

AFIANZAMIENTO ESPONTÁNEO. LA TÉCNICA DE LA NO TÉCNICA

AUTORA: Beltrán Muñoz, Carolina. Matrona

INTRODUCCIÓN: La capacidad del recién nacido para agarrarse de forma espontánea y correcta al pecho de su madre es innata. Esta capacidad está mediada por los reflejos de búsqueda, de succión y de deglución, y se mantiene hasta los 3-4 meses de vida. En ocasiones, el agarre dirigido del lactante puede causar malposiciones y ocasionar lesiones en el pezón, lo que a la larga incrementa el riesgo de fracaso en la lactancia. Por lo tanto, el "afianzamiento espontáneo" o agarre espontáneo se muestra como la opción más eficaz para el inicio de la lactancia, idónea en todos los casos y especialmente, cuando existen dificultades en el agarre tras la utilización del agarre dirigido. El **OBJETIVO** que se pretende es describir los pasos a seguir para favorecer el agarre espontáneo del lactante en el puerperio inmediato.

TÉCNICA:

- Informar a la madre durante el periodo de dilatación de los beneficios del agarre espontáneo y la importancia de realizarlo con su hijo o hija nada más nacer, así como el procedimiento. Responder a todas las dudas que le surjan, respetando en todo momento su decisión.
- Mantener una adecuada temperatura en la habitación (22-24° C).
- El puerperio inmediato es un periodo íntimo que requiere de un entorno que favorezca la confianza, la intimidad y la tranquilidad de la mujer. El ambiente de la sala debe ser silencioso, cálido, con poca luz, con un acompañante para la madre y con el menor número de profesionales posible.
- Colocar a la madre semiincorporada abrazando a su hijo/a. Para ello, colocaremos a la madre en posición semifowler con el neonato en posición prona entre sus pechos. Posicionaremos al recién nacido con las extremidades abiertas y flexionadas y la cabeza ladeada y ligeramente extendida apoyada en el pecho materno, evitando la flexión e hiperextensión del cuello. Favorecer el contacto visual entre madre-hijo/a.
- El recién nacido estará desnudo, con un gorro precalentado puesto y la pulsera identificativa.
- Se cubrirá tanto a la madre y al recién nacido con una manta caliente, evitando que la manta sobrepase los hombros del bebé para permitir el contacto visual.
- Se puede facilitar el acceso al pecho, pero es importante dejar que el lactante realice el agarre al pezón de manera espontánea.
- Acompañar a la madre en el posparto, animándola a tocar y acariciar al recién nacido, respetando sus deseos y su intimidad. Vigilar el bienestar del recién nacido, evaluando su coloración, respiración y tono muscular durante todo el proceso.
- Registrar el procedimiento en la hoja de valoración del puerperio.

OBSERVACIONES: Puede realizarse la Técnica del Agarre Espontáneo sin restricciones siempre que se cumplan las siguientes condiciones:

- Recién nacido a término o en el pretérmino tardío (35-37 semanas).
- Respira o llora sin dificultad.
- Presenta buen tono muscular.
- Deseo materno de lactancia natural.

BIBLIOGRAFÍA:

- Colson SD, Meek JH, Hawdon. Optimal positions for the release of primitive neonatal reflexes stimulate breastfeeding. *Early Human Development*. 2008; 84:441-449
- Consellos para unha boa lactación materna. Consellería de Sanidade. Galicia. 2011.
- Cuidados desde el nacimiento. Recomendaciones basadas en pruebas y buenas prácticas. Ministerio de Sanidad y Política Social. 2010.
- Imagen de Fondo: Las Tres Edades de la Mujer. Gustav Klimt.

VALOR SOBREAÑADIDO: Actualmente, los beneficios de la lactancia materna frente a la lactancia natural son archiconocidos. Sin embargo, son muchas las mujeres que, aún deseando alimentar a sus hijos con lactancia natural, se ven obligadas a abandonarla durante el transcurso de la misma debido a la aparición de complicaciones. Una de las complicaciones más molestas son las grietas en el pezón, secundarias a un mal agarre. El afianzamiento espontáneo permite un mejor agarre del lactante al pezón-areola, superior a las tradicionales técnicas de agarre dirigido, por ello, ayuda a disminuir la incidencia de grietas en el pezón, y consecuentemente, elimina la principal complicación motivo de abandono de la lactancia.