

SEGURIDAD DEL CONTACTO PIEL CON PIEL PARA EL INICIO PRECOZ DE LA LACTANCIA MATERNA

Autores: M^a de los Ángeles Núñez Rodríguez, M^a del Carmen Calle Mena. Matronas

INTRODUCCIÓN

Históricamente colocar a los recién nacidos sobre el pecho desnudo de su madre era necesario para la supervivencia del RN. Desde los años 60, la mayoría de los niños que nacían en hospital eran separados de la madre y vestidos antes de entregárselo.

Actualmente, desde la estrategia del parto de baja intervención, se ha sugerido que estas rutinas hospitalarias pueden perturbar la interacción precoz entre la madre y su hijo y tener efectos nocivos sobre ambos.

OBJETIVO: Conocer los beneficios y medidas necesarias para un contacto piel con piel seguro.

METODOLOGÍA

Hemos realizado una revisión bibliográfica en diferentes bases de datos como Medline, EMBASE, PubMed, ENFISPO, Scielo, CUIDEN, además de consultar documentos científicos de sociedades como FAME y AEP.

Palabras clave: seguridad, contacto piel con piel, lactancia materna

RESULTADOS

Las condiciones que se deben dar son:

- Es recomendación general para todos los partos e incluso cesáreas, salvo que el estado materno o del neonato no lo permitan.
- Colocar sobre el pecho desnudo de la madre en decúbito prono, con la cabeza ladeada hacia un lado.
- Secar y tapar con toallas previamente calentadas.
- Se evitará como rutina la aspiración orofaríngea y permeabilidad de coanas.

Se realizará pinzamiento tardío del cordón umbilical, cuando deje de latir o pasados los 3 minutos. Más allá de los 3 minutos aumenta el riesgo de poliglobulia e hiperbilirrubinemia.

- El peso, la talla, la profilaxis oftálmica se pueden demorar hasta después de la salida del paritorio. Si se podrá realizar la identificación del recién nacido y el test de Apgar.
- Se necesitarán 60 minutos como mínimo, en contacto piel con piel para conseguir beneficios. Lo ideal serían las dos horas de puerperio inmediato.
- Durante este periodo la matrona mantendrá una vigilancia con observación periódica que interfiera lo menos posible en la relación entre la madre y el RN con registro de signos vitales de los RN.

Beneficios a corto plazo:



Termorregulación



Mejor adaptación extrauterina



Estabilización glucémica



Succión precoz y Menor hemorragia puerperal

Beneficios a largo plazo:



El inicio precoz de la lactancia facilita su instauración y prolonga la duración. La separación, madre-hijo, aunque sea durante unos minutos, altera este proceso y disminuye la frecuencia de tomas realizadas con éxito.



BIBLIOGRAFÍA

- Castan S, Tobajas J. Obstetricia para matronas. Guía práctica. 1^o ed, Madrid: Medica Panamericana, D.L. 2013.
- FAME. Iniciativa Parto Normal. Documento de consenso. Barcelona: Federacion de Matronas de España.2007
- Asociación Española de Pediatría. Manual de Lactancia Materna. De la teoría a la práctica. 1^o ed, Madrid: Medica Panamericana, S.A. 2009

CONCLUSIÓN: Recomendamos la implantación del contacto piel-piel posparto de forma precoz y prolongada. Es una práctica segura, siempre que el personal este capacitado para la vigilancia tanto de la madre como del recién nacido.