

LACTANCIA MATERNA EN EL PREMATURO TARDÍO

Ana Belén González Vicente

Diplomada en Enfermería Especialista en Enfermería Obstétrica-Ginecológica
Matrona. Hospital de Mérida. Servicio Extremeño de Salud.

INTRODUCCIÓN



• Los recién nacidos pretérmino tardíos (entre las 34-36⁺⁶ semanas de edad gestacional) son una población que, con menor riesgo que los prematuros de menor edad gestacional, tiene una tasa de morbi-mortalidad significativamente mayor que los recién nacidos a término.

• Dos de las principales características claramente más frecuentes en estos recién nacidos que en los nacidos a término y que dificultan la lactancia materna son fundamentalmente la tendencia a la hipotermia y que presentan dificultades para amamantar



• Estos nacimientos antes de término se asocian a otras condiciones que potencian los problemas de una adecuada lactancia materna: cesárea, partos múltiples, patología materna (diabetes, hipertensión...) o patología en el recién nacido.
• Se han descrito problemas en la alimentación en este grupo de recién nacidos, que condicionan trastornos importantes en los primeros días de vida y, en casos de alta precoz, incrementa el riesgo de reingreso hospitalario por malnutrición o deshidratación

• Sin embargo, hay una cierta infravaloración respecto a su evolución a corto y a largo plazo.

OBJETIVOS

- ✓ Poner de manifiesto la alta incidencia de prematuros tardíos en nuestro medio
- ✓ Encontrar propuestas de actuación que favorezcan la prevención de posibles complicaciones derivadas de una ineficaz instauración de la lactancia materna en los prematuros tardíos

MATERIAL Y MÉTODOS

Revisión retrospectiva de los registros del libro de partos del Hospital de Mérida entre el 1 de enero de 2007 al 31 de diciembre del 2011.

Se seleccionaron los nacidos vivos entre las 34^{0/7} y las 36^{6/7} semanas de gestación para formar el grupo de prematuros tardíos.

DISCUSIÓN

Teniendo en cuenta los datos obtenidos, debemos tener en cuenta que los prematuros tardíos representan el 5% de los neonatos atendidos en nuestro hospital. Además de los 84 prematuros que nacieron el pasado año, 52 precisaron ingreso hospitalario.

Partiendo de estos datos, y teniendo en cuenta la bibliografía consultada, debemos plantearnos la necesidad de una atención especializada a estos prematuros, teniendo en cuenta sus necesidades específicas, especialmente en el tipo de alimentación y las posibles complicaciones: deshidratación, hipoglucemia, ausencia de incremento de peso.

	N.º Partos	RN	PTT	% PTT
2011	1644	1670	84	5,4%
2010	1709	1729	78	4,5%
2009	1729	1749	78	4,5%
2008	1699	1726	89	5,1%
2007	1663	1696	89	5,2%

CONCLUSIONES



Los prematuros tardíos en nuestro medio constituyen un colectivo de riesgo de presentar complicaciones, que hacen necesario hacer una evaluación detenida del tipo de alimentación sobre el número, la frecuencia y la calidad de las tomas para detectar los posibles problemas en la maternidad, por lo que deben disponerse los recursos necesarios para su atención diferenciada.