

# Transición a la alimentación directa con el pecho

## ¿Que es la transición a la alimentación directa con el pecho?

La transición a la alimentación directa con el pecho es el paso de la alimentación enteral a la transferencia de leche efectiva directamente desde el pecho.

Esta transición se puede iniciar con el contacto piel con piel, pasando a dar la oportunidad al bebé de practicar la succión no nutritiva (SNN) y de probar la leche en un pecho vaciado. A medida que el bebé va madurando, puede pasar a la succión nutritiva (SN) al pecho. Esto permite que el bebé aprenda gradualmente la dinámica de la succión que se da al tomar el pecho.<sup>1-3</sup>

## ¿Por qué es importante la transición a la alimentación directa con el pecho?

Unas experiencias de lactancia positivas en la UCIN son la base para un éxito posterior tras recibir el alta.<sup>4</sup>

Los recién nacidos prematuros que tienen su primera experiencia de alimentación oral directamente en el pecho tienen duraciones más largas y continuadas de alimentación con leche materna durante su estancia en la UCIN.<sup>5</sup>

El control de las experiencias de alimentación al pecho (SNN y SN) permite a los profesionales sanitarios proporcionar un asesoramiento y una atención personalizados. Cuando los bebés inician la succión nutritiva, se pueden utilizar las pruebas de pesaje para evaluar la transferencia de leche. Estas prácticas fomentan el paso a la alimentación directa exclusiva con el pecho.<sup>1-3,5-7</sup>

## ¿Cómo se debe realizar la implementación?

Desarrolle/revise protocolos para:

- |                                                                                                                            |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fomentar una SNN regular y la progresión a la SN tan pronto como sea adecuado fisiológicamente    | <input type="checkbox"/> Permitir que las madres visiten la UCIN para:                                                                         | <input type="checkbox"/> Fomentar las pruebas de pesaje como una medición válida de los volúmenes de transferencia de leche durante las tomas al pecho                                                        |
| <input type="checkbox"/> Garantizar el registro y evaluación de los eventos de SNN y SN como parte de la práctica estándar | <input type="checkbox"/> Facilitar el contacto piel con piel                                                                                   | <input type="checkbox"/> Especificar que el volumen de leche real ingerido (mediante pruebas de pesaje) se debe documentar en registros médicos                                                               |
|                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Aumentar las oportunidades de SNN y SN                                                                                | <input type="checkbox"/> Facilitar la concienciación periódica del personal acerca de la alimentación dirigida por el bebé (basada en sus acciones) y las competencias relacionadas con las pruebas de pesaje |
|                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Recibir asistencia especializada                                                                                      |                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Fomentar la extracción temprana y frecuente de leche para que las madres inicien y establezcan su suministro de leche |                                                                                                                                                                                                               |

## ¿Cómo realizar el control?

Entre las estrategias para medir las mejores prácticas (para las madres que pretendan dar el pecho) se incluye el control de:

- Porcentaje de bebés que realizan su primera alimentación oral al pecho.
- Porcentaje de tomas al pecho en las que la transferencia de leche se ha validado mediante una prueba de pesaje.
- Porcentaje de bebés que reciben lactancia materna  $\geq 1$  vez al día durante 7 días antes del alta, y  $\geq 6$  veces al día durante 48 horas antes del alta.

Control mensual de los registros:

- Permite destacar los progresos recientes y puede mejorar la motivación dentro de la organización para continuar con las medidas de mejora de la calidad.
- Muestra dónde se siguen necesitando cambios y permite una implementación oportuna de nuevas sesiones de formación para el personal con el fin de seguir mejorando la práctica clínica.
- Permite la identificación y eliminación de las barreras.