Las dificultades en la alimentación del recién nacido patológico son un reto para las unidades neonatales



Paciente con patología neurológica

Encefalopatía neonatal hipóxico isquémica

- EHI leve (6-24% leve retraso desarrollo psicomotor)
- EHI moderada 
- EHI severa (alta morbi-mortalidad)
- Hipotermia activa
- Uso de sedonalgesia y anticomiciales
- Gran variabilidad de sintomatología



Obstáculos para la alimentación oral

- Gran variabilidad de sintomatología
- Situaciones clínicas que  dificultan la alimentación por boca: hipotonía/distonía-hipertonía, mal manejo de las secreciones, succión pobre o nula, mala coordinación succión-deglución-respiración.



Paciente con patología digestiva

Atresia esofágica

- Incidencia de 2,1/10000
- Ausencia de un fragmento de esófago (puede asociar o no fístula T-E)
- Aislada o asociada a otras anomalías congénitas
- Puede formar parte de un Sdme. genético conocido
- Síntomas al nacimiento: exceso de salivación o atragantamiento, distrés respiratorio
- Diagnóstico: no pasa SNG, radiografía de tórax
- Supervivencia >90%



Neo-IHAN

Tratamiento

- Ingreso prolongado en UCIN, cirugía (48 h), intubación, sedoanalgesia y relajación
- Estimulación frecuente de la vía oral
- Ayunas y alimentación por SNG

Obstáculos para la alimentación oral:

- Aversión al estímulo de la cavidad oral
- Pobre estimulación de la succión
- RGE secundario a la cirugía



Paciente con patología respiratoria

DISPLASIA BRONCOPULMONAR

- DBP enfermedad pulmonar crónica más frecuente en prematuros (I del 30% en <1000gr).
- Gasto energético más elevado
- Nutrición adecuada es necesaria para un desarrollo y una maduración pulmonar correctos
- Requerimientos energéticos 15-25% más del gasto basal (140-150 Kcal/kg/d en enfermedad activa)



Estrategias comunes



Neo-IHAN

1. Producción leche materna

- Información previa al parto teórico-práctica sobre lactancia materna
- Iniciación precoz de extracción (extractor doble eléctrico)
- Mantenimiento de la lactancia materna (8-10 extracciones/día)
- Target de volumen de LM (500-1000 ml en 2 semanas)



Neo-IHAN

2. Transición al pecho

- Piel con piel temprano y prolongado
- Experiencias orales positivas
- Succión no nutritiva al pecho 
- Succión pre-nutritiva al pecho
- Succión nutritiva al pecho
- Rehabilitación de la succión/motora
- Presencia y formación de los padres



Neo-IHAN

- **Técnica de lactancia**

Posturas verticales/posturas confortables

- **Conductas de apoyo a la lactancia**



Compresión manual

Pezoneras

- **Estimulación del reflejo de eyección previo a la toma**



Neo-IHAN

3.Rehabilitación de la succión

- Mejora la función motriz oral
- Mejora el proceso deglutorio
- Mejora la coordinación **succión-deglución-respiración**
- Ejercicios de estimulación perioral e intraoral



Neo-IHAN

4. Seguimiento al alta

- Equipo multidisciplinar (neonatólogo, cirujano, logopeda, gastroenterólogo, IBCLC..)
- Plan de alimentación al alta 
- Consulta de nutrición tras el alta
- Consultas de lactancia a cargo de enfermeras especialistas en pediatría /neonatales ,expertas en lactancia materna

Conclusiones



Neo-IHAN

- La alimentación con leche materna presenta, en el paciente grave, muchos beneficios
- Hay estrategias comunes que se tienen que poner en marcha para propiciar la alimentación por boca en estos pacientes
- La presencia de un equipo multidisciplinar en las unidades neonatales es fundamental para abordar las estrategias de alimentación del paciente grave
- Estrategias dirigidas según la patología y la atención individualizada ayudan en el proceso
- Seguimiento en la consulta tras el alta tiene impacto beneficioso sobre la duración de la lactancia



Neo-IHAN

GRACIAS