

HISTORIA CLINICA DE LACTANCIA



DATOS GENERALES DE MAMÁ

Nombre de la mamá: Alma Ochoa
Edad de la mamá: 31 años

e mail: almaeoa@hotmail.de
celular: 5581952303

Nombre del bebé: Nikolaj Edad del bebé: 41 días SDG: 38 sdg

Fecha de nacimiento: 13/12/2021 Pediatra: Ginecólogo:

Lugar de nacimiento: El Paso, Texas

Número de hijo: primero

Lactados?:

Motivo de consulta: mucho dolor cuando lleva al bebé al pecho

Alguien más ha ayudado con Preparación para la lactancia

los temas de lactancia?: Si, tuvo una asesora durante el embarazo:
en el hospital

Meta de lactancia:

Poder amamantar sin dolor

HISTORIA DEL BEBÉ

Enfermedad o condición Peso al nacer: 2945 g Talla: 48 cm
especial:

Último peso: 4445 g Aumento: 1500 g
(35g/día)

Primera mamada: inmediato, muy doloroso

Alojamiento conjunto (día y noche): si

Rutina aproximada en el hospital (sueño/pecho):

Suplementos: Glucosado: Fórmula:

Cómo se administró?: Biberón: Sonda: Dedo/jeringa: Vaso:

Ha usado chupón?: Ha usado pezoneras?:

Algún problema al nacer o en la evaluación médica?: por mala comunicación con la asesora, se deshidrató en las primeras semanas. Tiene reflujo y cólicos

ESTRUCTURA ORAL DEL BEBÉ no se evalúa anatomía por ser sesión en línea

Reflejo de búsqueda: Reflejo de succión: Fuerza de succión:

Altura del paladar: Grosor de cachete: Peristalsis de lengua:

Anquiloglosia: nadie ha revisado el frenillo del bebé

Retrognatia:

Puntos blancos:

Bebé toca el seno con nariz:

Mentón pegado a pecho:

Sólo boca:

Se escucha la deglución?:

Movimiento de sien o mandíbula:

HISTORIA DEL NACIMIENTO

Parto vaginal: ✓
Espontáneo: ✓
Cesárea:
Fórceps:
Motivo:

Inducido:
Duración:
Epidural: ✓
Preeclampsia/Eclampsia: ✗
Diabetes gestacional: ✗
Anestesia General: ✗

Sangrado post parto: normal
Edema: ✗
Re intervenciones: ✗
Medicamentos: ✗
Inductores de maduración pulmonar: ✗
Alguna otra situación durante el nacimiento: ✗

Notas:
Lleva al bebé inmediatamente al seno materno posterior al nacimiento pero desde el inicio es muy doloroso. Asesora da información correcta sobre agarre y frecuencia pero no revisa anatomía oral del bebé.

PATRÓN ACTUAL DE LACTANCIA

Lactancia exclusiva:
Lactancia mixta: ✓
Lactancia diferida: ✓
Sólo fórmula:

Ofrece un pecho por toma?:
Toma tiempo por pecho?:
Interrumpe la toma?:
Despega al bebé del pecho?:

Patrón aproximado de día: cada 2-3 horas
Patrón aproximado de noche: cada 2-3 horas

Humor del bebé: tranquilo, alerta

Inquieto/lloroso: lloroso cuando tiene
Alerta/calmado: colico

Medicamentos: Carnotprim, Nexium, Riopan **Adormilado:**

Comentarios:

Niko se alimenta solamente de biberón ya que sigue siendo muy doloroso para Alma y le ocasionaba demasiada ansiedad ver a Niko sufrir y batallar para engancharse

Usa sacaleches?: ✓ **Cuál sacaleches?:** Spectra rosa

Patrón aproximado de extracciones: cada 3 horas

Notas: extracciones cada 3 horas, intenta dar leche materna en biberón y lo que no completa lo complementa con fórmula

INGESTA ADECUADA

El bebé está haciendo 3 o más pañales de popó al día: ✓
Las evacuaciones son amarillo/ocre, con bolitas blancas: ✓
El bebé está mojando de 5 a 7 pañales de pipí diario: ✓

DATOS ADICIONALES DE LA MADRE

Anatomía de la mama:

Tipo de pezón: Refiere pezón semi plano

Dolor en los senos:

Dolor en los pezones: Dolor insoportable en cuanto se engancha Niko

Presencia de grietas:

Medicamentos actuales: X

Historial de depresión: X

Lesiones en columna: X

Cirugía de mama: X

Enfermedades crónicas: X

Método anticonceptivo: X

Notas:

NUTRICIÓN Y LACTANCIA

Cuántas comidas al día?: 3 comidas

Cuántos litros de agua al día?: 2-3 litros

Restricciones en la dieta: ninguna

Suplementos? Tés? Galactogogos? ninguna

Notas:

Calidad de los alimentos dieta balanceada

DATOS DE SOBREPDUCCIÓN NO APLICA

Cuando come, se atraganta?

Cuando come, se quita tose, llora?

Aprieta con su boca el pezón para tratar de controlar el flujo?:

Se pelea con el pecho?

Una vez que se ahoga, no quiere regresar a comer?

Se moja todo el pecho y el bebé?

Si se retira al bebé, sigue saliendo leche sola?

El otro pecho gotea en exceso mientras el bebé come?

El bebé está inquieto entre tomas, parece que trae

molestias digestivas, se queja, muchos gases, etc?

EVALUACIÓN DE LA TOMA

NO APLICA

NOTAS ADICIONALES



En el seguimiento por whatsapp comenta que acude al pediatra al día siguiente de la asesoría quien, sin ningún estudio, le diagnostica APLV a Nikolaj y le cambia la fórmula y le restringe todos los lácteos a Alma. Adicional a esto le solicita que revise el frenillo y también se da el diagnóstico de frenillo corto. Yo la referí con una colega alergóloga en CDMX quien descarta la APLV y deja medicamento para dermatitis atópica. Adicional a esto acude a mioterapia funcional para rehabilitación oral y posterior corte del frenillo. Por mi parte concluye el seguimiento ya que la rehabilitadora es también asesora de lactancia y se encuentra presencial en CDMX en donde Alma y Nikolaj radican.