

MODALIDAD DE LA ASESORÍA: presencial 2hrs+ 1 hrs
FECHA DE ASESORÍA: 2 de abril 2022

HISTORIA CLINICA DE LACTANCIA



DATOS GENERALES DE MAMÁ

Nombre de la mamá: Melissa Rivas
Edad de la mamá: 27 años

e mail: melissa_bmrm@hotmail.com
celular: 6141309671

Nombre del bebé: Andrés

Edad del bebé:

SDG: 27 sdg

Fecha de nacimiento: 19/01/2022

Pediatra: Dr. Porras

Ginecólogo: Dr. Ortega

Lugar de nacimiento: Hospital Ángeles

Número de hijo: primero

Lactados?:

Motivo de consulta: Andrés ha estado con lactancia mixta desde que salió de UCIN, ahora Melissa quiere que predomine la lactancia directa al pecho. Platicamos recomendaciones generales

Alguien más ha ayudado con

Preparación para la lactancia

los temas de lactancia?: Yo los vi en UCIN

durante el embarazo:

Meta de lactancia:

Migrar a lactancia de manera exclusiva ya sea directa del pecho

HISTORIA DEL BEBÉ

Enfermedad o condición especial:

Peso al nacer: 1060 g

Talla: 38 cm

Primera mamada:

Último peso: 2500 g
21/marzo/22

Aumento: prox cita 21
abril

Alojamiento conjunto (día y noche): UCIN

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?: prematuro extremo.

ESTRUCTURA ORAL DEL BEBÉ

Reflejo de búsqueda:

Reflejo de succión:

Fuerza de succión:

Altura del paladar: normal

Grosor de cachete:

Peristalsis de lengua:

Anquiloglosia: frenillo corto delgado posterior. No parece limitar el movimiento de la lengua

Retrognatia:

Puntos blancos:

Bebé toca el seno con nariz:

Mentón pegado a pecho:

Sólo boca:

Se escucha la deglución?: muuy despacio

Movimiento de sien o mandíbula:

HISTORIA DEL NACIMIENTO

Parto vaginal:

Espontáneo: ✓

Inducido:

Duración:

Cesárea: ✓

Fórceps:

Epidural: ✓

Motivo: ruptura prematura
de membranas

Preeclampsia/Eclampsia: ✗

Diabetes gestacional: ✗

Anestesia General: ✗

Sangrado post parto: normal

Edema: ✗

Re intervenciones: ✗

Medicamentos: ✗

Inductores de maduración pulmonar: dos dosis

Alguna otra situación durante el

nacimiento: ✗

Notas:

...

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 3 horas

Patrón aproximado de noche: cada 3 horas

Humor del bebé: tranquilo, alerta

Inquieto/lloroso:

Alerta/calmado:

Adormilado:

Medicamentos: hierro

Comentarios:

Se suplementa solamente con hierro

Usa sacaleches?: ✓

Cuál sacaleches?: Medela

Patrón aproximado de extracciones: cada 3 horas

Notas: extracciones cada 3 horas. Se da la indicación de pegar primero a Andrés al pecho y después extraerse si es necesario.

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: sin alteraciones

Tipo de pezón: normal

Dolor en los senos:

Dolor en los pezones:

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:

refiere dolor solamente cuando Andrés hace tomas muy prolongadas de succión no efectiva

NUTRICIÓN Y LACTANCIA

Cuántas comidas al día?: 5 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

A pesar de no tener una súper buena técnica no parece haber problemas con el agarre, no hay grietas ni dolor. Se dan modificaciones a la técnica por si quiere intentar.

NOTAS ADICIONALES

-Suplementar vitamina D a Andrés

-Libre demanda



Yo vi por primera vez a Melissa el 14 de febrero mientras Andrés continuaba en UCIN. Me buscó porque notó una baja en su producción mientras estaba llevando leche materna extraída para que le suplementaran a Andrés. Hicimos plan de extracciones y recomendaciones generales. Continuó con poca producción por lo que le dejé dos semanas de domperidona a dosis de 20mg cada 8hrs con un aumento notable en la producción de leche. Después de las dos semanas se empezó con destete de medicamento y continuó con una producción estable.

Actualmente con buena producción, llevando una lactancia mixta y con la meta de que predomine la leche materna sobre la fórmula.