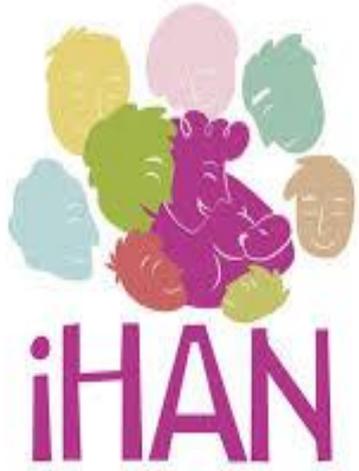




Neo-IHAN





Neo-IHAN

FORMACIÓN PARA PROFESIONALES DE UNIDADES NEONATALES

Grupo de trabajo Neo-Ihan

Autoría Alba Sánchez Ansede





Grupo de trabajo Neo-Ihan

MÉTODOS SUPLEMENTACIÓN



Neo-IHAN 



Neo-IHAN

1.Introducción

- Proceso transición alimentación enteral por sonda al amamantamiento
- Tomas no efectivas al pecho.
- Separación madre -bebé.



- Alternativas al amamantamiento: Métodos de no interferencia





Neo-IHAN

- No se ha identificado el dispositivo óptimo , puede variar de un lactante a otro.
- No existe ningún método exento de riesgos o beneficios potenciales.

ABM Clinical Protocol #3: Hospital Guidelines for the Use of Supplementary Feedings in the Healthy Term Breastfed Neonate, Revised 2017.





Criterios de selección



Neo-IHAN

- Facilidad de uso y limpieza.
- Cantidad de volumen a administrar.
- Si el método potencia el desarrollo de habilidades relacionadas con la lactancia materna.
- Señales de estrés para el lactante, aceptación del método por el RN.
- Si el uso previsto es a corto o largo plazo.
- Preferencias de la madre.
- El coste.
- Experiencia del personal sanitario.





Sonda



Neo-IHAN

- Bebés suplementados por sonda más probabilidades de tomar el pecho al alta, y a los 3 y 6 meses
- 4.5 veces más probabilidades de ser amamantados al momento del alta
- 9.4 veces más probabilidades de ser amamantados exclusivamente

Kliethermes, P. A., Cross, M. L., Lanese, M. G., Johnson, K. M., & Simon, S. D. (1999). Transitioning preterm infants with nasogastric tube supplementation: increased likelihood of breastfeeding. *Journal of Obstetric, Gynecologic, & Neonatal Nursing*, 28(3), 264-273

Meerlo-Habing, Z. E., Kusters-Boes, E. A., Klip, H., & Brand, P. L. (2009). Early discharge with tube feeding at home for preterm infants is associated with longer duration of breast feeding. *Archives of Disease in Childhood-Fetal and Neonatal Edition*, 94(4), F294-F297





Sonda



Neo-IHAN

Consecuencias negativas de la alimentación por sonda nasogástrica

- Irritación nasal y faríngea
- Riesgos de reflujo gastroesofágico
- Estancamiento psicomotor

Por otro lado, la nutrición enteral puede provocar también otras dificultades:

- Trastorno de las sensaciones propioceptivas
- Una alteración en los ritmos hambre-saciedad.
- Un posible trastorno de la succión





Taza o vaso



Neo-IHAN

- Aumenta significativamente el número de bebés dados de alta con lactancia exclusiva al pecho.
- Pero necesita estancias hospitalarias más prolongadas.



Collins CT. Ryan P. Crowther CA. McPhee AJ. Paterson S. Hiller JE. The effect of bottles cups and dummies on breastfeeding in preterm infants: a randomised controlled trial. *BMJ*. 329(7459):193-8, 2014 Jul 24.





Neo-IHAN

Ventajas

- Fácil limpieza y disponibilidad
- El bebé controla el ritmo y volumen de leche ingerido
- Los estudios encuentran este método seguro comparado con el biberón.

Inconvenientes

- Requiere entrenamiento
- Riesgo de atragantamiento si se introduce leche en el interior de la boca
- Hay mayor derrame de leche fuera de la boca
- Lleva más tiempo administrar la toma.





Cuchara



Neo-IHAN

- Similar a la alimentación con vaso o taza
- Apoyar extremo distal de la cuchara en el labio inferior y permitir lamer la leche
- No introducir la cuchara o leche en la boca
- Para pequeños volúmenes , calostro extraído manualmente directamente en la cuchara
- Este método ayuda a la madre a reforzar su confianza
- En niños poco demandantes, aletargados, los primeros días
- Es un método económico y está disponible en cualquier medio
- No indicado para volúmenes altos





Jeringa



Neo-IHAN

- Administración de pequeñas cantidades
- Poner pequeñas cantidades en el labio inferior
- No permitir que tome la jeringa como una tetina



Dedo-jeringa



Neo-IHAN

- Ingresos de bebés a término de corta estancia
- El objetivo es estimular la succión a la vez que se administra leche
- Técnica muy bien aceptada por los padres
- El ritmo de succión lo debe marcar el bebé
- El flujo administrado debe de ser adecuado al bebé

Glenn, K., & Oddy, W. H. (2003). Implementing the Baby Friendly Hospital Initiative: the role of finger feeding. *Breastfeeding Review*, 11(1), 5





Dedo-sonda



Neo-IHAN

- Consiste en la introducción en la boca del niño de un dedo con una sonda adosada al mismo con el objetivo de estimular la succión a la vez que se introduce leche.
- Los progenitores deben de aprender la técnica y el objetivo de su uso
- Se considera indebido su uso indiscriminado, sin la técnica adecuada y por profesionales sin conocimiento específico de las funciones orales en los recién nacidos.
- **Ventajas:** útil en tratamiento disfunción motora oral o para entrenar la succión.
- **Inconvenientes:** los padres pueden administrarlo tras una adecuada higiene de manos, pero los profesionales entrenados deberían utilizar guantes.





Neo-IHAN





Suplementador



Neo-IHAN

- Permite al bebé obtener la leche del suplementador y del pecho materno
- Consta de un contenedor de leche o jeringa y una sonda con el extremo distal introducido en el fondo del bote o conectado a la jeringa
- El extremo proximal se coloca en la punta del pezón y se fija al pecho con cinta adhesiva
- El bebé debe ser capaz de realizar y afianzar agarre
- La succión nutritiva ayuda a estimular la producción láctea
- Útil en tratamiento disfunción motora oral





Neo-IHAN

Indicaciones:

- Procesos de relactación
- Hipogalactia
- Inducción lactancia
- Succión disfuncional





Neo-IHAN

Ventajas

- La succión ayuda a estimular la producción de leche materna
- Entrenamiento succión nutritiva

Inconvenientes

Coste elevado suplementador comercial

Algunas madres no consiguen la destreza adecuada





Biberones



Neo-IHAN

- Forma tradicional de administrar la leche de fórmula artificial
- Es un método empleado frecuentemente
- La evidencia científica demuestra que presenta inconvenientes añadidos
- El flujo produce alteraciones en el patrón succión/deglución/respiración
- Los prematuros permanecen más estables cuando se alimentan al pecho que cuando toman el biberón.

Meier, P., & ANDERSON, G. C. (1987). Responses of small preterm infants to bottle-and breast-feeding. *MCN: The American Journal of Maternal/Child Nursing*, 12(2), 97-105.
Howard, C. R., Howard, F. M., Lanphear, B., Eberly, S., Oakes, D., & Lawrence, R. A. (2003). Randomized clinical trial of pacifier use and bottle-feeding or cupfeeding and their effect on breastfeeding. *Pediatrics*, 111(3), 511-518





Alimentar con biberón al ritmo del bebé



Neo-IHAN

- Imita la alimentación al pecho
- Menor probabilidad de interferencia en la lactancia
- Bebé bien posicionado
- Despertar reflejo búsqueda
- Iniciar con succión no nutritiva
- Observar conducta
- Fijarse aparición señales de estrés

<https://www.youtube.com/watch?v=oekSP7cmtEk&authuser=0>





Conductas de apoyo al amamantamiento



Neo-IHAN

- Uso pezoneras
- Compresión mamaria





Uso pezoneras en neonatos prematuros



Neo-IHAN

- La rigidez de la pezonera estimula succión.
- Facilita el agarre.
- Permite la extracción de leche con succión mínima.
- La presión negativa es menor.
- Vigilancia estrecha de la transferencia.
- Asegurarnos de que el patrón de succión es nutritivo.





Neo-IHAN





Compresión mamaria



Neo-IHAN

- Aumenta el volumen y el contenido de grasa ingerido
- En ocasiones evita la suplementación y por tanto la extracción
- Útil en amamantamiento niños con determinadas enfermedades.

Morton J, Hall JY, Wong RJ, et al. Combining hand techniques with electric pumping increases milk production in mothers of preterm infants. *J Perinatol* 2009;29: 757–764.

Fouad G, Korraa A, Zaglol G, et al. The effect of different techniques of breast milk expression in its fat content in mothers of preterm infants. *Med J Cairo Univ* 2014;82: 893–899.







**Grupo de trabajo
Neo-Ihan**

GRACIAS!



Neo-IHAN

