



Neo-IHAN

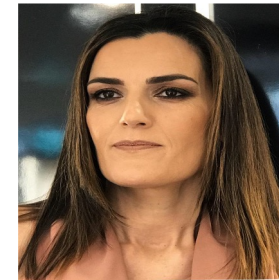




Neo-IHAN

FORMACIÓN PARA PROFESIONALES DE UNIDADES NEONATALES

Grupo de trabajo Neo-Ihan
Autoría María Taboada Perianes
Alba Sánchez Ansede
locución Alba Sánchez Ansede





Grupo de trabajo Neo-Ihan

Transición
alimentación enteral
por sonda al
amamantamiento en
una unidad neonatal



Contenido



Neo-IHAN

- 1.Introducción
- 2.Progresión a la alimentación oral
- 3.Factores que dificultan o retrasan el amamantamiento
- 4.Instrumentos para valorar la alimentación oral en el prematuro
- 5.Fases evolutivas en la alimentación de un prematuro
- 6.Triple alimentación
- 7.Conclusiones





1.Introducción



Neo-IHAN



SONDA

PECHO

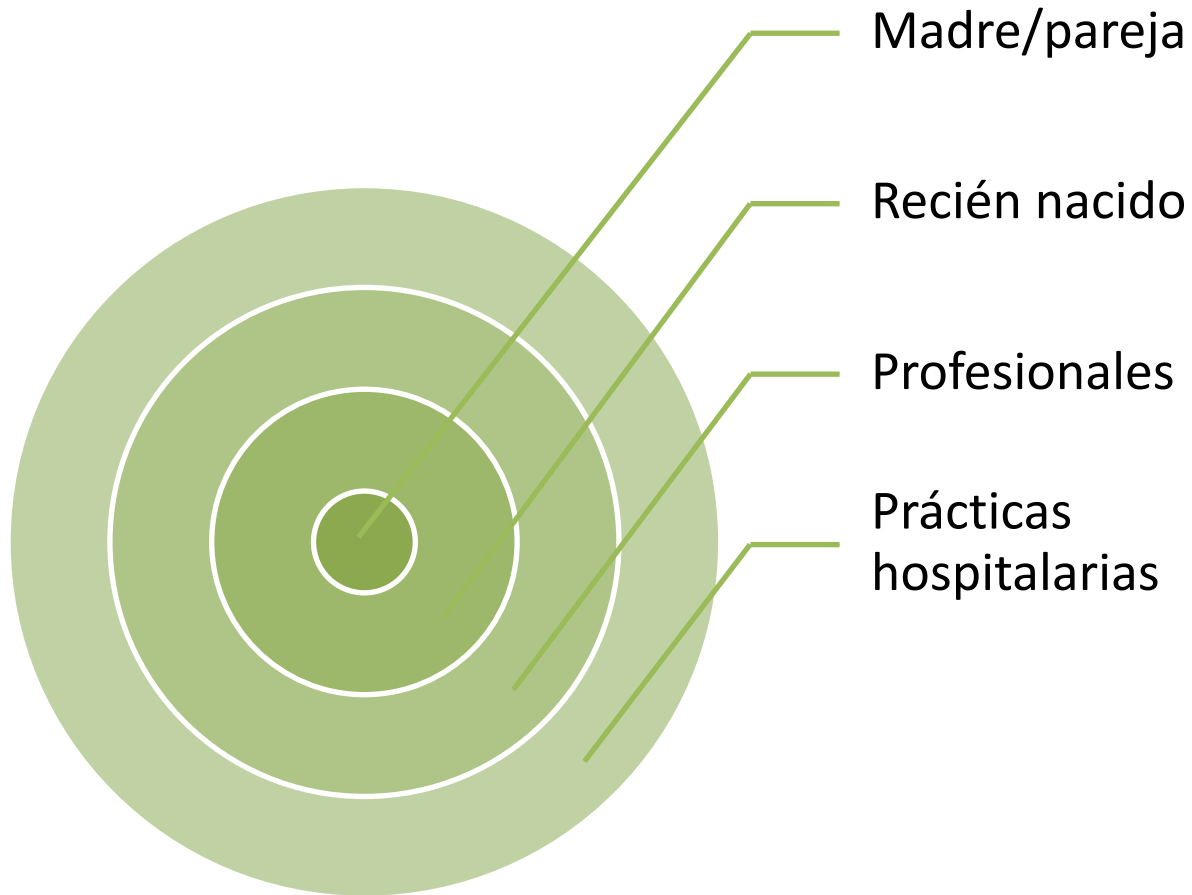




4 pilares para que la LM funcione



Neo-IHAN

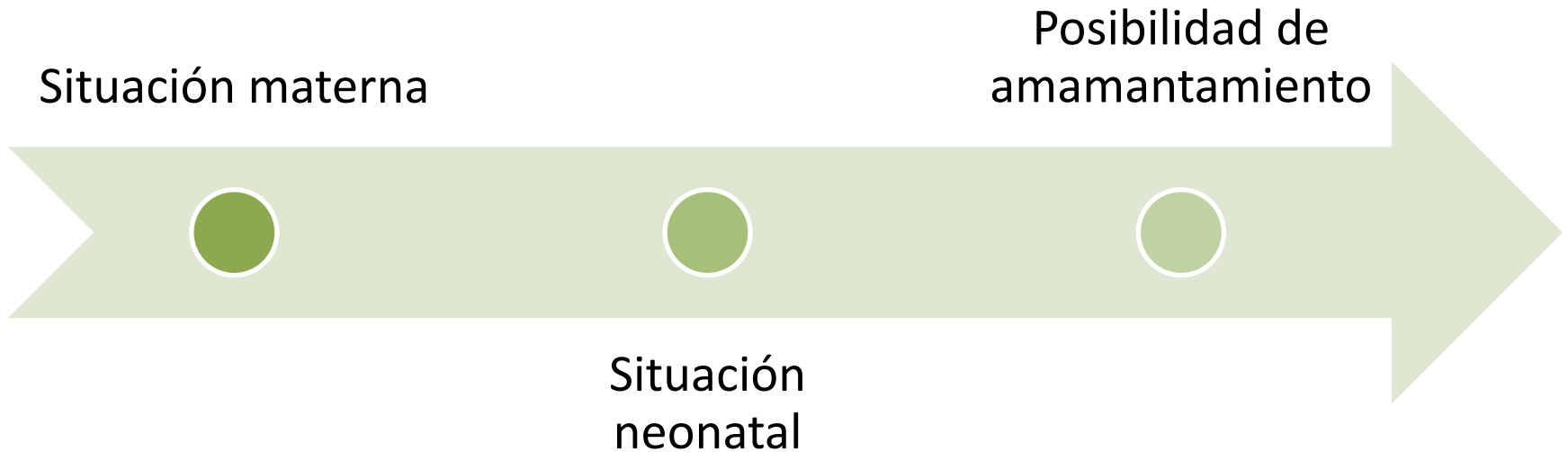




¿De que situación partimos?



Neo-IHAN





Neo-IHAN

Iniciar calibración



Mantenerla en el tiempo



Iniciar amamantamiento

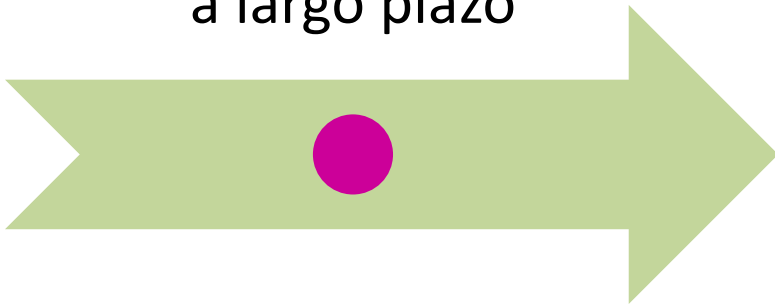




Neo-IHAN

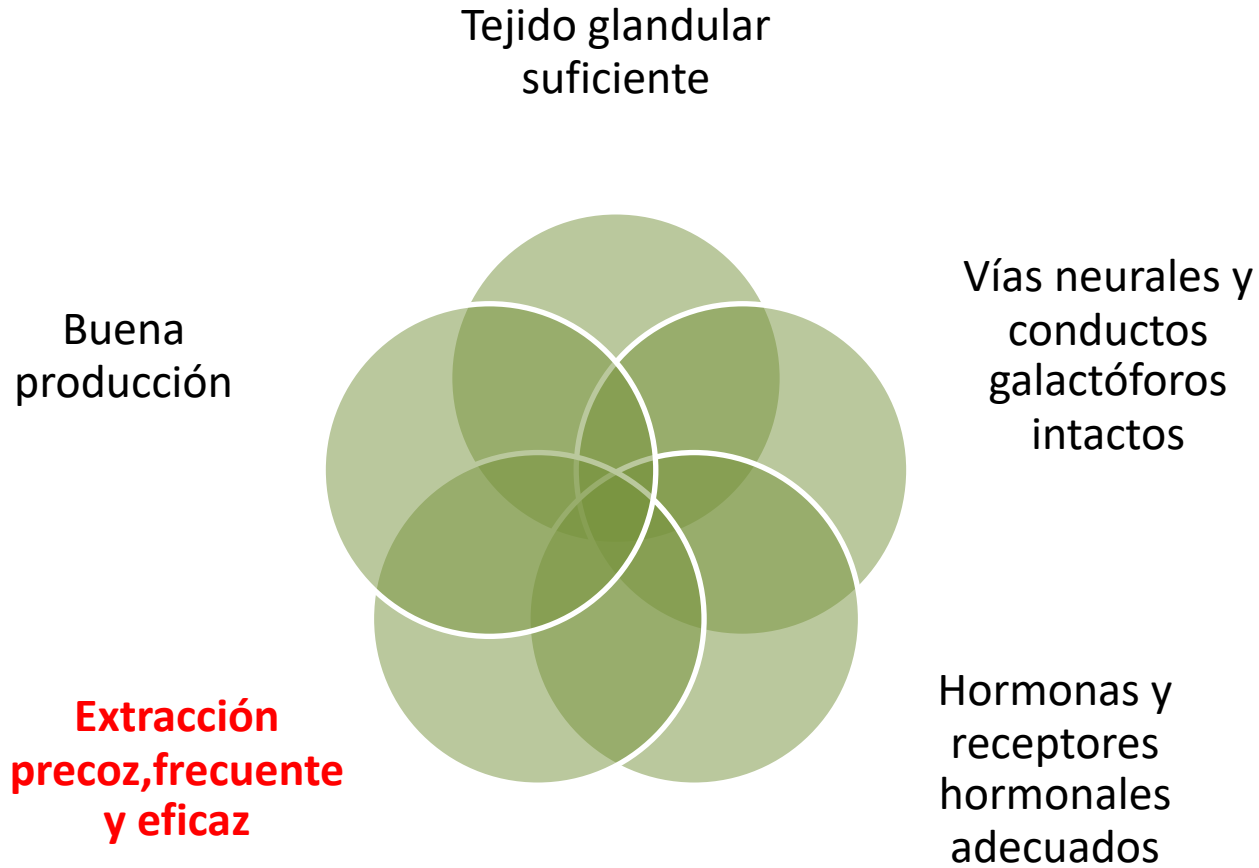
Extracción

Esfuerzo y compromiso
a largo plazo





Neo-IHAN



¿Cuándo empezar?



Neo-IHAN



- Lo antes posible
- Puerperio inmediato
- Extracción precoz



- Administración orofaríngea calostro
- Alimentación trófica





Monitorizar producción



Neo-IHAN

Calibración y mantenimiento producción

Producción tras calibración :

BAJO	AL MENOS	IDEAL
Menos 350ml/día	(350-500)ml/día	Más 750ml/día





Neo-IHAN



- ¿Una madre se extrae leche durante semanas/meses sólomente para dársela a su hijo/a ,o para llegar a amamantarlo algún día?





MMC

precoz ,prolongado y frecuente entre la madre y el recién nacido



Neo-IHAN



**PROTECCIÓN
NUTRICIÓN
OXIGENACIÓN
CALOR**



SEGURIDAD, ALIMENTO, CONFORT

“Cuando el bebé nace, reclama su nuevo hábitat, que no es otro que el regazo de su madre, quien le provee protección, nutrición y estímulo”

Nils Bergman

Charpak N, Tessier R, Ruiz JG, Hernandez JT, Uriza F, Villegas J, et al. Twenty-year Follow-up of Kangaroo Mother Care Versus Traditional Care. *Pediatrics*. 2017 Jan;139(1).

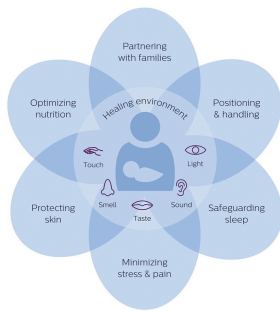
Aghdas K, Talat K, Sepideh B. Effect of immediate and continuous mother-infant skin-to-skin contact on breastfeeding self-efficacy of primiparous women: a randomised control trial. *Women Birth J Aust Coll Midwives*. 2014 Mar;27(1):37–40.



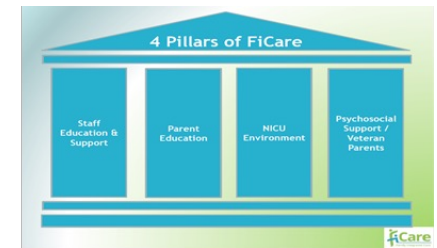


Neo-IHAN

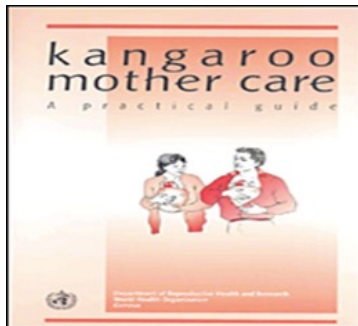
Nuevo modelo cuidados neonatología



© Koninklijke Philips NV. 2016. All rights reserved.



Family Integrated Care



Close collaboration with parents





2. Progresión a la alimentación oral



Neo-IHAN

La progresión a la alimentación oral completa depende del modelo de transición que adopta cada unidad y de las características de cada recién nacido

Más de la mitad de las unidades no disponen de una política específica o guía sobre cuándo empezar la alimentación oral

Dentro de las diferentes maneras de llevar a cabo esta transición podríamos establecer dos grandes modelos

- Modelo tradicional
- Modelo basado en el desarrollo





Modelo tradicional



Neo-IHAN

Basado en costumbres, rutinas, edad gestacional...

Tomas por sonda gástrica indicadas con frecuencia horaria para asegurar la ingesta de volúmenes específicos

La alimentación es percibida como una tarea a realizar

La presión para el alta a una cierta edad gestacional, peso y un horario inflexible de alimentación, puede implicar que el neonato sea alimentado de manera oral en momentos en los cuales no esté preparado .

Para el recién nacido esto podría inducirle a una aversión oral a la alimentación .

Este enfoque dificulta el establecimiento de la lactancia materna.





Enfoque basado en el desarrollo



Neo-IHAN

- Identificación de señales sobre capacidades para la alimentación oral que ayudan a tomar la decisión sobre cuándo iniciarla
- La identificación de señales que indican capacidad para la alimentación y los signos de estrés durante la alimentación determinan la frecuencia y la duración de las tomas.
- Las fases se introducen de manera gradual ofreciendo el pecho siempre que el recién nacido está alerta y muestra interés en la alimentación, de acuerdo con la capacidad mostrada según su desarrollo.

189-9**Fuente:** White A, Parnell K. The transition from tube to full oral feeding (breast or bottle) - A cue-based developmental approach. *J Neonatal Nurs.* 2013;19(4):7.





3. Factores que dificultan o retrasan el amamantamiento

- ✓ Prematuridad extrema.
- ✓ Soporte respiratorio invasivo.
- ✓ Displasia broncopulmonar.
- ✓ Hemorragias intraventriculares.
- ✓ Leucomalacia periventricular.
- ✓ Hipotonía/hipertonía.
- ✓ Ductus arterioso permeable.
- ✓ Desproporción boca-pezones...



Neo-IHAN





4. Instrumentos para valorar la alimentación oral



Neo-IHAN

- La edad gestacional, el peso y la edad postconcepcional no pueden ser los únicos criterios a utilizar
- Los factores conductuales si contribuyen a una alimentación oral efectiva
- El uso de instrumentos que valoren la preparación para la alimentación y la evaluación de la toma facilitan las evaluaciones
- Utilizar instrumentos de valoración también promueve el uso de un lenguaje común
- Pueden contribuir al desarrollo de guías de alimentación oral basadas en la evidencia.



Instrumentos

Cuestionario Observacional de la Conductas Alimentarias en Neonatos Prematuros (COCANP)

Early Feeding Skills Assessment conocido como (EFSA)

Vallés-Sasot, Andrea, et al. "Fiabilidad y validez del cuestionario observacional de las conductas de alimentación en neonatos prematuros (COCANP)." Revista de logopedia, foniatría y audiología 38.4 (2018): 155-161.

Zinoni, Milagros Matarazzo, et al. "Traducción y estudio de propiedades métricas de la herramienta Early Feeding Skills Assessment en el nacido prematuro." Anales de Pediatría. Vol. 95. No. 2. Elsevier Doyma, 2021.





Valoración conducta



Neo-IHAN

Estabilidad





Valoración conducta



Neo-IHAN

Inestabilidad





Escalas



Neo-IHAN

Valoración succión no nutritiva

- *Non-nutritive sucking scoring system for preterm newborns (NNS)*

Valoración alimentación al pecho

- *Infant Breastfeeding Assessment Tool (IBFAT)*
- *Systematic Assessment of the Infant at Breast (SAIB)*
- *Mother-Baby Assessment (MBA)*
- **LATCH**
- *Preterm Infant Breastfeeding Behavior Scale (PIBBS)*
- *Preterm Oral Feeding Readiness Assessment Scale (POFRAS)*

Valoración mixta

- *Neonatal Oral-Motor Assessment Scale (NOMAS)*



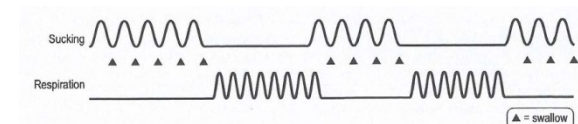
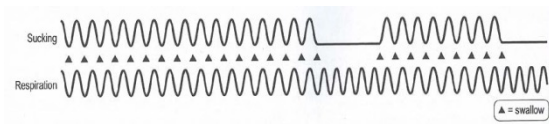
5. Fases evolutivas en la alimentación de un prematuro



Neo-IHAN

La alimentación en prematuros pasa de la administración completa por sonda a la alimentación completa por boca de forma progresiva.

- Fase pre-oral
- Fase oral
 - Fase no nutritiva
 - Succión no nutritiva
 - Estimulación oral
 - Fase de succión nutritiva: Diferentes grados



Lasby, K. 2011

Fuente: Bagnall A. Feeding development. En: Jones E, King C, editores. Feeding and Nutrition in the Preterm Infant. London: Churchill Livingstone; 2005. p. 141-50.





Fase pre-oral



Neo-IHAN

Características	Objetivos	Intervenciones
-Prematuro inestable	-Prematuro estable -Organizar comportamiento	-Recursos educativos -CCDF -MMC
-No tolera manipulación -debilidad fisiológica y motora	-Manipulación mínima -Minimizar estímulos negativos	-CCDF -Agrupar cuidados
-No capacidad succión -Succión muy débil -Reflejos orales débiles	-Calibración y mantenimiento producción con la extracción	-Alimentación por sonda -Extracción cada 3h -Monitorizar producción



Fase oral

succión no nutritiva



Neo-IHAN

Características	Objetivos	Intervenciones
-Succión sin ingesta de alimento nutrientes	-Establecer plan de alimentación	-Recursos educativos -Apoyar madre extracción
-Experiencia oral agradable y positivas	-Periodos de SNN	-Experiencias orales positivas en MMC
-Favorece la maduración de la succión	-Maduración succión	-Iniciar SNN al pecho materno conducto vacío
-Neonato estable con la SNN	-Periodos SNN	-Facilitar contacto mano boca -SNN al pecho materno chupete prematuro -Asociar SNN a la alimentación por sonda



Estimulación oral (Eo)



Neo-IHAN

Características	Objetivos	Intervenciones /técnicas
Intervenciones sobre la cavidad oral	Promover desarrollo y maduración succión	Caricia mejillas Caricias periorales
Un cuidado más de la UCIN	Coordinación oromotora	Caricias intraorales
Profesionales entrenados Logopedas	Alimentación completa oral Enseñar técnica a los padres	Succión dedo

Caricias mejillas	Caricias periorales	Caricias intraorales	Succión dedo
Amplitud movimiento Fuerza mejillas Sello labios	Aumenta rango movimiento labial Fuerza sello labios	Amplitud movimiento lengua Estimula deglución Mejora fuerza succión	Mejora fuerza succión Estimula paladar > 32 s EG



succión nutritiva



Características	Objetivos	Intervenciones Neo-IHAN
<ul style="list-style-type: none"> -Succión con ingesta de alimento y nutrientes -Aparición y evolución signos de hambre 	<ul style="list-style-type: none"> -Alimentación respondiendo a las señales de hambre 	<ul style="list-style-type: none"> -Evolución a la alimentación a demanda -Invitar a la madre a permanecer unida -CCDF
<ul style="list-style-type: none"> -Evolución en los estados que permiten el amamantamiento 	<ul style="list-style-type: none"> -Mantener estado favorece amamantamiento -Conocer técnica lactancia -Aprender valoración toma 	<ul style="list-style-type: none"> -Recursos educativos
<ul style="list-style-type: none"> -Buena SNN -Maduración SN 	<ul style="list-style-type: none"> -Succión madura 	<ul style="list-style-type: none"> -SNN pecho/chupete/dedo -SN pecho/métodos suplementación -Conductas de apoyo
<ul style="list-style-type: none"> -Extracción frecuente 	<ul style="list-style-type: none"> -100% ingesta oral -Mantener producción 	<ul style="list-style-type: none"> -Monitorizar producción





Neo-IHAN



6. Técnica lactancia





Neo-IHAN



Fase succión nutritiva



Neo-IHAN





Neo-IHAN





Neo-IHAN





7. Triple alimentación



Neo-IHAN

- Extracción de leche.
- Amamantamiento.
- Suplementación.



**Se prolonga más allá del alta de la mayoría de niños prematuros.
Periodo muy exigente para la madre!!**

**Seguimiento y acompañamiento en consultas de lactancia dependientes
unidad neonatal**





Favorecer alimentación a demanda



Neo-IHAN

Alimentación atendiendo señales

Alojamiento conjunto

Puertas abiertas 24h





Preparación alta



Neo-IHAN

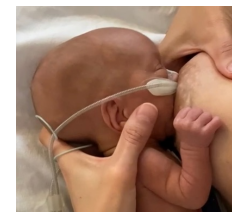
Plan de alimentación durante el ingreso y al alta

Habitación madre bebé previo alta



Noble LM, Okogbule-Wonodi AC, Young MA. ABM Clinical Protocol #12: Transitioning the Breastfeeding Preterm Infant from the Neonatal Intensive Care Unit to Home, Revised 2018. Breastfeed Med. 2018 May;13(4):230-236. doi: 10.1089/bfm.2018.29090.ljn. Epub 2018 May 2. PMID: 29717879.





Neo-IHAN

Educación sanitaria / asesoramiento individual / escuela familias



8. Conclusiones



Neo-IHAN

- Paso sonda al pecho proceso complejo para el que el personal de enfermería de la unidad neonatal debe estar formado
- Progresión a la alimentación oral siguiendo un modelo basado en el desarrollo
- Tener en cuenta aquellos factores que dificultan o retrasan el amamantamiento
- Apoyarnos en instrumentos para valorar la alimentación oral en el prematuro
- Tener en cuenta las fases evolutivas en la alimentación de un prematuro
- Acompañamiento y seguimiento durante todo el proceso y tras alta hospitalaria
- Seguimiento de esta población de riesgo en consultas de lactancia dependientes de la unidad neonatal





**Grupo de trabajo
Neo-Ihan**

GRACIAS!



Neo-IHAN

