



LACTANCIA ARTIFICIAL (ÁREA MUJER)

Se llama lactancia artificial cuando la alimentación del bebé menor de 12 meses no se realiza con leche materna. Se utiliza un sucedáneo de leche materna: leche artificial o leche de fórmula adaptada (producto derivado de la leche de vaca). Durante el primer año de vida el bebé no debe tomar leche de vaca sin modificar. Se denomina lactancia mixta cuando se combina la lactancia materna con leche artificial.



¿CUÁNDO SE UTILIZA?

Por decisión de la madre o contraindicación de la lactancia materna.

¿CÓMO SE PUEDE MANTENER EL VÍNCULO AFECTIVO?

Para mantener el vínculo afectivo, se puede practicar la crianza fisiológica, alimentando con el biberón de una manera similar a como se haría en la lactancia materna. Es una manera de promover la interacción y estimulación de la lactancia materna, que facilita el desarrollo saludable y psicomotor del bebé. Se deben cuidar los siguientes aspectos:

- Alimentación a demanda: se ofrece cuando el bebé da señales de hambre y se retira cuando da muestras de estar lleno y satisfecho o rechaza la tetina con la lengua. Nunca se debe forzar la toma.
- El bebé debe estar siempre en brazos durante la toma, con contacto visual constante, favoreciendo el contacto piel con piel lo máximo posible (sobre todo las primeras semanas). Se debe cuidar un espacio de intimidad.
- Cambiar de lado al bebé en cada toma, o incluso en la misma toma alternativamente simulando el cambio de pecho.
- Intenta que sea solo la madre quien dé el biberón, o como mucho dos o tres personas (siempre las mismas). Durante los primeros años, los bebés solo pueden vincularse de forma segura a cuatro o cinco personas.
- Se puede utilizar el pezón para consolar. Pero si lo prefieres, también se puede utilizar el chupete (mejor dárselo en brazos).
- Una dosis extra de contacto piel con piel puede potenciar en el bebé los mismos efectos beneficiosos que produce la lactancia materna. Esto es especialmente importante en los bebés adoptados.



¿CÓMO SE DA EL BIBERÓN?

El bebé se coloca en posición semiincorporado (ni sentado ni tumbado), inclinando el biberón de manera que siempre haya leche dentro de la tetina. No se debe aprovechar la leche sobrante y es aconsejable que eructe durante la toma o tras la misma.

¿QUÉ CANTIDAD HAY QUE PREPARAR?

La cantidad varía entre las tomas. Depende de cada niño, y el momento de desarrollo y crecimiento en que se encuentre. A modo orientativo, el primer día toman unos 15-20 ml de leche y al tercer día, 30-40 ml. La cantidad se irá aumentando cuando el niño se termine todo en varias tomas y no parezca saciado. El fabricante propone cantidades que pueden servir como orientación.

¿QUÉ TIPO DE LECHE SE RECOMIENDA?

Existen dos fórmulas artificiales: leche de inicio (desde el nacimiento hasta los 6 meses de edad) y leche de continuación. Hay preparados en polvo y líquido.

¿QUÉ BIBERÓN DEBO UTILIZAR?

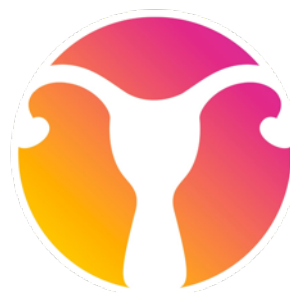
Los biberones suelen ser de plástico o cristal. En cuanto al tipo de tetina, debe tener un tamaño adecuado para permitir un goteo continuo de leche con la succión, y no la salida a chorro de la leche (esto evita atragantamientos). Tetinas y biberones se deben revisar periódicamente y sustituir cuando sea necesario.

¿CÓMO SE PREPARA UN BIBERÓN?

Mantén una buena higiene de manos durante la preparación. Se puede utilizar agua del grifo si hay buen control sanitario, o agua envasada de mineralización débil y apta para consumo infantil, ante la duda. Para la mezcla del polvo de leche con agua, debes seguir exactamente las instrucciones del fabricante y agitar para deshacer los grumos. Demasiada agua puede no alimentar adecuadamente, y demasiado polvo puede producir problemas digestivos o renales. La temperatura del agua debe ser homogénea y templada (puede ser de ayuda un caliente biberón) comprobando la temperatura final con unas gotas en la cara interna de la muñeca.



Escanea el QR para ver el vídeo!!



AulaGinecología.com