La lactancia materna: bebés con labio leporino o paladar hendido sin reparar

Si su bebé nació con labio leporino o paladar hendido, quizá se pregunte si puede amamantarlo. La respuesta es afirmativa. La American Academy of Pediatrics (AAP) recomienda la lactancia materna exclusiva por 6 meses después del parto, incluso si el bebé tiene labio leporino. Muchos bebés con solamente labio leporino pueden recibir todos los nutrientes del pecho, mientras que aquellos con el paladar hendido necesitarán una nutrición suplementaria. Este folleto le muestra algunas ideas para que la lactancia funcione para usted y para su bebé.

Qué es una hendidura?

Una hendidura es un hueco o abertura y sucede cuando el labio o el paladar del bebé (o ambos) no se fusionan completamente durante su desarrollo en el útero. El tipo y la ubicación de la hendidura varían, por ejemplo:

- **El labio leporino** puede ser unilateral (de un lado de la boca) o bilateral (en ambos lados). La hendidura puede ser completa (se extiende hasta la fosa nasal) o incompleta (se detiene en el labio).
- **El paladar hendido** puede afectar al paladar blando en la parte posterior de la garganta, al paladar duro en la parte superior de la boca, o ambos.

Las hendiduras son bastante comunes. En promedio, uno de cada 700 bebés nace con labio leporino o paladar hendido en los Estados Unidos. En Utah, las hendiduras son aún más comunes, afectando aproximadamente a uno de cada 450 recién nacidos.

¿Por qué es especial la leche materna?

La leche materna es sumamente valiosa y única para la salud de los bebés. A diferencia de la fórmula infantil que se adquiere en los almacenes, la leche materna:

- Contiene anticuerpos: sustancias que le ayudan al bebé a combatir las enfermedades
- Ofrece un equilibrio perfecto de nutrientes que ayudan a su bebé a crecer y desarrollarse
- Protege a su bebé contra alergias y es fácil de digerir
- Reduce el riesgo de muerte debido al síndrome de muerte súbita del lactante (SIDS, por sus siglas en inglés)



La lactancia materna ayuda a fortalecer los músculos faciales y de la boca. Esto es especialmente útil para los bebés nacidos con labio leporino o paladar hendido

La leche materna puede ser especialmente valiosa para los bebés con labio leporino o paladar hendido, ya que sus beneficios incluyen también:

- **Menos infecciones de oído.** Los estudios demuestran que los bebés que reciben leche materna sufren de menos infecciones, especialmente si son amamantados por 3 meses o más. Los bebés con labio leporino o paladar hendido son más propensos a las infecciones del oído que los bebés que no los padecen.
- **Menos enfermedades respiratorias (pulmones).** Los estudios indican que se producen menos infecciones durante los meses en que los bebés son amamantados y menos hospitalizaciones por problemas respiratorios cuando los bebés son amamantados durante 4 meses o más. Los bebés con paladar hendido tienen más infecciones respiratorias, en promedio, que los que no lo tienen.

Usted puede brindarle estos beneficios a su bebé amamantándolo y alimentándolo con leche que haya extraído de sus senos.

¿Cómo afecta la hendidura a la lactancia materna?

Para amamantarse bien, el bebé necesita ejercer suficiente presión para prenderse al seno materno y succionar bien. Sin embargo, dependiendo del tipo y del tamaño, la hendidura puede cambiar la presión habitual que se obtiene al amamantar. Como resultado, su bebé puede cansarse fácilmente y no alimentarse de forma eficaz.

Estos consejos pueden ayudarle a solucionar algunos de estos desafíos:

- Antes de salir del hospital, **reúnase con un asesor de lactancia y un terapeuta del habla o de la alimentación para desarrollar un plan de alimentación que satisfaga las necesidades particulares de su bebé.** También deberá obtener información y consejos prácticos sobre las posiciones de alimentación y sobre cómo extraer la leche para establecer y proteger su producción. Use el reverso de este folleto para anotar preguntas, respuestas, comentarios y sugerencias relacionadas con su plan.
- Durante las comidas, **sostenga a su bebé en posición vertical, o semi-vertical**. Esto ayuda a que la leche fluya hacia la garganta.
- **Haga eructar a su bebé con frecuencia.** Los bebés con hendiduras tienden a tragar más aire que otros bebés, por lo que necesitan también eructar más.
- **Trate de ser paciente.** Con un poco de tiempo y práctica, se volverá una experta en alimentar a su bebé.

Las señales de parada incluyen:

- Aumento de la frecuencia respiratoria
- Mirada de preocupación
- Quedarse dormido
- Extensión de manos
- Morder y babear
- Negarse a abrir la boca
- Vómitos o hipo
- Gruñidos o esfuerzos

Bebés con labio leporino únicamente

Los bebés que nacen únicamente con labio leporino por lo general pueden amamantarse bien. La suavidad y flexibilidad naturales de los senos permiten con frecuencia amoldarse a la forma de la hendidura y, en algunos casos, hacen que el amamantamiento sea más fácil que la alimentación con un biberón de plástico rígido.

Pruebe estos consejos para mejorar el amamantamiento:

- Haga que el labio leporino apunte hacia la parte superior del seno. Esto le dejará ver mejor qué tan bien llena el tejido del seno el hueco que crea la hendidura.
- Use el pulgar o el índice para tapar la hendidura durante el amamantamiento. Esto puede brindar apoyo a las mejillas del bebé y reducir el hueco que crea la hendidura, que a la vez mejora el sello del pezón.

Bebés con paladar hendido o con paladar hendido y labio leporino

Los bebés con paladar hendido deben alimentarse con leche extraída (bombeada) después de cada sesión de amamantamiento. Esto se debe a que a los bebés con paladar hendido se les dificulta producir la succión suficiente durante el amamantamiento; es como intentar beber con un popote (pajita) con un orificio. Los bebés con paladar hendido también pueden tener patrones de succión (maneras en que mueven la boca y la mandíbula durante la alimentación) ineficientes.

Pruebe estos consejos con su bebé con paladar hendido:

- Pruebe posiciones cómodas para usted y que le permitan a su bebé mantenerse en posición vertical o semi-vertical durante la alimentación. Por ejemplo, siente a su bebé a horcajadas sobre su pierna del mismo lado del seno del que se está alimentando. También puede probar la posición de balón de fútbol americano modificada. (Vea la imagen a continuación).



La posición de balón de fútbol americano modificada mantiene a su bebé en posición vertical y permite que la gravedad ayude a que la leche fluya hacia la garganta.

- Sostenga la barbilla y la quijada de su bebé con la mano. El apoyo adicional puede estabilizar la quijada y hacer que la succión sea más eficiente. Use la forma de "mano de bailarina" que se muestra y describe a la derecha.
- Amamante de 5 a 10 minutos, luego complemente con leche materna extraída. Existen biberones y tetinas (pezoneras) diseñados especialmente para bebés con paladares hendidos. Un especialista en nutrición o una enfermera especializada en atender bebés con paladar hendido debe evaluar a su bebé para determinar qué método de alimentación con biberón y tetina funciona mejor para su bebé.
- Esté consciente de que puede salir leche por la nariz de su bebé. Esto no tiene ningún riesgo para la salud; si ocurre, simplemente limpie la leche con un paño suave.
- Intente que toda la alimentación (pecho y biberón) dure 30 minutos o menos.

¿Necesitará mi bebé alimentación suplementaria?

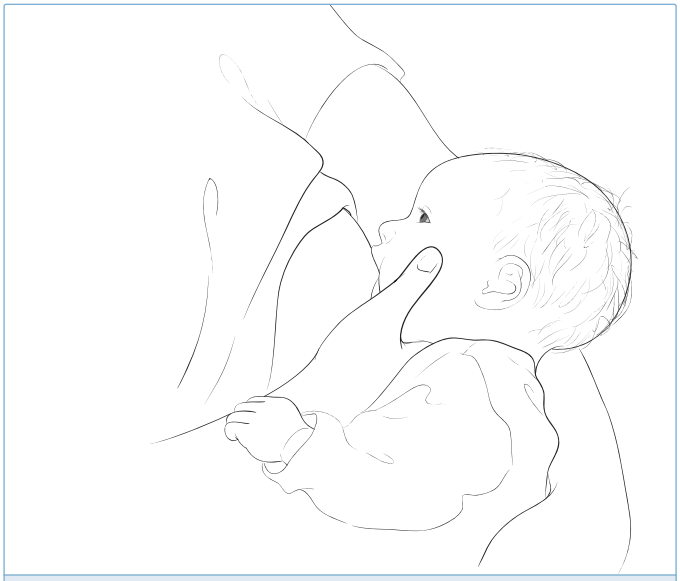
Los bebés sólo con labio leporino por lo general se amamantan bien y no necesitan alimentación suplementaria con leche materna extraída. Sin embargo, los bebés con paladar hendido o labio leporino y paladar hendido necesitarán un suplemento alimenticio; asesórese con un especialista en nutrición.

Para cualquier recién nacido (con o sin hendidura de cualquier tipo), asegúrese de seguir las instrucciones en la siguiente sección para asegurarse de que su bebé esté consumiendo suficiente leche.

¿Está consumiendo suficiente leche mi bebé?

Alimente a su bebé de 8 a 12 veces por día. En las primeras semanas, puede asegurarse de que su bebé esté bien hidratado (consumir bastantes líquidos) y bien nutrido. Revise lo siguiente:

- **Los pañales que moja y ensucia su bebé.** Esto es lo que debe esperar:
  - En el tercer día de vida, su bebé debe ensuciar al menos 3 pañales y mojar 3 pañales en un periodo de 24 horas
  - En el cuarto día de vida, su bebé debe ensuciar al menos 4 pañales y mojar 4 pañales en un periodo de 24 horas
  - Después del cuarto día de vida, su bebé debe mojar 6 o más pañales diarios. Hasta las 8 semanas de edad, también deberá presentar alrededor de 4 pañales sucios diarios. Después de 8 semanas, puede seguir presentando varios pañales sucios diarios o pueden pasar varios días sin uno.
- **Atención de seguimiento.** Asista a todas las citas de revisión de su recién nacido. El pediatra pesará y medirá a su bebé para comprobar que su bebé esté obteniendo lo necesario para un crecimiento y desarrollo saludable. Programe una cita con un especialista en lactancia.



Con la posición de "mano de bailarina":

- Deslice la mano hacia adelante bajo su seno, de manera que pueda sostener su seno con 3 dedos en lugar de 4.
- Haga una "U" con su pulgar e índice y apoye con cuidado la barbilla de su bebé en la base de la "U".

Cómo establecer y mantener su producción de leche

Siga estos consejos para mantener su suministro de leche:

- Amamante a su bebé tan pronto como sea posible después del parto.
- Comience a usar un extractor (bomba) eléctrico de leche materna de grado hospitalario después de su primera sesión de amamantamiento o 6 horas después del parto. Continúe extrayendo después de cada sesión.
- Si es médicamente posible, sostenga a su bebé piel con piel.

Plan de alimentación

Hable con un especialista sobre el amamantamiento de su bebé con labio leporino o paladar hendido antes de que salga del hospital. Use este espacio para anotar sus preguntas, respuestas y sugerencias sobre la alimentación.

Frecuencia y horario de alimentación:

Alimente _____ veces en un periodo de 24 horas, o cada _____ horas durante el día.
(Por la noche, despierte a su bebé cada _____ horas para alimentarlo.)

Extracción y alimentación suplementaria:

¿Dar leche materna adicional? sí/no (encierre en un círculo) ¿Cuánto? _____

Cuándo extraer: _____ Por cuánto tiempo extraer:_____ Otros consejos: _____

_____

_____

Al combinar la lactancia materna y la alimentación suplementaria, amamantar _____ minutos cada sesión.
¿Alimentar de ambos senos en cada sesión? sí/no (encierre en un círculo)
¿O de un seno, alternando izquierdo o derecho en cada sesión? (encierre en un círculo). Luego:

Alimentación suplementaria: _____

_____

_____

Use tetina o biberón especial: _____

_____

_____

Consejos que puede probar

Posiciones y maneras de sostener que pueden funcionar bien: _____

_____

_____

Señales que el amamantamiento va bien: _____

_____

_____

A quién llamar para aclarar dudas sobre la alimentación: _____

_____

_____

¿Otras preguntas? Comuníquese a la Clínica Craneofacial y de Paladar Hendido de Intermountain al **801-662-1630**

Escanee el código QR para encontrar especialistas en la lactancia cerca de usted.

©2013-2024 Intermountain Health. Todos los derechos reservados. El contenido del presente folleto tiene solamente fines informativos. No sustituye los consejos profesionales de un médico; tampoco debe utilizarse para diagnosticar o tratar un problema médico o enfermedad. Si tiene cualquier duda o inquietud, no dude en consultar a su proveedor de atención médica. FS318S - 07/24 (Last reviewed - 07/24) (Spanish translation by CommGap)