



**azucena
manzanares**
LACTANCIA

TALLER DE DESTETE RESPETUOSO

Azucena Manzanares – Asesora de lactancia y maternidad,
Educatora en Disciplina Positiva y Psicóloga en formación.

Índice

- Lactancia materna.
- ¿Qué es el destete?
- Tipos de destete.
- Sentimientos de la madre y bebé.
- Cómo realizar cada tipo de destete.
- Qué hacer cuando rechazan el biberón.
- Destete y los 2 años.
- ¿Voy demasiado deprisa?
- Destete repentino por causas médicas.
- Cuando destete, ¿qué pasa con el calcio?

Papel de las Asesoras de lactancia

- Informar adecuadamente para que las mujeres decidan libremente cuándo quieren destetar y cómo hacerlo.
- Apoyar a las madres:
 - ▶ Para que sean respetadas en su decisión.
 - ▶ Para que no se sientan culpables por hacer caso a su instinto y a las necesidades de su bebé.

Recomendaciones de los Organismos oficiales

- “Lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses, después junto a alimentos complementarios adecuados como mínimo 2 años y/o hasta que madre-bebé quieran”.
 - ▶ OMS.
 - ▶ Asociación Española de Pediatría.
 - ▶ Expertos y organismos internacionales.
- En España sólo el 21,2% de las lactancias son exclusivas a los cuatro meses.

Duración de la Lactancia Materna

- Entre los 2,5 y los 7 años.
 - ▶ En torno a los 6 años momento de maduración del sistema inmunológico.
 - ▶ Entre un 25 y un 70% de las calorías de la dieta provienen de la LM:
 - * Bebés de 6-8 meses obtienen el 70% de sus necesidades energéticas.
 - * Bebés de 9-11 meses, el 55%.
 - * Bebés de 12-23 meses, el 40%.
 - * Bebés >24 meses, el 25%.
 - * La LM provee la mayor cantidad de proteína, vitaminas, minerales, ácidos grasos esenciales y factores inmunológicos.
 - ▶ El aspecto afectivo tiene mucha importancia: contacto intenso, seguridad y cariño.
 - ▶ Duración media de la lactancia en el mundo=4 años.

LM “prolongada”: Beneficios

- Físicos:
 - ▶ Refuerzo inmunológico del niño y de la madre (Goldman, 1983).
 - ▶ Futura protección frente al cáncer de mama, endometrio y osteoporosis.
 - ▶ Evita alergias (Savilahti).
 - ▶ Mejor cociente intelectual.

LM “prolongada”: Beneficios

- Emocionales:
 - ▶ Derivadas de la proximidad entre madre-bebé y del tiempo que pasan juntos (J. Call, 1990).
 - ▶ Mejor desarrollo emocional y disminución de las necesidades de dependencia (Dra. Waletzky, 1979).
 - ▶ Experiencia emocional más satisfactoria que ha conocido el bebé.
 - ▶ Mantenemos el medio de consuelo, placer y comunicación para madre e hijo/a.
 - ▶ Ajuste social más fuerte y consistente (Ferguson DM, 1987).
 - ▶ Menores escalas de ansiedad en estudios con jóvenes adultos (Hawkins, 1975 y Bushnell, 1977).

¿Por qué las madres optan por la LM “prolongada”?

- Responder a las necesidades del niño/a.
- Satisfacción personal al ver al niño tranquilo, relajado y feliz.
- Comodidad.
- Facilidad para que los niños concilien el sueño.
- Intimidad especial.
- Demostración de afecto, amor y cariño.

LM “prolongada”: Mitos

- “La LM ya no alimenta al niño/a”:
 - ▶ 25-75% necesidades nutricionales .
- “Es una moda”:
 - ▶ LM durante toda la historia de la humanidad hasta la llegada de las leches artificiales (s. XIX).
- “Crea dependencia”:
 - ▶ Ideas negativas arraigadas en sectores de la sociedad, sin evidencia científica, basadas en opiniones personales y/o religiosas.
 - ▶ Las carencias satisfechas respetando los tiempos del niño/a hacen que crezcan seguros, independientes y emocionalmente estables en su futuro (Newton y Rather).
 - ▶ Los niños más apegados y dependientes de sus madres los 2 primeros años de vida, tienen menos ansiedad al entrar en el colegio y mayor dominio de sí mismos a los 5 años. (Test de la situación extraña, Mary Ainstworth).
- “Es puro vicio”:
 - ▶ El pecho es una forma de comunicación de amor, afecto y seguridad, no sólo es alimento.

¿Estoy realmente preparada para destetar?

- Mayor obstáculo para continuar con la lactancia: la opinión de los demás.
- Preguntas para ahondar en nuestros sentimientos:
 - ▶ ¿Has disfrutado de tu lactancia?
 - ▶ ¿Te has sentido arropada y apoyada?
 - ▶ ¿Y tu compañero/a? (si lo/a hubiera).
 - ▶ ¿Habéis hablado del destete?
 - ▶ ¿Te sientes juzgada, presionada o notas que no le parece bien cómo crías al bebé?
 - ▶ ¿Te consideras una mujer segura de ti misma?
 - ▶ ¿Qué haces y sientes cuando tu bebé llora o cada vez que quiere mamar?
 - ▶ ¿Y en público?
 - ▶ ¿Conoces a fondo los beneficios de dar el pecho prolongadamente para ti y para tu bebé?

¿Estoy realmente preparada para destetar?

- Pregúntate ¿Qué quiero yo realmente?
 - ▶ Conecta con tus sentimientos y déjate guiar por tu instinto y no por el entorno.
 - ▶ Mejor forma de afrontar el destete:
 - * Cuando mamá y/o bebé estén preparados.
 - * De forma gradual y lenta.

Sentimientos en destete:

De la madre

- El destete precoz, repentino, “forzado” o a iniciativa del bebé puede producir en la madre:
 - ▶ Mucha tristeza por el bebé e intimidad perdidos.
 - ▶ Sentirse rechazada (a iniciativa del bebé).
- Mamás que eligen e inician el destete pueden experimentar sensación de pérdida (duelo):
 - ▶ Final de esa proximidad tan íntima.
 - ▶ Culmina un período en la vida de la madre y del bebé.
 - ▶ “El amor a nuestro bebé es como la energía: no se crea ni se destruye sino que se transforma”.

Sentimientos en destete:

Del bebé

- Cada bebé es único, cada proceso es único.
- Sólo él/ella sabe en cada momento lo que necesita.
- El paso a la independencia llega y dejará el pecho de manera voluntaria.
- Muchos bebés mayorcitos demandan pecho cuando están aburridos o requieren atención.
- Las necesidades maternas no encajan con las necesidades del bebé: intentar ser flexibles y adaptar nuestro “estilo de vida”.

¿Qué es el destete?

- No es un momento en el tiempo sino un PROCESO (comienzo de la AC hasta abandono definitivo de la LM).
- Tema privado e íntimo de cada binomio madre-bebé determinado por diversas circunstancias (no interferir, no juzgar).
- Tiene repercusiones emocionales serias tanto para la madre como para el bebé.

Destete:

Recomendaciones generales

- Realizarlo cuando madre y bebé estén preparados (distinguir entre decisión propia vs presión externa).
- Debe ser lento y progresivo (paciencia y comprensión para bebé y mamá).
- Que no coincida con otros cambios (crisis de desarrollo (2 años), vuelta al trabajo, entrada al cole, llegada de hermano/a, mudanza, enfermedad, viaje).
- Evitar:
 - ▶ Ausentarse varios días la madre.
 - ▶ Realizarlo de forma brusca.
 - ▶ Untarse el pezón con cosas picantes o de sabor desagradable.
 - ▶ Ridiculizar o presionar al bebé.
- Hay que dar extra de mimos. Hacerle entender que la teta no va a estar pero sí mamá y sus abrazos, besos, caricias, cosquillas, porteo...
- Hay que tener especial cuidado en periodos de destete pues a muchas mamás les vuelve la regla o empiezan a ovular sin ella.

Destete Respetuoso: Causas

- Presión externa.
- Introducción de AC inadecuada (sustitutoria).
- Falta de información adecuada y apoyo.
- Vuelta al trabajo.
- Agitación por amamantamiento.
- Nuevo embarazo
- Dificultades mantenidas en el tiempo.
- Cansancio o agotamiento.
- Causas médicas.

Causas del destete:

Presión externa

- Social:
 - ▶ “Te usa de chupete”
 - ▶ “Es muy mayor para tomar teta”
 - ▶ “Por eso no duerme por la noche”
 - ▶ “Quita intimidad a la pareja”
 - ▶ “Es muy sacrificado, para eso da biberón y descansa” (empatizamos con madres que dan bibi, recomendamos destete a madres lactantes).
 - ▶ “El pecho ya no alimenta, es agua”
 - ▶ “Tiene que comer comida de verdad. Si le llenas la tripa no querrá comida”
 - ▶ “Eso ya es por vicio”

Causas del destete:

Presión externa

- Familiar:
 - ▶ Cuando hay dificultades: “No merece la pena tanto sacrificio”
 - ▶ Hay más de un bebé en casa.
 - ▶ No hay apoyo de la pareja o no ve bien la lactancia.
 - ▶ Sentimientos de desplazamiento de la pareja.
 - ▶ Sobreocupación de la madre: “¿no has hecho nada?”
 - ▶ Información incorrecta o desactualizada sobre la lactancia: “¿todavía come teta? Es muy mayor ya”.

Causas del destete:

Presión externa

- Profesional:
 - ▶ Falta de información adecuada sobre lactancia y vuelta al trabajo.
 - * Continuar con la lactancia puede ayudar con la separación (momento especial para ambos al volver a casa).
 - ▶ Baja maternal insuficiente (OMS recomienda lactancia exclusiva 6 meses).
 - ▶ Ninguna facilidad para la extracción de leche después de la baja por lactancia (incluso durante).
 - ▶ Instalaciones no preparadas para las madres.
 - ▶ Pausas inexistentes para extracciones.
 - ▶ Desigualdad de oportunidades laborales para las madres.

Causas del destete:

Presión externa

- Religioso o cultural:
 - ▶ Sexualización de los pechos: “Sólo quiere enseñar las tetas”.
 - ▶ Conducta pecaminosa: distorsión del proceso sexual.
 - ▶ Amamantar no se considera una necesidad básica (alimentación): “Vaya a dar el pecho al baño”
 - ▶ “Salas de lactancia”: denominación incorrecta.
 - ▶ Estatus: “amamantar es de pobres”.

Causas del destete:

Presión externa

- Sanitaria:
 - ▶ Ante cualquier dificultad, biberón: "dale una ayudita".
 - ▶ Dolor, grietas y dificultades de lactancia desatendidas o mal tratadas.
 - ▶ Introducción inadecuada de AC: "A los 4 meses cereales y papillas", "sustituye tomas por AC".
 - ▶ Malinterpretación de los percentiles.
 - ▶ Prescripción de infusiones, aguas y zumos durante los 6 primeros meses.
 - ▶ Recomendación de destete por medicación "incompatible" con la lactancia.
 - ▶ Desconocimiento sobre lactancia "prolongada": "eso es vicio, va a tener problemas sexuales, dependencia patológica..."
 - ▶ Apoyo inexistente para la reintroducción de la lactancia exclusiva.

Causas del destete: Agitación

- Sentimiento visceral de rechazo, irritación e incomodidad al amamantar.
 - ▶ Momentos concretos del ciclo.
 - ▶ Periodos de estrés y/o cansancio (por la noche).
 - ▶ Lactancias de bebés mayores.
 - ▶ Nuevo embarazo.
- Provoca sentimientos encontrados en la madre:
 - * Culpa.
 - * Tristeza.
 - * Vergüenza.
 - * Ansiedad.

Causas del Destete: Embarazo

- Nuevo embarazo:
 - ▶ Agitación por amamantamiento.
 - ▶ Hipersensibilidad de los pezones.
 - ▶ Bebé rechaza pecho por cambio de sabor y de producción.
 - ▶ Mitos:
 - * Aborto o parto prematuro.
 - * No desarrollo adecuado del feto.
 - * Bebé pequeño insuficientemente alimentado en lactancia en tándem.

Causas del destete:

Varios

- Dificultades mantenidas en el tiempo:
 - * Dolores y molestias.
 - * Grietas, eccemas, mastitis de repetición.
- Cansancio o agotamiento:
 - ▶ La alimentación sólo la hace la madre.
 - ▶ Necesidad de recuperar su cuerpo.
 - ▶ Necesidad de relacionarse con su bebé de un modo diferente.
- Causas médicas.
 - ▶ Enfermedad grave o accidente materno.
 - ▶ Medicación necesaria realmente incompatible con la lactancia.

Destete Respetuoso:

Tipos

- Según la edad del bebé cuando ocurra:
 - Destete precoz
 - Destete tardío
- Según quién tome la iniciativa de su inicio:
 - Destete a iniciativa de bebé o “natural”.
 - Destete a iniciativa de la madre
- Según el número de tomas eliminadas:
 - Destete parcial(se eliminan algunas tomas):
 - * Diurno
 - * Nocturno
 - Destete total

Tipos de destete:

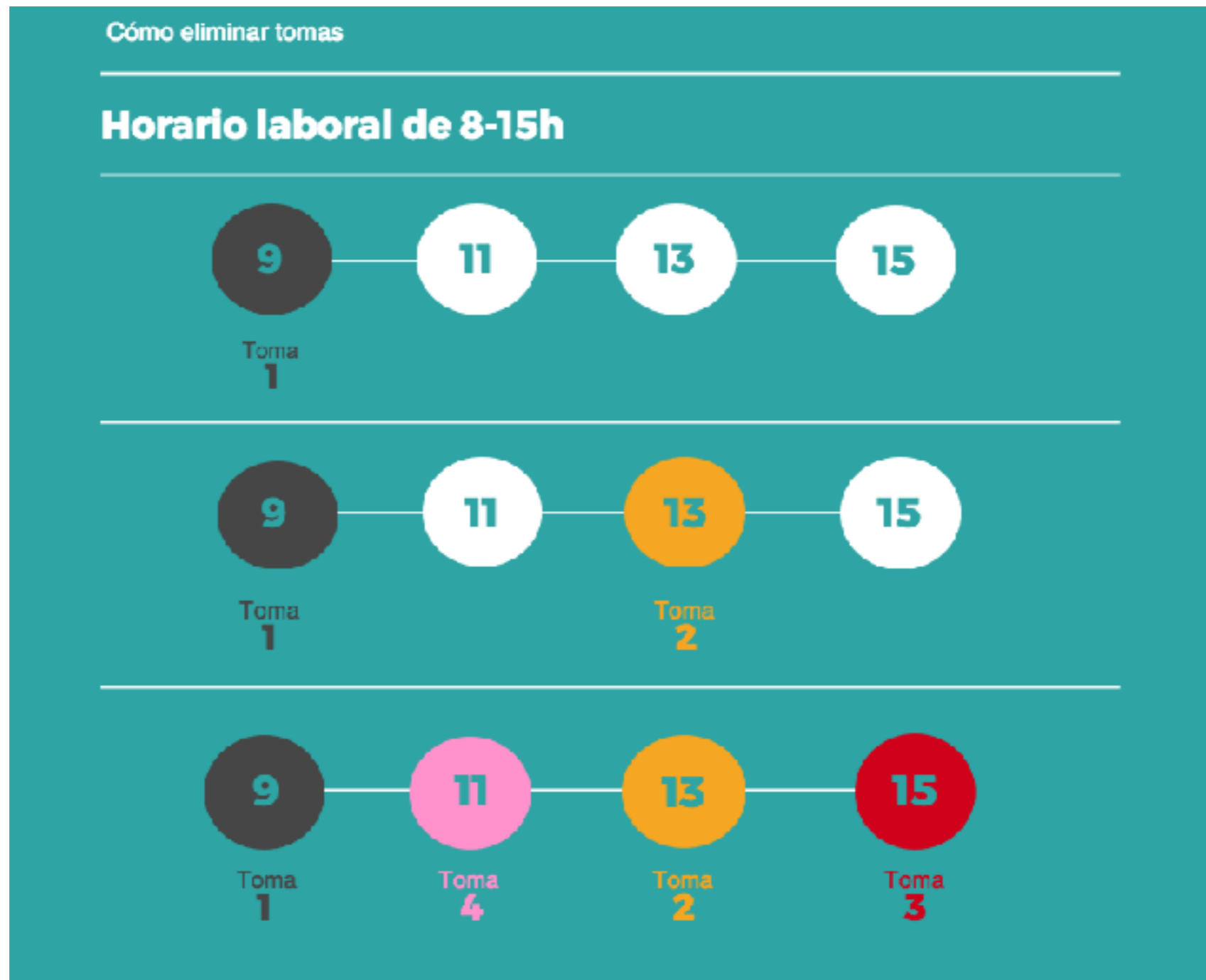
Destete “natural”

- Natural (RAE):
 - ▶ Pertenciente o relativo a la naturaleza o conforme a la cualidad o propiedad de las cosas (En la naturaleza también destetan madres).
 - ▶ Regular y que comúnmente sucede (Es tan común la iniciativa del bebé como el de la madre).
- Destete ocurrido a iniciativa del bebé:
 - ▶ Entre los 2 y 7 años (media de 3 años).
 - ▶ Bebés son seres individuales y únicos con necesidades propias y diferentes.
 - ▶ Repentino o progresivo.
 - ▶ Más respetuoso con el niño y la fisiología de la lactancia.
 - ▶ Espaciado de las tomas: “no ofrecer, no negar”.
 - ▶ Muchos niños al acercarse el destete “natural” maman como posesos.

Destete parcial: Diurno en bebés pequeños

- Fijarnos una fecha límite y comenzar unas semanas antes (Mínimo 1 mes antes).
- Siempre contarle al bebé lo que va a ocurrir, incidiendo en que mamá le quiere muchísimo pero que la teta y mama necesitan descansar.
- Ofrecer chupete para calmar al bebé y tener cubierta su necesidad de succión.
- Eliminar 1 toma de pecho y sustituir por leche extraída o artificial.
 - ▶ Si tomara AC se puede ofrecer en las comidas principales después de la leche.
 - ▶ Esperamos 3-5 días para que se regule la producción.
- Eliminamos otra toma (siempre alternas).

Destete parcial: Diurno en bebés pequeños



Destete:

Cuando rechaza el biberón

- Alguien que no sea la madre debe ofrecer el biberón.
- La madre debe estar fuera del edificio para que el bebé no espere su regreso.
- Usar Método Kassing.
- Tener dos tetinas distintas.
- Si lo sigue rechazando intentar en unas horas o al día siguiente.
- Si en unos días sigue sin querer biberón, intentar usar vasito (recomendado a partir de los 12 meses).

Cuando rechaza el biberón: Método Kassing

- Se debe colocar al bebé en la misma posición que para mamar (Método Kassing):

- ▶ Bebé sentado con un ángulo de 90°.

- ▶ Pegado a la pared torácica.

- ▶ A la altura del pecho aproximadamente.

- ▶ Usar una tetina blanda, redonda, larga (1,8-2cm) y de boca estrecha.

- ▶ Crear un ambiente tranquilizador.

- ▶ Estimular el reflejo de búsqueda.

- ▶ Dejar que haga 15-20 succiones y sacar de la boca.

- ▶ Repetir hasta que el bebé se duerma o no quiera más leche.



Fuente: J Hum Lact (18)1, 2002

Destete parcial: Diurno en bebés mayores

- Elegir entre los dos una fecha (Mínimo 1 mes antes).
- Explicarle qué va a ocurrir.
- “No ofrecer, No negar” hasta que se vayan espaciando las tomas.
- Sustitución:
 - ▶ Eliminar 1 toma de pecho y sustituir por alimentos.
 - ▶ Esperamos 3-5 días para que se regule la producción.
 - ▶ Eliminamos tomas alternas hasta completar destete diurno.
 - ▶ Ofrecemos agua frecuentemente.
 - ▶ Ofrecer chupete para calmar al bebé y tener cubierta su necesidad de succión.
- Distracción: Anticiparnos a los momentos en que toma pecho y distraer (salir a la calle).
- Negociación:
 - ▶ Aplazamiento: Si quiere mamar en la calle, esperar a casa y en su lugar dar otra cosa previamente negociada (ejemplo: 1 abrazo y 3 besos).
 - ▶ Limitación de las tomas: sólo un chupito, contamos hasta x, mientras el reloj de arena cae, hasta que la aguja del reloj llegue a...)

Destete:

Sueño del lactante

- ¿Cómo es el sueño del bebé lactante?
 - ▶ No siempre lloran por hambre.
 - ▶ Alrededor del 6º-7º mes ya tienen 4 fases del sueño y comienzan los despertares nocturnos (8-10).
 - ▶ Huelga de teta (muerden) o de comida (maman a todas horas) con la introducción de AC.
 - ▶ A partir del 8º-10º mes empieza la angustia por separación (maman constantemente y no quieren soltar la teta).
 - ▶ Crisis de lactancia 12 meses.
 - ▶ Coincidiendo con el comienzo del gateo (8 meses) o deambulación (12-14 mese) tienen sueño ligero e inquieto.

Destete parcial: Nocturno

- Es muy lento en algunos bebés.
- No comenzar coincidiendo con otros cambios:
 - ▶ Momentos evolutivos significativos (AC, gatear, andar).
 - ▶ Erupción dientes.
 - ▶ Comienzo guardería.
 - ▶ Vuelta al trabajo.
 - ▶ Nuevo hermano.

Destete parcial: Nocturno (Plan Partner)

- El bebé se coloca a dormir junto a la pareja.
 - ▶ No huele el pecho de mamá.
- Si se despierta, es la pareja quien lo calma y atiende.
 - ▶ Como le guste al bebé que lo hagan (abrazar, mecer, chupete, portear, agua...).
- Si el bebé llora insistentemente y no se calma.
 - ▶ Mamá le da el pecho.
 - ▶ No consiste en que se acostumbre a llorar y estar sin mamá, sino a que es la pareja quien lo va a calmar.
 - ▶ Siempre atender al bebé y ser respetuosos y comprensivos.

Destete parcial: Nocturno (Plan Partner)

- El bebé no deja de despertarse sino de pedir pecho.
- Diario de despertares Plan Partner:
 - ▶ Registro del número de veces que se despertó y la pareja lo consiguió calmar.
 - ▶ Registro del número de veces que requirió el pecho finalmente.
- Si el bebé se empieza a despertarse mucho, a estar muy irritable, a tener comportamientos agresivos o morder, esperar un tiempo y volver a intentarlo.

Destete Respetuoso:

Los 2 años

- ¿Qué ocurre a los 2 años?
 - ▶ La naturaleza nos prepara para la independencia.
 - ▶ Los bebés experimentan una etapa de desarrollo centrada en el “no” y la auto-afirmación (negación del otro).
 - ▶ El comienzo de la independencia les causa mucha inseguridad (rabieta) y la mejor manera de sentirse mejor, es mamar y pedir el pecho continuamente.
 - ▶ Reclaman el pecho a todas horas y de forma nerviosa.
 - ▶ Si la madre intenta retrasar o aplazar la toma, el bebé se enfada y no se lo toma bien.
 - ▶ Suele durar unos meses, dependiendo del bebé
- No es el momento adecuado para empezar el destete. Es mejor esperar a que pase esta crisis de desarrollo.
- A los 3 años suele ser bastante fácil destetar (se expresan mucho mejor, disminuyen las rabieta, termina la fase oral, son más seguros e independientes).

Destete total: Bebés pequeños

- No comenzar antes de los 6 meses.
- La edad más favorable es entre los 9-15 meses.
- Vamos sustituyendo tomas alternas por leche artificial y/o AC (leche entera a partir de 12 meses) como en el destete parcial diurno hasta completar el destete total.
- Para las tomas nocturnas usar Plan Partner.
- Ofrecer chupete para calmar al bebé y tener cubierta su necesidad de succión.
- Anticiparse a los momentos en los que suele tomar pecho y distraer al bebé (pasear, jugar...etc).
- Ser muy comprensivos y cariñosos con el bebé.

Destete total: Bebés mayores

- Elegir entre los dos una fecha y hacer una fiesta de despedida.
- Explicarle qué va a ocurrir.
- “No ofrecer, No negar” hasta que se vayan espaciando las tomas.
- Distracción: Anticiparnos a los momentos en que toma pecho y distraer:
 - ▶ Salir a la calle les mantiene ocupados y distraídos.
 - ▶ Hacerles partícipes de las tareas domésticas.
- Negociación:
 - ▶ Aplazamiento: Si quiere mamar en la calle, esperar a casa y en su lugar dar otra cosa previamente negociada (por ejemplo, 1 abrazo y 3 besos).
 - ▶ Limitación de las tomas: sólo un chupito, contamos hasta x, mientras el reloj de arena cae, hasta que la aguja del reloj llegue a...)

Destete total:

Bebés mayores

- Sustitución:
 - ▶ Ofrecer comida y agua si tiene hambre.
 - ▶ Ofrecer la pareja los brazos si tiene sueño.
 - ▶ Ofrecer abrazo, caricias o cosquillas si quiere mimos.
 - ▶ Compartir juegos, libros u otras actividades cuando requiera atención.
- Por la noche utilizaríamos el Plan Partner.
- Cambio de rutinas diarias (no sentarnos en el sillón en que le solemos dar el pecho).
- Eliminar las tomas preferidas del bebé las últimas (la de antes de dormirse y al despertar).
- Nunca ridiculizar o decir que ya es mayor para la teta, o los demás ya no la toman.
- Explicarle siempre los verdaderos motivos del destete.

Destete:

¿Voy demasiado deprisa?

- Aumento de despertares nocturnos y dependencia.
- Irritabilidad.
- Agresividad (pegan, muerden, tiran las cosas).
- Regresión en comportamientos (no control de esfínteres).
- Empieza a morder.
- Estreñimiento y molestias intestinales.

Destete repentino: Causas médicas

- Enfermedad grave de la madre.
 - En enfermedad repentina del lactante el destete estaría contraindicado.
- Después del destete brusco, la glándula mamaria permanece parcialmente funcionando durante más de un mes.
- Si hay congestión o molestias usar compresas de hielo, hojas de col frías, té de salvia y un sujetador de apoyo.
- La ingurgitación puede ser importante cuando sólo han pasado 4-6 semanas desde el parto.
- La madre puede sufrir fiebre de leche a causa del destete brusco.
 - Fiebre, escalofríos y malestar, como un síndrome gripal.
 - Se cree que es debida a la súbita reabsorción de la leche.
 - Suele durar 3-4 días.
 - No debe ser confundida con enfermedades más graves.

Destete repentino:

Causas médicas

- Consultar al médico por inhibidores de la prolactina.
- Ayudarnos de sacaleches o extracción manual.
- Darnos un baño de agua caliente para dilatar los conductos y relajar la musculatura y masajear para drenar.
- La prolactina se ha asociado con un sentimiento de bienestar, y su descenso brusco puede asociarse con una relativa depresión.
 - ▶ Si la madre es propensa a la depresión, buscar apoyo psicológico.

Destete:

¿Qué pasa con el calcio?

- Hasta los 12 meses usar leche materna o en su defecto, artificial.
- Evitar los lácteos y derivados durante el 1er año.
- A partir de los 12 meses tomar leche entera. Evitar las leches de crecimiento:
 - ▶ Son más caras.
 - ▶ Tienen exceso de azúcares.
 - ▶ Aumentan el riesgo de obesidad y diabetes.
- Si la familia toma lácteos, el bebé puede tomarlos también.
- Si la familia no toma lácteos, hay otros alimentos con calcio de mayor biodisponibilidad que en la leche y derivados como:
 - ▶ Bivalvos, sardinas en aceite, legumbres, frutos secos, verduras de hoja verde, huevos y semillas.

Destete:

Fiesta de la lactancia

- Manera de honrar a la LM y cerrar ciclo.
- Pactar con nuestro bebé cómo quiere que sea.
- Algunas ideas pueden ser:
 - ▶ Coger flores y fabricar coronas/diademas.
 - ▶ Elegir una ropa especial para ambos.
 - ▶ Hacernos fotos de recuerdo tomando teta por última vez.
 - ▶ Hacer un álbum de la LM.
 - ▶ Tener una tarta
 - ▶ Cesta de recuerdos de la lactancia: libro, foto, objetos.
 - ▶ Mamá puede hacerse una joya con leche materna (www.recuerdosconalma.com)
- Hacer mural de la lactancia e imprimirlo.

Fiesta de la lactancia: Tartas



Fuente: Pinterest



Fiesta de la lactancia: Mural

Modelo 1

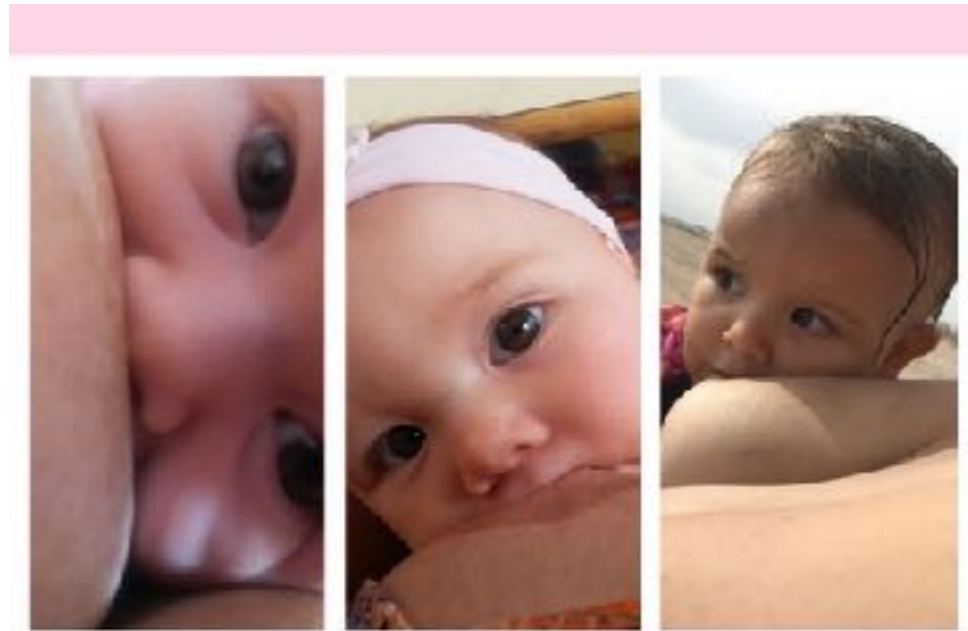


Modelo 2



Fiesta de la lactancia: Mural

Modelo 3



Hemos compartido brazos, teta y miradas 2 años, 10 mese y 3 días

GRACIAS POR LOS MARAVILLOSOS MOMENTOS VIVIDOS Y LOS RECUERDOS QUE NOS DEJAS

*Azucena
Manzanares*

Modelo 4





**azucena
manzanares**
LACTANCIA

GRACIAS



**azucena
manzanares**
LACTANCIA

**PUEDES
ENCONTRARME EN:**



Whatsapp de Azu



@azumanzanares.lactancia



@azumanzanares.lactancia



azucenamanzanares.com