

Desde sostener a su bebé piel a piel hasta amamantarlo en NICU

Esperamos poder ayudarle a sostener a su bebé “piel a piel” tan pronto como usted y él estén aptos para hacerlo. Para poder hacerlo, su bebé necesita estar estable. A los bebés con ventilador, CPAP, catéteres IV (intravenosos) y cables también se les puede sostener “piel a piel” si están lo suficientemente estables. ***Pregunte a la enfermera o a su grupo médico si su bebé está listo.***

Le sugerimos que vea nuestro video “Sosteniendo a su bebé de piel a piel” para que conozca los beneficios que tiene este método para las madres, los padres y los bebés. El video también le muestra como transferirlo estando de pie y que a la vez sea fácil para su bebé. ***Solicite a la enfermera de su bebé que le ayude a poner el video para que lo pueda ver al lado de su bebé.***

“Sostener de piel a piel” conocido también como el método del canguro tiene muchos beneficios para los bebés: les ayuda a mantener el calor corporal, regular mejor la respiración y frecuencia cardiaca cuando sus padres los sostienen junto a su piel, también lloran menos y permanecen más tiempo alertas y callados. Estos bebés aumentan de peso y permanecen más tiempo en sueño profundo que los bebés a quienes no se les sostiene de “piel a piel”. Su bebé producirá hormonas que le ayudarán a su cerebro a madurar y a respirar más fácil.

Su bebé reconocerá su voz y su olor desde el embarazo. Debido a que es estresante para su bebé separarse de usted, “sostenerlo de piel a piel” ayuda a reunirlos nuevamente como familia, tal como debe de ser.

También, sostener a su bebé de “piel a piel” es benéfico para la madre y el padre, pues ayuda a formar lazos de unión con su bebé. Esto ayuda especialmente cuando usted se encuentra triste y preocupada por estar separada de su bebé. Frecuentemente, la razón principal por la cual las madres tienen problema para dormir, relajarse y producir leche es el estrés producido por la separación de su bebé.

Usted producirá hormonas para la afección, relajamiento, producción y descenso de leche. Conforme su bebé crece y estabiliza y si su doctor lo ordena puede empezar la etapa de pre-extracción o de senos vacíos para la lactancia no nutritiva o “Lactancia seca”. Para esto se extraerá leche antes de cargar a su bebé de “piel a piel”, luego acercará su bebé al pezón y el comenzará a oler y probar su gusto. Estos son los primeros pasos para la alimentación materna directa.

Estos son los primeros pasos para la alimentación materna directa.

Al principio, no esperamos que los bebés prematuros muy pequeños o que han estado enfermos se prendan al pezón o mamen mucho. Es más importante que permita a su bebé que sea él quien dirija la alimentación. Le sugerimos que no se desanime cuando su bebé este cansado o tenga sueño, sea paciente esto es común. Le recomendamos que reconozca las señales de su bebé para alimentarlo, cuidarlo, cargarlo y amamantarlo, igual como lo hace con la alimentación con fórmula. Usualmente cuando conozca las señales de la conducta alimenticia de su bebé relacionadas a su

prematuridad o enfermedad, usted será la mejor juez para saber cuándo estará listo y cuando quiera que lo alimenten.

Frecuentemente no dejara de producir leche al transferirlo a leche materna hasta que su bebé este mas fuerte. Sin embargo la alimentación con leche materna frecuentemente comienza con “sostenerlo de piel a piel”, después se puede incrementar la frecuencia y la duración de la alimentación materna al igual que la fórmula. Usualmente, los bebés se van a casa alimentándose de leche materna y fórmula. Le sugerimos que obtenga apoyo para la lactancia como paciente externo después que egresen del hospital. Frecuentemente y de forma segura se puede incrementar la alimentación materna al recibir asistencia.

Durante el tiempo de “sostenerlo de piel a piel” y amamantar usted estará expuesta a todos los pequeños microbios de su bebé. A su vez, su cuerpo producirá células inmunes en la leche materna para ayudar a su bebé a defenderse contra las infecciones. Su leche es producida específicamente para su bebé, el cual vivirá por algún tiempo en NICU.

Una vez pueda cargar a su bebé de “piel a piel” le sugerimos que lo haga todos los días o varias veces al día, dependiendo de la edad y tolerancia de su bebé. Los bebés se relajan y duermen mejor en el pecho de sus padres que en una incubadora o una cuna. Nosotros fomentamos “sostener de piel a piel” como la mejor manera de cargar a su bebé.

La ropa de bebé que se pueda abrir por enfrente permite que cargando de “piel a piel” sea más fácil para usted y su bebé. Podría ser estresante quitar la ropa por arriba de la cabeza de su bebé y los brazos de las mangas. Si usted compra ropa para su bebé le sugerimos que busque la que abre por la parte de enfrente.

Se incluye un chaleco que se abre por enfrente para que lo use su bebé en la unidad y luego lo guarden como un recuerdo. Son donados por los voluntarios de “Treads of Love”. Solicite a la enfermera que use este chaleco con su bebé y luego se lo guarde.

Como su bebé vaya creciendo, tenemos más chalecos y camisetas que se abren por la parte de enfrente para prestárselos y los use su bebé mientras permanezca con nosotros. Esto permite que “cargando de piel a piel” sea más fácil y usted tenga que lavar menos. También les sugerimos a las madres que usen blusas que se abran por la parte de enfrente o ropa que sea fácil de cambiar por las batas del hospital.

Al comenzar la alimentación con leche materna es el tiempo perfecto para continuar con “cargando de piel a piel” cada día esto le ayudará a su bebé a acercarse más a usted y estar más alerta para la alimentación.

Le sugerimos que agregue “cargando de piel a piel” a si como alimentación sin- nutrición y amamantamiento directo a su registro del extractor de leche. Estos pasos le ayudarán a amamantar a su bebé y producir suficiente leche mientras su bebé este aquí y cuando se vaya a casa.

Cargarlo de “piel a piel” es algo que solamente usted puede hacer, un regalo que se da a usted misma y a su bebé.