

Lactancia materna: lactancia complementaria

¿Qué es?

La lactancia complementaria es una forma de suministrar más leche a su bebé durante la lactancia. Se coloca un tubo pequeño en el pezón de la madre para que el bebé pueda tomar leche materna adicional o leche de fórmula de un recipiente al amamantarlo.

Hay varios sistemas de **lactancia complementaria** que se usan en el hospital y en casa. Este folleto informativo brinda información básica sobre cómo usar la lactancia complementaria con su bebé.

¿Cuándo se recomienda la lactancia complementaria?

Hay varias razones por las que un bebé puede necesitar lactancia complementaria. Después de hacer una evaluación, un **orientador en lactancia** (especialista del amamantamiento) u otro proveedor de atención médica puede recomendar la lactancia complementaria en uno de estos casos:

- Su bebé se prende bien y succiona del pecho, pero necesita más leche
- Su bebé tiene azúcar baja en la sangre o ictericia, un aspecto amarillento en la piel y los ojos, y necesita más leche
- Usted todavía no tiene leche o su suministro de leche es bajo
- Usted se sometió a una cirugía de mamas y no está segura de cuánta leche produce o producirá
- Usted ya alimentó a su bebé con el biberón y ahora espera que la leche gotee del pecho (el bebé espera con impaciencia a que fluya la leche)

Es posible que su bebé necesite lactancia complementaria temporalmente, solo durante algunas sesiones de lactancia o días, o por más tiempo hasta que su suministro de leche aumente.



Ventajas y desventajas

Si está usando lactancia complementaria (o considerando usarla), analice las ventajas y las desventajas incluidas a continuación con su proveedor u orientador en lactancia.

Ventajas

Lactancia complementaria:

- Apoya su decisión de amamantar.
- Ayuda a su bebé a aprender a lactar mientras recibe más líquidos y nutrientes.
- Permite a su bebé recibir más líquidos y nutrientes mientras recibe **calostro**. El calostro es la primera leche que produce su cuerpo y contiene anticuerpos importantes.
- Estimula su producción de leche. Usted puede producir leche más rápido o puede producir más leche.
- Puede alentar a su bebé a continuar prefiriendo la lactancia por sobre la alimentación con biberón.

Desventajas

Lactancia complementaria:

- Puede ser incómoda. Podría necesitar la ayuda de otra persona.
- Puede hacer que las madres y los bebés se vuelvan muy dependientes de la lactancia complementaria. Los bebés se acostumbran a que la leche fluya más rápidamente.

¿Cómo uso la lactancia complementaria?

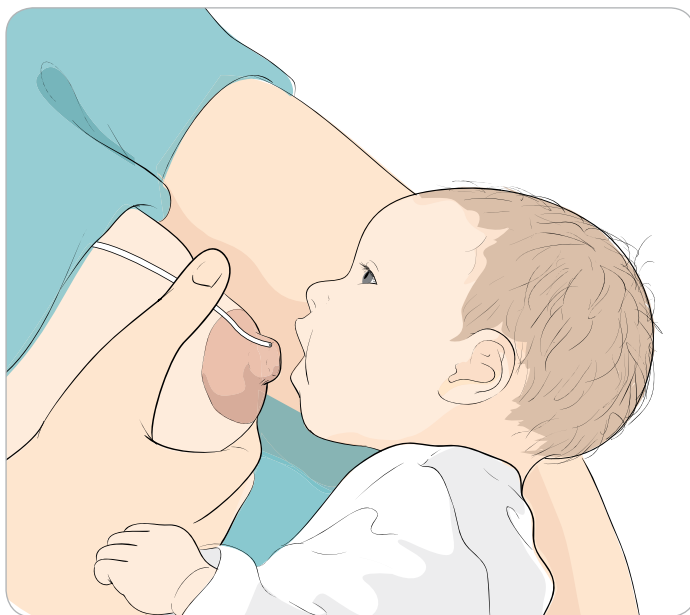
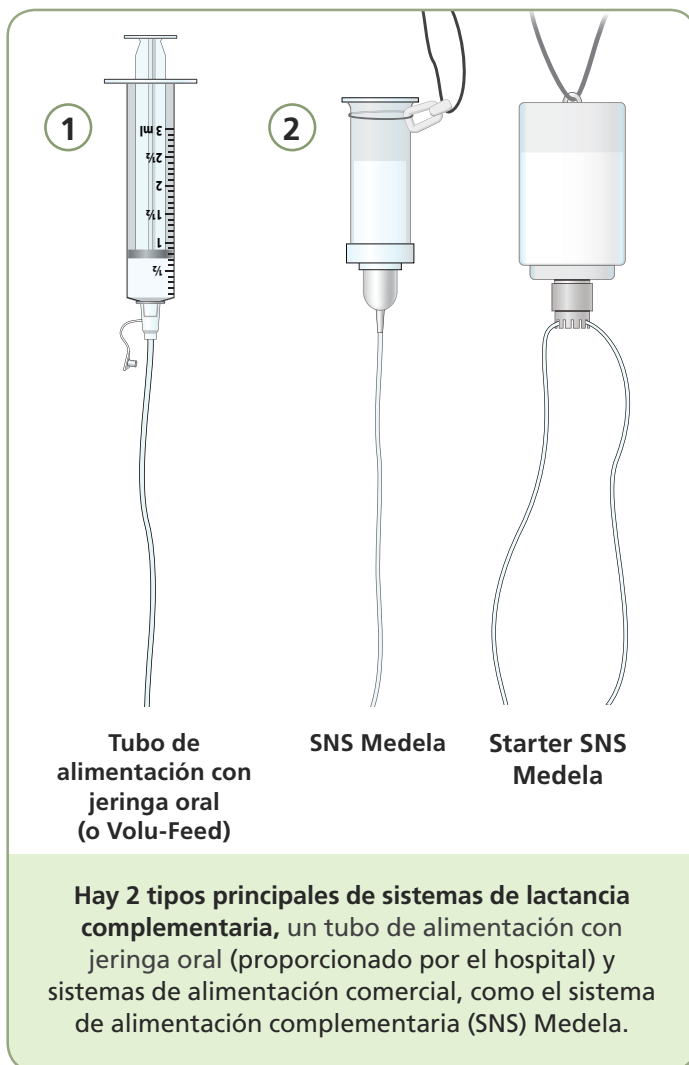
Hay 2 tipos principales de sistemas de lactancia complementaria. Al principio, es probable que usted use un tubo de alimentación y una jeringa oral (o un recipiente **Volu-Feed**) que le dará su orientador en lactancia u otro proveedor en el hospital. Si sigue con la lactancia complementaria durante más de unos días, puede considerar la opción de comprar un sistema comercial. Estos duran más para el uso a largo plazo. Un ejemplo es el sistema de alimentación complementaria (SNS, por sus siglas en inglés) Medela.

Tubo de alimentación con jeringa oral (o Volu-Feed)

- 1 En el hospital, su enfermera probablemente le dé una jeringa oral o un recipiente Volu-Feed para la leche. El tubo de alimentación será pequeño y flexible.
- 2 Ponga la cantidad de leche recomendada para esa alimentación en la jeringa o el recipiente Volu-Feed y conecte el tubo de alimentación. (Vea las pautas generales en la [página 3](#)).
- 3 Sujete la jeringa o recipiente Volu-Feed en la tira del sostén (o sujételo allí) del lado opuesto al pecho que está usando para alimentar. O bien, pídale a alguien que lo sostenga durante la alimentación. La parte inferior del recipiente debe quedar aproximadamente al nivel del pezón.

Cómo colocar el tubo y cómo hacer que su bebé se prenda al pecho

- 1 Sostenga o pegue el tubo de alimentación al pecho con cinta adhesiva, a la altura del labio superior del bebé al amamantarlo. (Si pega el tubo, use cinta adhesiva de papel). La punta del tubo debe extenderse hasta la punta del pezón. (Vea la imagen a la derecha).
- 2 Acerque a su bebé al pecho y:
 - Deje que el bebé sujete el pecho y el tubo al mismo tiempo, o
 - Deje que su bebé se prenda al pecho, y, a continuación, deslice el tubo hacia la parte superior de la boca del bebé después de que este se prenda.
- 3 Es posible que tenga que ajustar el tubo para ayudar a que su bebé lo sujete mejor o succione más leche. No importa si el tubo está por debajo de la nariz del bebé o hacia un lado, siempre y cuando el bebé se prenda y pueda succionar leche del tubo.



Cómo ajustar el flujo de la leche

La **velocidad de flujo** se refiere a cuán rápido o lento la leche sale del tubo hacia la boca de su bebé. Usted sabrá si tiene una buena velocidad de flujo si su bebé succiona 1 o 2 veces por cada vez que trague. También debe observar si ingresan burbujas en el recipiente Volu-Feed; esta es otra señal de que su bebé está tomando leche del aparato.

- Es posible que su bebé reciba leche con una buena velocidad de flujo simplemente al succionar con un tubo de alimentación con jeringa, o un recipiente Volu-Feed. Si la velocidad es demasiado lenta, intente ajustar el tubo como se mencionó en la **página 2**. Si está usando una jeringa oral, también puede golpear suavemente el extremo del émbolo (haga esto solo cuando el bebé esté succionando, y solo de un golpecito o empujoncito).
- Con un aparato comercial, la velocidad de flujo se controla principalmente mediante la altura del sistema. Coloque el biberón por encima del nivel del pezón para aumentar la velocidad del flujo. Entre más arriba esté el recipiente, más rápido será el flujo.

¿Cuánta leche debe recibir mi bebé del aparato?

Su bebé necesitará cada vez más leche o leche complementaria si usa el aparato más de unas sesiones de alimentación. Su proveedor puede decirle cuánta leche necesita recibir su bebé. Use el plan de anotación de la **página 4** para hacer anotaciones sobre ello.

Pautas de alimentación complementaria para los primeros días de vida de su bebé

DÍA 1	DÍA 2	DÍA 3	DÍA 4	DÍA 5
5 a 10 mililitros (mL) por alimentación	10 a 20 mililitros (mL) por alimentación	20 a 40 mililitros (mL) por alimentación	30 a 60 mililitros (mL) por alimentación	

Es posible que su bebé tome menos leche del aparato a medida que su propia producción de leche aumente, por lo general para el día 4 o 5.

¿Cómo limpio el aparato?

Para limpiar el aparato, siga estos pasos:

- 1 Separe las piezas.
- 2 Deje correr agua por los tubos.
- 3 Lave todas las piezas en agua caliente y jabonosa.
- 4 Enjuague bien las piezas y déjelas secar al aire sobre una toalla limpia.
- 5 Introduzca aire a través de los tubos para ayudar a que se sequen.

Transición desde un aparato

Pregúntele a su proveedor si puede empezar la transición para amamantar sin el aparato y cuándo puede hacerlo. Use el plan de anotación de la **página 4** para anotar su fecha objetivo.

Pruebe estas sugerencias para ayudar a que su bebé se adapte a la alimentación sin el aparato:

- **Comience la alimentación con el aparato en su lugar.** Cuando el bebé succione bien, cierre o retire el tubo. A medida que su bebé siga succionando, observe y escuche tragar a su bebé.
- **Si su bebé se impacienta demasiado, reinicie el aparato** y vuelva a intentarlo en otra alimentación.
- **Antes de amamantar, extraiga algo de leche durante varios minutos** para estimular la bajada de la leche. Su bebé probablemente esté más dispuesto a permanecer en el pecho si la leche fluye bien.

¿Cuándo debo programar una revisión?

Lleve a su niño a una revisión con el médico uno o dos días después de salir del hospital. El médico puede responder sus preguntas, darle consejos sobre la alimentación y ayudar a asegurar que su bebé esté sano. El médico quizá también lo remita a un orientador en lactancia.

¿Cuándo debo llamar a mi médico?

Llame al médico de su bebé si:

- **En el primer día de vida**, su bebé no moja al menos 1 pañal y no ensucia 1 pañal en un período de 24 horas
- **En el segundo día de vida**, moja menos de 2 pañales y ensucia 2 pañales en un período de 24 horas
- **En el tercer día de vida**, moja menos de 3 pañales y ensucia 3 pañales en un período de 24 horas
- **En el cuarto día de vida**, su bebé alimentado con leche materna moja menos de 4 pañales y tiene menos de 4 deposiciones (popó) de color amarillo mostaza en un período de 24 horas
- **En el quinto día de vida**, usted no cree que tenga producción de leche o no hay cambios en cómo se sienten sus pechos
- **En los primeros 2 meses**, su bebé no ensucia ningún pañal en un período de 24 horas
- **Su bebé tiene ictericia** que no desaparece o se propaga y cubre más partes de su cuerpo
- **Su bebé se niega a comer** o duerme de forma constante durante 5 o 6 horas entre cada alimentación

Mi plan:

Lactancia complementaria

Motivo de la lactancia complementaria:

Complemente el uso de este aparato con leche materna o de fórmula:

Use las pautas de la [página 3](#) para conocer cuánta leche debe usar, o siga estas pautas:

Anticipe la lactancia complementaria hasta:

Comience la transición al amamantamiento sin complementos:

Número de teléfono del especialista en lactancia:

Breastfeeding: Supplementing at the breast

Intermountain Healthcare cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Se ofrecen servicios de interpretación gratuitos. Hable con un empleado para solicitarlo.

© 2013-2018 Intermountain Healthcare. 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. Puede obtener más información en intermountainhealthcare.org. Patient and Provider Publications FS329S-08/19 (Last reviewed - 04/19) (Spanish translation 08/19 by inWhatLanguage)