

MODALIDAD DE LA ASESORÍA: presencial hospitalaria
FECHA DE ASESORÍA: 14 de abril 2022

HISTORIA CLINICA DE LACTANCIA



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

DATOS GENERALES DE MAMÁ

Nombre de la mamá: Liliana
Edad de la mamá:

e mail: lilymartiar@gmail.com
celular: 6142185094

Nombre del bebé: Jacob

Edad del bebé: 20 horas

SDG: 38.5 sdg

Fecha de nacimiento: 13/02/2022

Pediatra: Dr. Porras

Ginecólogo: Dra. Dinora Salazar

Lugar de nacimiento: Star Médica

Número de hijo: primero

Lactados?:

Motivo de consulta: Información general de lactancia

Alguien más ha ayudado con los temas de lactancia?: No

Preparación para la lactancia durante el embarazo: No

Meta de lactancia: LME lo que se pueda

HISTORIA DEL BEBÉ

Enfermedad o condición especial: Ninguna

Peso al nacer: 3350g

Talla:

Último peso:

Aumento:

Primera mamada: 4 horas

Alojamiento conjunto (día y noche): en la noche pasa a cuneros

Rutina aproximada en el hospital (sueño/pecho): aproximadamente cada 3-4 horas

Suplementos:

Glucosado:

Fórmula:

Se le dio fórmula en las noches con biberón, desconoce frecuencia

Cómo se administró?:

Biberón:

Sonda:

Dedo/jeringa:

Vaso:

Ha usado chupón?:

Ha usado pezoneras?:

Algún problema al nacer o en la evaluación médica?: Ninguno

ESTRUCTURA ORAL DEL BEBÉ

Reflejo de búsqueda:

Reflejo de succión:

Fuerza de succión: débil

Altura del paladar:

Grosor de cachete:

Peristalsis de lengua: limitada

Anquiloglosia: la succión se suelta cuando bajo el mentón. Se puede tratar de un frenillo corto tipo 3, la lengua de apariencia normal

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: 5 horas
Cesárea: Fórceps: Epidural:
Motivo: ruptura espontánea de membranas Preeclampsia/Eclampsia:
Diabetes gestacional:
Anestesia General:
Sangrado post parto: Notas:
Edema:
Re intervenciones:
Medicamentos:
Inductores de maduración pulmonar:
Alguna otra situación durante el nacimiento:

PATRÓN ACTUAL DE LACTANCIA

Lactancia exclusiva: Ofrece un pecho por toma?:
Lactancia mixta: Toma tiempo por pecho?:
Lactancia diferida: Interrumpe la toma?:
Sólo fórmula: Despega al bebé del pecho?:
Patrón aproximado de día: Le cuesta despertarlo, hace tomas cada 3-4 horas
Patrón aproximado de noche:
Humor del bebé: Inquieto/lloroso:
Alerta/calmando:
Adormilado:
Medicamentos:
Comentarios:

Usa sacaleches?: Cuál sacaleches?:
Patrón aproximado de extracciones:
Notas:

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, ancho

Dolor en los senos:

Dolor en los pezones:

Presencia de grietas:

Medicamentos actuales: analgésicos solamente

Historial de depresión:

Lesiones en columna:

Cirugía de mama:

Enfermedades crónicas:

Método anticonceptivo: ninguno

Notas:

refiere solamente dolor en el momento de el reflejo de eyección y va disminuyendo a los pocos segundos

NUTRICIÓN Y LACTANCIA

Cuántas comidas al día?: 3 comidas al día

Calidad de los alimentos ✓

Cuántos litros de agua al día?:

Restricciones en la dieta:

Suplementos? Tés? Galactogogos?

Notas: Continúa hospitalizada por lo que los alimentos que recibe son de la dieta del hospital. Se le informa sobre las recomendaciones de comida y líquidos.

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 es posible hacer una correcta evaluación de la toma ya que en las dos horas que duró la

asesoría el bebé no logró estar suficientemente despierto para prenderse del pecho. Se intenta

hacer una extracción de calostro sin éxito, se practica el movimiento en ambos senos para seguir

en casa.

NOTAS ADICIONALES



El bebé estuvo recibiendo fórmula durante su estancia en cuneros, antes de que yo llegara acababan de llevarlo al cuarto por lo que estaba en un sueño profundo posterior a una toma de fórmula. Se intento estimular y llevar al pecho en varias ocasiones sin lograrlo. En la evaluación de la anatomía oral, se estimula un poco para succionar el dedo pero después vuelve a quedarse dormido.

Se intentó hacer extracción manual de calostro, sin embargo no logramos que saliera ninguna gota, Liliana aprendió a hacerlo para seguir practicando posterior a la asesoría.

En un seguimiento por whatsapp Liliana comenta que ya que ha bajado la leche, Jacob ha logrado tomar efectivamente del pecho.