

# ¿La lactancia materna de mi bebé prematuro es diferente de la lactancia materna de un bebé a término?

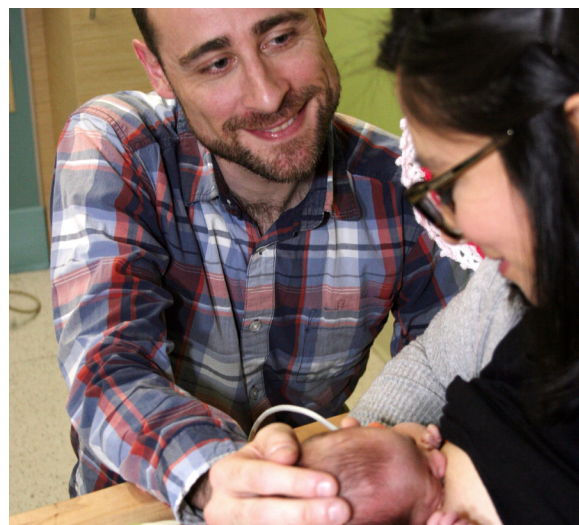
**A menudo se les dice a las madres que deben amamantar a sus bebés prematuros de la misma manera que a los bebés a término después del alta de la NICU.**

Sin embargo, la mayoría de los bebés prematuros son dados de alta antes de alcanzar la fecha de nacimiento esperada, esto significa que todavía son inmaduros en comparación con un bebé a término. Aunque su bebé eventualmente se amamantará como un bebé a término, es probable que no sea el caso durante las primeras semanas en casa. Estos consejos le ayudarán a establecer metas realistas a medida que planea el alta de la NICU.

## 1. Un bebé prematuro no es lo mismo que un bebé a término “pequeño”.

La inmadurez en el cerebro en rápido desarrollo y en la fuerza de succión hacen que la lactancia materna sea diferente para los bebés prematuros. Las madres informan que sus bebés prematuros no siempre se despiertan para amamantar, se deslizan del pezón, descansan en lugar de succionar de manera regular, beben pequeñas cantidades de leche y se duermen rápidamente. Sin embargo, los bebés parecen estar llenos cuando terminan la alimentación. Estos comportamientos son normales para su bebé prematuro, pero pueden desencadenar consejos de amigos y familiares bien intencionados que pueden no ser adecuados para él/ella. Algunos ejemplos son:

- **“¡Acaba de tener un buen bebé! Confíe en su cuerpo y aliméntelo a demanda”.** Muchas madres lactantes con bebés a término consideran que los lapsos largos de sueño entre amamantamientos, comer rápidamente y verse lleno al final de una toma son señales de un bebé “bueno”. Sin embargo, estos signos pueden ser banderas rojas de que su bebé prematuro no está bebiendo suficiente leche porque la necesidad de dormir domina su deseo de comer.
- **“Sólo tiene un bebé dormilón. Despiértelo cada hora o dos para amamantarlo”.** Esta recomendación para los bebés a término puede privar a su bebé prematuro del sueño que necesita para crecer y mantenerse saludable. No debe despertar a su bebé más a menudo de lo que el médico de la NICU le dice al momento del alta.
- **“Su bebé se duerme porque está demasiado cómodo en el pecho. Quítele todas las mantas y la ropa”.** Esta sugerencia es común para los bebés a término, pero no es segura ni se recomienda para bebés prematuros ya que son más propensos a enfriarse o usar calorías adicionales para mantener el calor.



- **“Está obsesionada con los números porque su bebé estaba en la NICU. Es hora de relajarse y alimentarlo/a como un/a bebé a término”.** Esta sugerencia común hace que las madres de la NICU sientan que nadie entiende por lo que han pasado en la NICU. Ha visto a su bebé luchar para aumentar de peso cada día, y ahora esta responsabilidad está completamente en sus manos. Tiene razón en confiar en sus instintos. Las pequeñas diferencias en la ingesta de leche en la lactancia materna para un bebé a término (como 15 ml o media onza) son grandes diferencias para su bebé prematuro.

## 2. Usted puede sentir que su bebé no está “haciendo su parte” para que la lactancia materna funcione.

Los estudios muestran que las madres pueden interpretar la somnolencia de su bebé prematuro durante la lactancia como “no hacer su parte”, “no estar interesada/o en el amamantamiento”, “no estar dispuesta/o a trabajar para ella”, “no le gusta el pecho”, “no le gusta el sabor de la leche” y “preferir beber leche extraída del biberón”.

## 3. Busque pequeños signos de progreso con la lactancia materna.

Recuerde que su bebé comenzará a amamantarse como un bebé a término aproximadamente 2 semanas después de su fecha de nacimiento esperada. Hasta entonces, se necesita paciencia de su parte para trabajar hacia la lactancia materna exclusiva. Cada dos o tres días, busque pequeños signos de progreso en su bebé, como por ejemplo, que succione con más fuerza, que se prenda bien al pecho y que permanezca despierto más tiempo mientras amamanta.

## Descargo de responsabilidad

Esta hoja con información general está concebida para su uso bajo la orientación de profesionales sanitarios en la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCI neonatal). Su finalidad principal es formativa además de facilitar que los profesionales sanitarios de la UCI neonatal proporcionen información adicional a progenitores o personas sin formación médica. Las hojas con información general que ofrece el Rush University Medical Center están dirigidas a progenitores y demás personas interesadas sin formación médica y no pretenden ser exhaustivas. En ningún caso se debe considerar esta información como una sustitución del asesoramiento o tratamiento profesional ni de cualquier opinión médica independiente por parte de un profesional sanitario relativa a diagnósticos o planes de tratamiento específicos del paciente. Los profesionales sanitarios deben ejercer su propio criterio médico independiente y las decisiones relativas a diagnósticos o planes de tratamiento serán responsabilidad exclusiva de dichos profesionales sanitarios. El contenido general de esta hoja informativa no se podrá utilizar para realizar diagnósticos independientes ni para iniciar tratamientos. Nuestra información no está relacionada personalmente con usted. Por ello le recomendamos que consulte a profesionales sanitarios reconocidos para obtener un consejo específico sobre cualquier problema médico.

Esta hoja informativa se publicó en [www.LactaHub.org](http://www.LactaHub.org) en marzo de 2021. Se facilita de buena fe. Estaremos encantados de proporcionarle más información y orientación.

Esperamos su consulta en: [contact@lactahub.org](mailto:contact@lactahub.org)