



Dra. Adriana Trasema Aguirre Salinas

**PEDIATRA** / Asesora en Lactancia

CÉD. PROF. 5091269

CÉD. ESP. 7915446

## HISTORIA CLINICA DE LACTANCIA

### 1. HISTORIA MATERNA

NOMBRE DE LA MADRE: Lorena Lerma

EDAD: 33 años

ESTADO CIVIL: Casada

EDAD DEL PADRE: 33 años

TRABAJO DEL PADRE: Químico, trabaja en laboratorio

TRABAJA:

ESCOLARIDAD DE AMBOS: Profesional

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES: Ca de prostata de su papá.

CONSUMO DE FARMACOS ACTUALES: ninguno

CIRUGIA MAMARIA PREVIA: ninguna

FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIAL: ninguno, estresada

G: 1 P: A: C:

MADRE NO PRIMIPARAS, PROBLEMAS DE LACTANCIA ANTERIORES:

ALIMENTOS QUE CONSUME DE MANERA FRECUENTE: carne y helado

### 2. EMBARAZO Y PARTO

CONTROL DE EMBARAZO: adecuado

FRECUENCIA: una vez al mes

RECIBI INFORMACIÓN PRENATAL SOBRE LA LACTANCIA: en internet

EDAD GESTACIONAL AL MOMENTO DEL PARTO: 38.3SDG

TIPO DE PARTO: cesárea, por producto pélvico

MEDICAMENTOS PARA ANALGESIA: Bloqueo peridural

USO DE OXITOCINA: postparto.

EMOCIONES EXPERIMENTADAS DURANTE EL PARTO/CESAREA: buena sensación, se recupero pronto.

HUBO CONTACTO PIEL CON PIEL DURANTE LA PRIMERA HORA POSTERIOR AL NACIMIENTO: no, se pegó durante la primer hora y media, pero tuvo mucho problema, por lo que le dio la fórmula

TOMO ANTIBIOTICO DURANTE EL EMBARAZO O PARTO: si

CUANTO TIEMPO ESTUVO HOSPITALIZADA: 30 hrs

### 3. RECIEN NACIDO

NOMBRE DEL BEBE: MARIA JOSE SANTILLAN LERMA

EDAD DEL BEBE: 1 MES

FACTORES DE RIESGO NEONATAL: NINGUNO

PESO AL NACIMIENTO 3200GR

REQUIRIO INTERNAMIENTO: NO

CUANTO TIEMPO: NO



*Dra. Adriana Trasema Aguirre Salinas*

**PEDIATRA / Asesora en Lactancia**

CÉD. PROF. 5091269

CÉD. ESP. 7915446

FECHA DE NACIMIENTO: 14.ENERO.2022

PERIODO NEONATAL INMEDIATO

PESO ACTUAL:4150GR

NUMERO DE PAÑALES MOJADOS EN UN DIA DEPOSICIONES: 6-8 AL DÍA

ICTERICIA: NO

PROBLEMAS DURANTE EL PARTO O POSTERIOR A EL: NINGUNO

#### 4. LACTANCIA MATERNA

ALGUIEN LE AYUDA CON EL CUIDADO DEL BEBE: ESPOSO Y SU MAMÁ  
DUDAS O PREOCUPACIONES: REFIERE QUE PRESENTA ESTRÉS YA QUE NO SIENTE QUE LE SALGA LA SUFICIENTE LECHE.

NUMERO DE TOMAS AL DIA: 5 VECES AL DÍA, 2-3 OZ, PRIMERO SE LO PEGA AL SENO MATERNO Y POSTERIORMENTE LA FÓRMULA

OFRECE AMBOS PECHOS EN CADA TOMA TOMAS NOCTURNAS/ CUANTAS:

DIFICILMENTE POR EL SUEÑO

DIFICULTADES MATERNAS

DIFICULTADES DEL RECIEN NACIDO TETINAS O CHUPETES

SUPLEMENTOS TIPO, NUMERO/DIA, VOLUMEN Y FORMA DE ADMINISTRARLOS

EN BIBERON, 5 VECES AL DÍA, 2-3 OZ PRIMERO TRATA DE DAR EL PECHO PERO POSTERIORMENTE LE DA LA FÓRMULA

PROBLEMAS

QUE INFORMACION TIENE SOBRE LA LACTANCIA

CUALES SON SUS EXPECTATIVAS: QUISIERA LACTANCIA EXCLUSIVA LOS 4 MESES

COMO HAN SIDO SUS EXPERIENCIAS PREVIAS

QUE OPINION TIENEN SUS FAMILIARES Y AMIGOS SOBRE LA LACTANCIA: PRIMAS SOLAMENTE LACTANCIA MATERNA

COMO SE SIENTE CON LA LACTANCIA: ESTRESADA, MUY ESTRESADA

SE HA SENTIDO PRESIONADA PARA DAR DE MAMAR: ELLA SE ESTRESA

ULTIMA TOMA LA TUVO A LAS 8:30AM, 120ML EN BIBERON Y SE LA PEGÓ AL PECHO COMO 15 MINUTOS.



*Dra. Adriana Trasema Aguirre Salinas*

**PEDIATRA / Asesora en Lactancia**

CÉD. PROF. 5091269

CÉD. ESP. 7915446

EVALUACIÓN DE LA TOMA

AREAS	0	1	2
COGER	DEMASIADO DORMIDO NO SE COGE AL PECHO	REPETIDOS INTENTOS DE COGERSE MANTIENE EL PEZON EN LA BOCA LLEGA A SUCCIONAR	AGARRA EL PECHO LENGUA DEBAJO LABIOS QUE AJUSTAN SUCCIÓN RÍTMICA
DEGLUCIÓN AUDIBLE	NINGUNA	UN POCO DE RUIDO O SIGNOS DE TRANSFERENCIA DE LECHE TRAS LA ESTIMULACIÓN	ESPONTANEO E INTERMITENTE SI MENOS DE 24 HRS DE VIDA ESPONTANEO Y FRECUENTE SI MÁS DE 24HRS DE VIDA
TIPO DE PEZON	INVERTIDOS	PLANOS	EVERTIDOS TRAS LA ESTIMULACIÓN
COMODIDAD/CONFORT PECHO/PEZON	INGURGITADOS GRIETAS CON SANGRADO, AMPOLLAS O MAGULLADURAS IMPORTANTES DISCONFORT, DOLOR SEVERO	SENSACIÓN DE TENSIÓN EN LOS PECHOS CUANDO ESTÁN LLENOS PEZÓN ENROJECIDO, CON AMPOLLAS O ROZADURAS PEQUEÑAS MOLESTIA LEVE O MODERADA	MAMAS BLANDAS NO DOLOR
MANTENER COLOCADO AL PECHO	AYUDA TOTAL (EL PERSONAL MANTIENE AL NIÑO COLOCADO AL PECHO)	MINIMA AYUDA (COLOCAR UNA ALMOHADA) SI SE LE ENSEÑA DE UN LADO, LA MADRE LO COLOCA AL OTRO EL PERSONAL LO OBLIGA Y LUEGO LA MADRE SIGUE	NO ES NECESARIA LA AYUDA DEL PERSONAL LA MADRE ES CAPAZ DE MANTENER AL NIÑO COLOCADO AL PECHO



*Dra. Adriana Irasema Aguirre Salinas*

**PEDIATRA / Asesora en Lactancia**

CÉD. PROF. 5091269

CÉD. ESP. 7915446

QUE NOTA ACERCA DE LA MADRE?

Estresada, muy desesperada.

COMO SOSTIENE A SU BEBE

Super bien

QUE NOTA ACERCA DEL BEBE?

Dormido por que le dieron 120ml de fórmula, pero al pegarlo al seno lo hizo excelente

COMO RESPONDE EL BEBE

Tranquilo

COMO COLOCA LA MADRE A SU BEBE PARA QUE MAME

Sin problema

COMO SOSTIENE EL PECHO DURANTE LA MAMADA

Con facilidad

SE VE QUE EL BEBE AGARRA BIEN EL PECHO

super bien

ESTA EL BEBE SUCCIONANDO DE UNA FORMA EFICAZ

Si

COMO TERMINA LA MAMADA

Se retira sin problema.

PARECE SATISFECHO EL BEBE

Si

EN QUE CONDICION ESTAN LOS PECHOS DE LA MADRE

Blandos, pero sin lesiones.

COMO SE SIENTE LA MADRE DE ESTAR LACTANDO

Tranquila, comoda

PUNTOS A MEJORAR Y RECOMENDACIONES

Se incrementará la producción. Se deja manejo con domperidona 10mg cada 8hrs por 2-4 semanas

Se indica la técnica de extracción poderosa

Se están dando alrededor de 540ml por día por lo que se iniciara el retiro de 50ml cada 3 días.

Dra. Adriana Irasema Aguirre Salinas PEDIATRA  
ASESORA-MASTER-COACHING  
DE LACTANCIA