



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: Luz Elena Guzmán Resendiz EDAD: 35 años.
ESTADO CIVIL: Casada
EDAD DEL PADRE: 39 años
TRABAJO DEL PADRE: ingeniero en sistemas
TRABAJA: ama de casa, pero es psicologa
ESCOLARIDAD DE AMBOS: profesional.
ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES: abuela materna diabética, abuelo materno hipertenso.
CONSUMO DE FARMACOS ACTUALES: paracetamol ya que el lunes se cayó.
CIRUGIA MAMARIA PREVIA: ninguna
FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIAL:
G: 1 P: 0 A: 0 C: 1 por oligohidramnios, CEMQ
MADRE NO PRIMIPARAS, PROBLEMAS DE LACTANCIA ANTERIORES:
ALIMENTOS QUE CONSUME DE MANERA FRECUENTE: LACTEOS consume mucho.

2. EMBARAZO Y PARTO

CONTROL DE EMBARAZO: control adecuado
FRECUENCIA: mensual
RECIBI INFORMACIÓN PRENATAL SOBRE LA LACTANCIA: no, tomó cursos en línea.
EDAD GESTACIONAL AL MOMENTO DEL PARTO: 38SDG
TIPO DE PARTO: cesárea
MEDICAMENTOS PARA ANALGESIA: bloqueo peridural
USO DE OXITOCINA: no
EMOCIONES EXPERIMENTADAS DURANTE EL PARTO/CESAREA: pues, no sintió nada. Al inicio con dolor y con estrés por hiperbilirrubinemia.
HUBO CONTACTO PIEL CON PIEL DURANTE LA PRIMERA HORA POSTERIOR AL NACIMIENTO: si, pero sin apoyo por personal de salud, desde las primeras horas se inicia alimentación mixta.
TOMO ANTIBIOTICO DURANTE EL EMBARAZO O PARTO
CUANTO TIEMPO ESTUVO HOSPITALIZADA: 2 días.

3. RECIEN NACIDO

NOMBRE DEL BEBE: Elena Carlota
EDAD DEL BEBE: 3 meses
FACTORES DE RIESGO NEONATAL:
PESO AL NACIMIENTO 2800G
REQUIRIO INTERNAMIENTO: no
CUANTO TIEMPO: no



Dra. Adriana Trasema Aguirre Salinas

PEDIATRA / Asesora en Lactancia

CÉD. PROF. 5091269

CÉD. ESP. 7915446

FECHA DE NACIMIENTO: 29. Diciembre.2021

PERIODO NEONATAL INMEDIATO

PESO ACTUAL: 5800gr/ 5880gr

NUMERO DE PAÑALES MOJADOS EN UN DIA DEPOSICIONES: 6 pañales al día.

ICTERICIA: hospitalizada por 2 días por hiperbilirrubinemia.

PROBLEMAS DURANTE EL PARTO O POSTERIOR A EL: ninguno

4. LACTANCIA MATERNA

ALGUIEN LE AYUDA CON EL CUIDADO DEL BEBE: esposo

DUDAS O PREOCUPACIONES: dejar fórmula y retomar unicamente la lactancia

NUMERO DE TOMAS AL DIA: 3-4 biberones 4oz da aproximadamente 480ml

OFRECE AMBOS PECHOS EN CADA TOMA TOMAS NOCTURNAS/ CUANTAS

DIFICULTADES MATERNAS

DIFICULTADES DEL RECIEN NACIDO TETINAS O CHUPETES: no da chupon.

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

PROBLEMAS:3-4 biberones de 4 onzas, le da 480ml

QUE INFORMACION TIENE SOBRE LA LACTANCIA: ha realizado cursos

CUALES SON SUS EXPECTATIVAS: retirar por completo la fórmula y dejar solamente la lactancia materna

COMO HAN SIDO SUS EXPERIENCIAS PREVIAS

QUE OPINION TIENEN SUS FAMILIARES Y AMIGOS SOBRE LA LACTANCIA

COMO SE SIENTE CON LA LACTANCIA: le gusta

SE HA SENTIDO PRESIONADA PARA DAR DE MAMAR: no

EVALUACION DE LA TOMA



Dra. Adriana Trasema Aguirre Salinas

PEDIATRA / Asesora en Lactancia

CÉD. PROF. 5091269

CÉD. ESP. 7915446

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



Dra. Adriana Trasema Aguirre Salinas

PEDIATRA / Asesora en Lactancia

CÉD. PROF. 5091269

CÉD. ESP. 7915446

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? Super informada

COMO SOSTIENE A SU BEBE sin problema

QUE NOTA ACERCA DEL BEBE? Se pega y se sacia adecuadamente

COMO RESPONDE EL BEBE bien sin problema

COMO COLOCA LA MADRE A SU BEBE PARA QUE MAME si

COMO SOSTIENE EL PECHO DURANTE LA MAMADA sin problema

SE VE QUE EL BEBE AGARRA BIEN EL PECHO chi

ESTA EL BEBE SUCCIONANDO DE UNA FORMA EFICAZ si super bien

COMO TERMINA LA MAMADA, sin problema

PARECE SATISFECHO EL BEBE si

EN QUE CONDICION ESTAN LOS PECHOS DE LA MADRE tubulares, con
disminución de tejido glandular

COMO SE SIENTE LA MADRE DE ESTAR LACTANDO

contenta

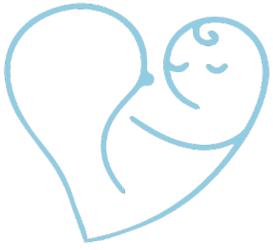
PUNTOS A MEJORAR Y RECOMENDACIONES

Se iniciará disminución de formula de 60ml en 60ml

Dejamos manejo con metoclopramida

Cita en dos semanas

Dra. Adriana Irasema Aguirre Salinas PEDIATRA
ASESORA DE LACTANCIA



Dra. Adriana Trasema Aguirre Salinas

PEDIATRA / Asesora en Lactancia

CÉD. PROF. 5091269

CÉD. ESP. 7915446