

**MODALIDAD DE LA ASESORÍA:** presencial domicilio 2hrs  
**FECHA DE ASESORÍA:** 24 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: Yuliana Muñoz  
Edad de la mamá:

e mail: nenymunoz\_7@hotmail.es  
celular: 6145695510

Nombre del bebé: Julieta

Edad del bebé: 4 días

SDG: 38.4 sdg

Fecha de nacimiento: 20/02/2022

Pediatra: Dr. Porras

Ginecólogo: Dr. José Antonio

Lugar de nacimiento: Hospital Angeles

Leal

Número de hijo: segundo

Lactados?: no

Motivo de consulta: El bebé no logra engancharse al pecho

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

Preparación para la lactancia durante el embarazo: No

Meta de lactancia: LME lo más que se pueda

## HISTORIA DEL BEBÉ

Enfermedad o condición especial: Ninguna

Peso al nacer: 3085 g

Talla:

Apego inmediato: si, por 5 minutos

Último peso:

Aumento:

Primera mamada: 2 horas

Alojamiento conjunto (día y noche): si

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

Suplementos:

Glucosado:

Fórmula:

Cómo se administró?:

Biberón:

Sonda:

Dedo/jeringa:

Vaso:

Ha usado chupón?:

Ha usado pezoneras?:

El primer día de nacido se prendía bien pero notaron mucosa oral seca y complementaron con fórmula en biberón, una sola toma en hospital

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: medio alto

Grosor de cachete:

Peristalsis de lengua:

Anquiloglosia: se siente frenillo posterior pero no limita movimiento

Retrognatia:

Puntos blancos:

Bebé toca el seno con nariz:

Mentón pegado a pecho:

Sólo boca:

Se escucha la deglución?:

Movimiento de sien o mandíbula:

no logramos llevarlo al pecho

## HISTORIA DEL NACIMIENTO

Parto vaginal:

Espontáneo:

Inducido:

Duración:

Cesárea: ✓

Motivo:

Fórceps:

Epidural: ✓

Preeclampsia/Eclampsia:

Diabetes gestacional:

Anestesia General:

Sangrado post parto: normal

Edema: ✗

Re intervenciones: ✗

Medicamentos: analgésicos

Inductores de maduración pulmonar: ✗

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:

Humor del bebé:

Inquieto/lloroso:

Alerta/calmado: ✓

Adormilado:

Medicamentos:

Comentarios:

Bebé no logra abrir bien la boca para hacer buen agarre. Está con lactancia mixta en biberón.

Usa sacaleches?: si

Cuál sacaleches?: tipo Haakaa

Patrón aproximado de extracciones:

Notas:

extracciones con el sacaleches de silicón cada 4 horas por 10 minutos de cada pecho.

## 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: mamas tubulares, separadas

Tipo de pezón: base ancha,

Dolor en los senos:

Dolor en los pezones:

Presencia de grietas:

Medicamentos actuales: analgésicos

Historial de depresión:

Lesiones en columna:

Cirugía de mama:

Enfermedades crónicas:

Método anticonceptivo: No interrogué

### Notas:

A pesar de la anatomía que pudiera sugerir hipoplasia mamaria, no parece haber problema con la producción ya que gotea leche desde que se descubre el pecho y ve al bebé

## NUTRICIÓN Y LACTANCIA

Cuántas comidas al día?:

Calidad de los alimentos

Cuántos litros de agua al día?: Menos de 2 litros

Restricciones en la dieta:

Suplementos? Tés? Galactogogos?

Notas: Se dan recomendaciones de alimentación e hidratación.

## DATOS DE SOBREPDUCCIÓN

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

Durante la asesoría intentamos llevar a Julieta al pecho en múltiples ocasiones. Ella no abre mucho

la boca y además el pezón de mamá es de base ancha y le estorba para el agarre. Cuando lograba

pegarse quedaba muy superficial y lloraba y se soltaba, a pesar de que había flujo de leche activo

## NOTAS ADICIONALES



Julieta hizo una confusión fuerte con el biberón, no ha logrado prenderse al pecho. Yuli refiere que aunque sería ideal dar lactancia directa del pecho, las lactancia diferida también le interesa. El problema es que no tiene un sacaleches apropiado, el tipo haakaa funciona más como un recolector y por eso no está logrando reunir suficiente leche para las necesidades de Julieta y es necesario complementar con fórmula. Le di recomendaciones de sacaleche, así como una estructura a su patrón de extracciones.

Como dato adicional, Yuliana tiene tejido mamario ectópico en la axila derecha que se encuentra lleno de leche y le duele mucho a movilizar el brazo. No se observa orificio de salida o pezón extra.