

BIENVENIDAS

y gracias por asistir



Azucena Manzanares
Asesora de lactancia

Marina Trigos
Matrona



MARINA TRIGOS

Matrona Especialista en Parto Fisiológico

Equipo One to One junto en la Unidad de Parto Natural del HM Nuevo Belen

Instructora del Método AIPAP

Divulgadora en redes en redes sociales y creadora de contenido sobre parto fisiológico/lactancia



AZUCENA MANZANARES

Asesora de Lactancia especialista en lactancia sin dificultades

Creadora del Método BALI

Divulgadora en redes en redes sociales y creadora de contenido sobre lactancia



MARINA
Wander
Birth.



azucena
manzanares
LACTANCIA

Amamantar NO es un acto instintivo

- Información embarazo
- Observación
- Referente



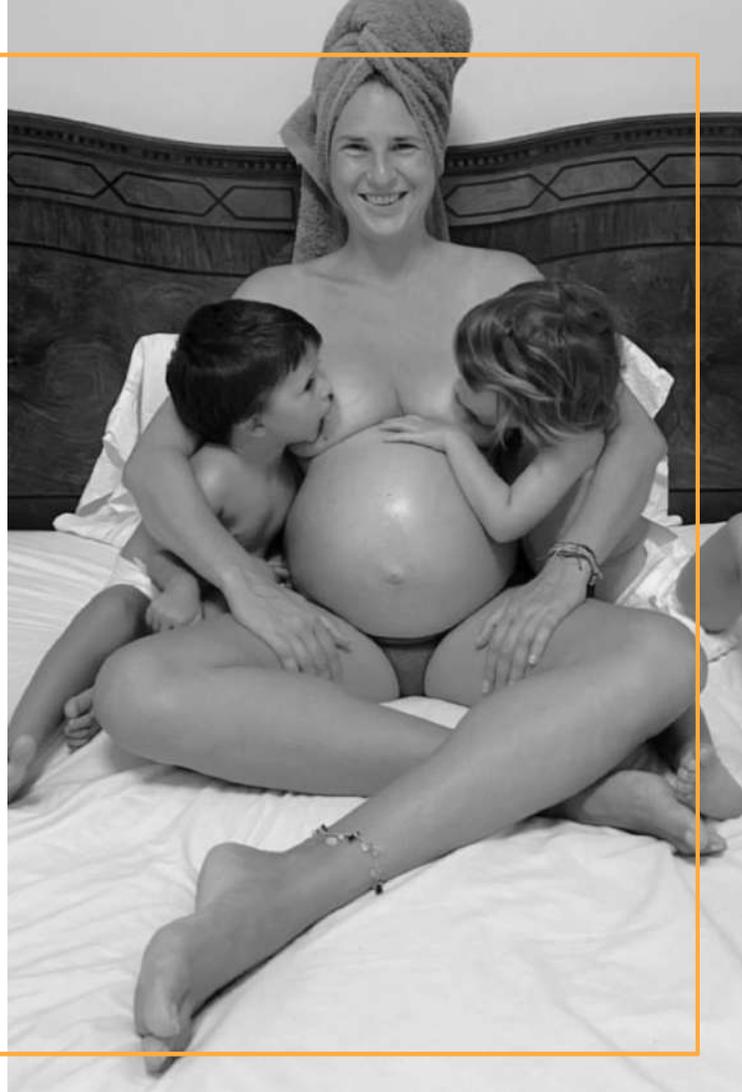
**La Lactancia Materna es un
deseo biológico**

**¿Has incluido tu lactancia en el
Plan de Parto?**



El parto es un evento familiar

- El parto NO es una intervención quirúrgica.
- La norma es el parto intervenido no es lo más seguro
- EL índice de cesárea/parto instrumental sigue siendo muy alto
- Cadena de intervenciones
- La autoestima y la confianza de la mujer disminuye

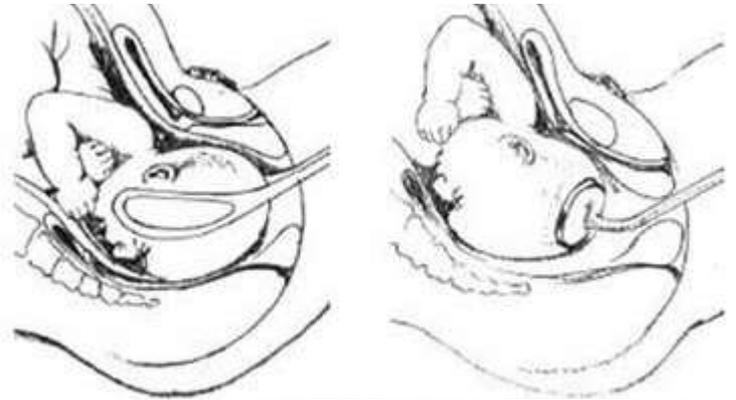


El parto fisiológico

- Libertad de movimiento
- Respetar las decisiones de la mujer
- Tiempo
- Ambiente relajado. Baja adrenalina
- Verticalidad
- Protección y acompañamiento
- Recursos alternativos para alivio del dolor
- Incrementa las posibilidades de éxito de la lactancia



El bebé está diseñado para el parto fisiológico



Fontanelles
in blue



Minutes after birth



After 24 hours

ADAM.

azucena
manzanares
LACTANCIA



El manejo del parto influye

- Uso de antibióticos
- Administración de sueros intravenosos
- Uso de la Epidural
- Partos complicados/malposiciones
- Inducción de parto (inmadurez)
- Episiotomía
- Corte del cordón
- Parto por Cesárea



-intervención + LM

- No hace falta que llore
- El bebé saber mamar
- No separación
- Contacto piel con piel
- Permitir el enamoramiento (endorfinas)
- Pico más alto de oxitocina: placenta
- Vínculo afectivo (recuperable)



Comienza el Mundo Lactancia

- 2h sangradas (efecto adrenalina)
- El calostro es suficiente
- Impronta (biberón/chupete)
- 24h letargo tras parto
- Sin horario-demanda
- Bello durmiente
- LM altamente digestiva



Fisiología de la lactancia

- Vaciado/estimulación pecho
- Señales de hambre
- 8-10 tomas en 24h
- Leche rica en grasa
- Succión no nutritiva
- Pérdida de peso hasta el 10% es normal



Agarre y posición

1. La cabeza y el cuerpo del bebé están en línea recta.
2. La cara del bebé mira hacia el pecho.
3. La boca del bebé está bien abierta.
4. Bebé cerca de ella, mentón y nariz pegado.
5. Los labios del bebé están evertidos, sobretodo el inferior bien doblado hacia abajo.
6. Se observa más areola por encima de la boca del bebé que por debajo (agarre asimétrico).



Amamantar NO DEBE DOLER

- Dolor
- Pezones irritados
- Grietas
- Hipersensibilidad mantenida

Para que la Lactancia Materna
funcione bien, debe ser
placentera



¿Cómo saber cuándo algo NO va bien y necesito pedir ayuda?

Señales de alerta en mamá

- Ingurgitación
- Obstrucciones/Mastitis
- Problemas de producción:
 - ◆ ↓ Producción = ↓ Estímulo
 - ◆ ↑ Producción = ↑ Estímulo



**Tienes que producir lo que tu
bebé necesita: ni más, ni menos.**



Señales de alerta en bebé

- Agarre superficial:
- ◆ Sólo pezón, poca areola.
 - ◆ Exceso de movimientos:
 - Mueve mucho la boca
 - Hace fuerza
 - Mastica.
 - Pómulos hacia dentro



**El bebé debe succionar el pecho,
NO el pezón.**



Señales de alerta en bebé

- Agarre superficial:
- ◆ Pérdida de vacío:
 - Chasquidos
 - Gases/molestias digestivas
 - Callo del lactante
 - Cacas explosivas/verdes



El bebé no debe hacer fuerza con la mandíbula para mamar.



Señales de alerta en bebé

- Insuficiente transferencia:
 - ◆ Tomas anormales
 - ◆ Llanto continuado/irritable
 - ◆ Problemas de peso
 - ◆ Necesidad de suplementar
 - ◆ Sueño ligero/inquieto

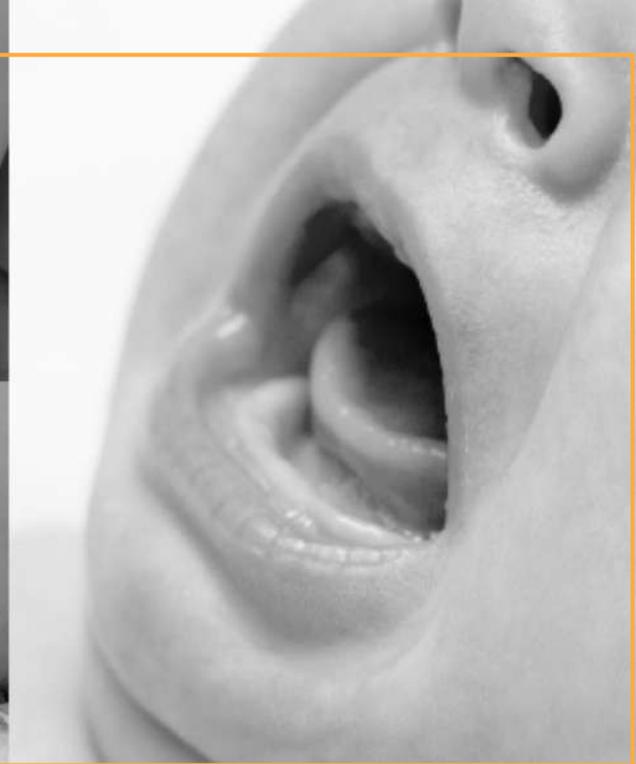


El peso no es el único ni el indicador más importante.



Causas Mal Agarre

- Disfunciones orales:
- ◆ Retrognatia
 - ◆ Anquiloglosia
 - ◆ Otros



**El frenillo corto no es el
problema más habitual.**

Buen agarre

→ Buen agarre = No dificultades:

- ◆ En mamá
- ◆ En bebé
- ◆ En lactancia



**Si hay alguna dificultad,
el agarre NO es bueno.**



Método BALI

- Agarre profundo:
- ◆ Herramientas adecuadas
 - ◆ Seguimiento
 - ◆ Material y guías específicos



**Herramientas adecuadas a
las condiciones especiales
de la boca del bebé.**



MUCHAS GRACIAS

¿Preguntas?



PUEDES ENCONTRARNOS

Web : wonderbirth.es

IG: [@marinawonderbirth](https://www.instagram.com/marinawonderbirth)

Yb: [Marina Wonderbirth](https://www.youtube.com/channel/UC...)



MARINA
Wonder
Birth.

Web : azucenamanzanares.com

IG: [@azumanzanares.lactancia](https://www.instagram.com/azumanzanares.lactancia)

Yb: [AzucenaManzanares lactancia](https://www.youtube.com/channel/UC...)



azucena
manzanares
LACTANCIA