

MODALIDAD DE LA ASESORÍA: presencial 2 hrs
FECHA DE ASESORÍA: 17 de febrero 2022

HISTORIA CLINICA DE LACTANCIA



Dra. Mariana Rdz Moran
+MEDICINA GENERAL
+NUTRICIÓN CLÍNICA PEDIÁTRICA
+LACTANCIA MATERNA

DATOS GENERALES DE MAMÁ

Nombre de la mamá: Ana Laura
Edad de la mamá:

e mail:
celular: 6141632506

Nombre del bebé: Angela

Edad del bebé: 21 días

SDG: 39 sdg

Fecha de nacimiento: 27/01/2022

Pediatra: Dr. Flores Rubio Ginecólogo:

Lugar de nacimiento: Christus Muguerza del Parque

Número de hijo: segundo

Lactados?: no

Motivo de consulta: No pudo darle pecho a su primer hija por falta de información, quiere hacerlo mejor esta vez

Alguien más ha ayudado con

Preparación para la lactancia

los temas de lactancia?: No

durante el embarazo: No

Meta de lactancia: LME lo más que se pueda

HISTORIA DEL BEBÉ

Enfermedad o condición

Peso al nacer: 3110g

Talla: 48 cm

especial: In utero se detectó una bolita en riñón izquierdo que resultó ser un quiste ovárico, se drenó in utero. Ahora le han identificado otras 2 bolitas aparentemente dependientes de riñón. No sabe si necesitará cx.

Último peso:

Aumento:

Primera mamada: a las 3 horas

en la primera consulta a los 10 días bajó lo esperado para la edad

Alojamiento conjunto (día y noche): si

Rutina aproximada en el hospital (sueño/pecho): aprox cada 2 horas

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?:

ESTRUCTURA ORAL DEL BEBÉ

Reflejo de búsqueda: ✓

Reflejo de succión: ✓

Fuerza de succión: ✓

Altura del paladar: ✓

Grosor de cachete: ✓

Peristalsis de lengua: ✓

Anquiloglosia: ✗

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:

Inducido:

Duración:

Cesárea: ✓

Motivo:

Fórceps:

Epidural: ✓

Preeclampsia/Eclampsia:

Diabetes gestacional:

Anestesia General:

cesárea previa

Sangrado post parto:

Edema:

Re intervenciones:

Medicamentos:

Inductores de maduración pulmonar:

Alguna otra situación durante el

nacimiento:

Notas:

Se hipotensó en la cesárea y por eso no pudieron hacer piel con piel en el postparto inmediato

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 horas día y noche aprox.

Patrón aproximado de noche:

Humor del bebé:

Inquieto/lloroso:

Alerta/calmado: ✓

Adormilado:

Medicamentos:

Comentarios:

Usa sacaleches?:

Cuál sacaleches?:

Patrón aproximado de extracciones:

Notas:

Se dan recomendaciones de extractores para que compre el más adecuado a la situación y su presupuesto.

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: normal

Tipo de pezón: normal

Dolor en los senos:

Dolor en los pezones:

Presencia de grietas:

Medicamentos actuales:

Historial de depresión:

Lesiones en columna:

Cirugía de mama:

Enfermedades crónicas:

Método anticonceptivo: no interrogué

Notas:

NUTRICIÓN Y LACTANCIA

Cuántas comidas al día?:

Cuántos litros de agua al día?:

Restricciones en la dieta:

Suplementos? Tés? Galactogogos?

Notas: Se dan recomendaciones para dieta e ingesta de agua para cuando vaya a casa

Calidad de los alimentos

DATOS DE SOBREPDUCCIÓN NEGADOS

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

Se evalúa una toma directa al seno, en general la técnica es buena pero si queda un poco

superficial, se dan comentarios para mejorar el agarre y la posición para que sea cómodo para

mamá y bebé.

