



# Guía de orientación para la persona gestante

OSPE



## **PRESENTACIÓN**

Esta guía de orientación que OSPe pone hoy en sus manos tiene un objetivo educacional, de orientación para la persona gestante y además incluye consejos para los primeros cuidados del bebé.

Confiamos que el material que aquí le acercamos, en el marco de nuestro compromiso con su salud y bienestar así como los de su familia, le resulte útil y sea de su agrado.

**Cordialmente,**



## GUÍA DE ORIENTACIÓN PARA LA PERSONA GESTANTE

Información sobre el embarazo .....	7
- Duración del embarazo .....	7
- ¿Qué es y para qué sirve la atención prenatal? .....	7
- Estudios que se realizan durante el embarazo .....	8
- Algunos síntomas que pueden asociarse al embarazo .....	8
- Recomendaciones nutricionales .....	10
- Otras recomendaciones .....	10
- Algunos problemas que pueden surgir durante el embarazo .....	11
- El embarazo gemelar .....	11
El parto y el parto .....	12
El puerperio .....	14
Cuidados del recién nacido en su primer mes .....	15
- El sueño del bebé .....	15
- El uso del chupete .....	16
- Los cuidados del cordón umbilical .....	17
- La higiene del recién nacido .....	17
- El cambio de pañales .....	18
- La vestimenta .....	19
- Los cólicos del recién nacido .....	19
- La ictericia del recién nacido .....	19
Lactancia materna exclusiva .....	20
- ¿Por qué alimentar exclusivamente con leche materna? .....	20
- ¿Cómo prepararse durante el embarazo para amamantar? .....	21
- Luego del parto .....	21
- Técnicas de amamantamiento .....	22
- ¿Qué hacer frente a los problemas mamarios que pueden afectar la lactancia? .....	23



## INFORMACIÓN SOBRE EL EMBARAZO

---

### Duración del embarazo

En condiciones normales, el embarazo tiene una duración aproximada de 280 días, ó 40 semanas contando desde el primer día de la última menstruación. Se considera que el momento óptimo para el nacimiento es después de la semana 38 y antes de la semana 42. Entre la semana 38 a la 42 (embarazo a término) el bebé está lo suficientemente maduro para tener una vida extrauterina. A los recién nacidos antes de la semana 38 se los considera prematuros; a veces los niños prematuros requieren de cuidados especiales dada la inmadurez general y en especial de su sistema respiratorio.

### ¿Qué determina el momento del nacimiento?

Aún no se han comprendido completamente los mecanismos biológicos que desencadenan el parto. Sí se sabe que la coordinación entre el bebé y el organismo materno es fundamental; cuando el bebé está por nacer se liberan elementos químicos y hormonales que producen las contracciones uterinas. No se puede prever cuándo se va a poner en marcha el proceso, pero días antes del parto hay indicios, como la expulsión del tapón mucoso o contracciones irregulares.

### ¿Qué es y para que sirve la atención prenatal?

El embarazo es una etapa normal en la vida de la persona gestante, un acontecimiento único que merece una consideración y cuidados especiales para que se desarrolle felizmente y llegue a buen término.

La *atención prenatal* consiste en una serie de consultas médicas en las que se efectúan controles que ayudan a observar el crecimiento del bebé y permiten detectar precozmente cualquier problema que pudiera surgir durante el embarazo.

Es conveniente concertar la primera cita con el médico apenas Ud. obtiene el diagnóstico de embarazo. Durante un embarazo normal se considera adecuado que se realicen entre 10 y 12 consultas. El mínimo aconsejado por la Organización Mundial de la Salud es de 8 en todo el embarazo. Las consultas se realizan al principio cada 4 semanas, hasta la semana 32. Luego se hacen cada 2 ó 3 semanas, hasta la semana 37, y a partir de entonces, una vez por semana hasta el nacimiento.

Durante los controles el médico le hará algunas preguntas sobre su estilo de vida y sus antecedentes médicos. También le controlará el peso, la tensión ar-

terial, los latidos del bebé, su posición dentro del útero y el crecimiento uterino.

### Estudios que se realizan durante el embarazo

A lo largo del embarazo el médico podrá pedirle una serie de estudios. Entre ellos:

- Análisis de orina
- Serología para Hepatitis B
- Serología para enfermedad de Chagas
- Grupo y Factor sanguíneos
- Glucemia
- Hemograma
- Serología para HIV
- Estudios de inmunidad para ciertas enfermedades infecciosas (rubéola, toxoplasmosis, sífilis, etc.)
- Ecografías (generalmente una por trimestre) que sirven para evaluar la edad gestacional del bebé en semanas, la posición que adopta dentro del útero, su crecimiento, la madurez de sus órganos, la posición de la placenta y la cantidad de líquido amniótico.

El médico también le indicará la aplicación de algunas vacunas durante el embarazo:

- **Antigripal:** una dosis en cualquier trimestre de la gestación, y en caso de no haberla recibido durante el embarazo, una dosis dentro de los 10 días después del parto.
- **Triple bacteriana acelular** (protege contra difteria, tétanos y tos convulsa): una dosis en cada embarazo, a partir de la semana de 20 de gestación.
- **Virus Sincicial respiratorio (VSR):** una dosis en cada embarazo, entre las semanas 32 y 36 de gestación para proteger al bebé contra infecciones respiratorias graves.
- **Hepatitis B:** Se puede iniciar o completar el esquema de 3 dosis durante el embarazo.

### Algunos síntomas que pueden asociarse al embarazo

Durante el embarazo ocurren muchos cambios en el cuerpo de la persona gestante, algunos visibles y otros no, pero que se expresan con síntomas. Estos síntomas, aunque algunos pueden ser molestos, son habitualmente manifestaciones de cambios normales. Sin embargo, es mejor controlarlos si su inten-

sidad o frecuencia se tornaran excesivos.

En los primeros meses suelen presentarse náuseas y vómitos. Para aliviarlos se recomienda ingerir poca cantidad de alimentos y con mayor frecuencia, ya que las porciones pequeñas se toleran mejor. También suelen tolerarse mejor los alimentos y bebidas fríos. Si persisten, es aconsejable consultar con el médico. Durante el primer trimestre puede notarse tendencia al sueño y mayor cansancio. Es común que la persona gestante embarazada tenga registros de presión arterial baja y a veces mareos. Es recomendable estar bien hidratada, y evitar exponerse al calor intenso y/o estar mucho tiempo de pie.

También es posible que haya deseos de orinar más frecuentemente, y esto se acentúa hacia el final del embarazo debido a la compresión que provoca el útero al estar ubicado por encima de la vejiga. Sin embargo, si hay ardor al orinar,



o si al terminar de hacerlo persiste la sensación de necesidad de orinar, pueden ser síntomas de infección urinaria y debe ser motivo de una consulta médica.

El flujo vaginal también aumenta durante este período, sobre todo por la mañana al levantarse. Es normal que así ocurra, pero si se observa mal olor, color amarillo o amarillo verdoso, picazón, ardor o rastros de sangre, se debe consultar al médico.

Debido a los cambios hormonales que se producen durante el primer trimestre, las mamas aumentan de volumen

y pueden doler.

En los últimos meses el abdomen alcanza un volumen importante y genera sensación de peso y presión en la pelvis.

Puede haber dolor lumbar, que mejora usando calzado de taco bajo, tratando de mantener una buena postura y evitando levantar pesos excesivos.

Puede sentirse acidez o dolor en la “boca del estómago” y también reflujo. Para esto, también es útil ingerir porciones pequeñas frecuentemente, y evitar ciertos alimentos: gaseosas, jugos ácidos, tomates frescos o cocidos, dulces y golosinas, productos que contengan cafeína, entre otros.

La constipación y la aparición de hemorroides suelen ser problemas frecuentes. Es recomendable ingerir muchas frutas y verduras (bien lavadas y/o cocidas),

sobre todo de hoja verde, y tomar mucho líquido. No se recomienda tomar laxantes sin indicación médica.

La distensión de la piel provocada por el aumento del volumen de las mamas y del útero puede generar estrías. Un excesivo aumento de peso, y la retención de líquidos, pueden agravarlas.

### Recomendaciones nutricionales

Además de la indicación de fraccionar la comida en varias porciones pequeñas e ingerir con mayor frecuencia, se recomienda especialmente el cumplimiento de una dieta adecuada, que aporte las vitaminas y nutrientes que se necesitan para llevar adelante el embarazo de manera saludable.

Durante el embarazo se necesitan aproximadamente 340 calorías diarias adicionales en el segundo trimestre y 450 calorías diarias adicionales en el tercer trimestre por sobre los consumos habituales. Esto debería obtenerse mediante un aumento de la ingesta de frutas y verduras frescas bien lavadas o cocidas, carnes rojas, de pescado o productos de granja bien cocidos y derivados lácteos. También es importante mantener una buena hidratación.

Las necesidades crecientes de hierro durante el embarazo podrán requerir que su médico le indique suplementos de este importante mineral.

Deben evitarse:

- Lácteos y jugos de fruta o de vegetales no pasteurizados
- Carnes no cocidas
- Dietas vegetarianas estrictas
- **Alcohol**

Deben consumirse con moderación:

- Atún, salmón, caballa
- Cafeína (café, gaseosas tipo cola)

### Otras recomendaciones

En el curso del embarazo evite estrictamente tomar medicamentos de cualquier tipo sin la prescripción de su médico.

Fumar es perjudicial para su salud, y hacerlo durante el embarazo puede causar daño al bebé o nacimiento prematuro.

El alcohol, incluso en pequeñas cantidades, puede perjudicar el desarrollo del

bebé. Absténgase de tomar alcohol durante el embarazo.

Si realiza tareas de jardinería, utilice guantes para evitar contaminaciones con tierra que pueda transmitir enfermedades.

La preparación, almacenamiento y cocción de los alimentos para la embarazada debe ser particularmente cuidadosa, para evitar la contaminación y la transmisión de enfermedades.

Las carnes crudas deben ser almacenadas y preparadas en sitios distintos a los que se utilizan para los vegetales y lácteos. También, el lavado de manos y la higiene de los sitios de preparación y cocción son de fundamental importancia. Es aconsejable el uso de ropa cómoda y suelta. Se deben evitar las medias con elásticos que compriman las piernas y muslos, porque dificultan la circulación venosa y favorecen la hinchazón en los miembros inferiores.

Los baños de ducha son preferibles a los de inmersión, porque éstos pueden causar hipotensión arterial.

Es muy importante mantener una correcta higiene bucal. Durante el embarazo puede presentarse inflamación de las encías, que provoque sangrado. Una consulta al odontólogo es vital para la prevención de la enfermedad periodontal. Esta enfermedad es la principal responsable de la pérdida de piezas dentarias, por lo que su prevención y tratamiento deben ser prioritarias.

### Algunos problemas que pueden surgir durante el embarazo

Conviene consultar sin demora a un profesional si ocurriera alguno de los siguientes:

- Pérdida de líquido o sangre por genitales.
- Aparición de contracciones, especialmente si son dolorosas, frecuentes o se acompañan de pérdida de sangre o líquido.
- Molestias al orinar, ardor, dolor.
- Fiebre.
- Dolor persistente de cualquier localización.
- Hinchazón exagerada de las piernas.
- Cambios súbitos en el peso corporal.
- Ausencia de movimientos fetales en el tercer trimestre (los movimientos comienzan a percibirse recién después de la semana 20).
- Cefalea intensa, visión borrosa.
- La presencia de prurito generalizado (picazón en todo el cuerpo).
- Presión arterial alta.
- Cambios amarillentos en el color de la piel.

## El embarazo gemelar

Algunos embarazos son múltiples, es decir que hay más de un bebé en un solo embarazo.

Esto puede ocurrir naturalmente en una cierta proporción de casos; tanto si se trata de gemelos *monocigóticos* (los que proceden de un solo óvulo y un solo espermatozoide y son gemelos idénticos) como si proceden de dos óvulos fecundados por dos espermatozoides (en este caso los gemelos pueden ser de distinto sexo y no se parecen entre sí más que dos hermanos no gemelos).

Los gemelos idénticos ocurren aproximadamente en 4 de cada 1000 embarazos y esto no varía con los antecedentes familiares, la edad de la madre ni los tratamientos hormonales.

Los gemelos no idénticos, también llamados *dicigóticos*, ocurren con más frecuencia a partir del segundo embarazo, cuando hay antecedentes de gemelos dicigóticos en la familia, en personas gestantes de edad más avanzada y cuando la madre recibió tratamientos hormonales.

Los embarazos gemelares tienen mayor tendencia a presentar algunas complicaciones, como vómitos excesivos, hipertensión arterial, diversos problemas derivados de la ubicación de los bebés dentro del útero y posibilidad de parto prematuro por el mayor aumento de tamaño uterino.

Por eso es muy importante realizar controles obstétricos frecuentes. El médico podrá detectar a tiempo la mayoría de las complicaciones, y adoptar conductas apropiadas para minimizar los riesgos para la madre y los bebés.

Es importante aprovechar los meses del embarazo para organizar y preparar el



apoyo necesario para cuando nazcan los gemelos. Cuidar de dos o más bebés a la vez es una tarea agotadora y larga, por eso es importante buscar y planear cierta ayuda “extra” por parte del padre, familiares o alguien que se ocupe de las tareas domésticas.

La consulta prenatal con el pediatra es de suma importancia en este caso para informarse sobre la mejor forma de realizar el cuidado de gemelos.

## EL PREPARTO Y EL PARTO

---

El parto más conveniente para la madre y el bebé es el llamado “natural”, que se realiza por vía vaginal. Entre los beneficios para la persona gestante, están la recuperación más rápida, menor riesgo de complicaciones, menor pérdida de sangre y la oportuna liberación de la hormona oxitocina, que ayuda entre otras cosas que el útero vuelva a su tamaño normal, a la producción de leche materna y a fortalecer el vínculo con el bebé. Para este, están la mejor oxigenación durante el parto vaginal, una adaptación más suave al ambiente externo y el menor riesgo de problemas respiratorios.

No obstante, puede haber razones médicas que justifiquen plenamente el nacimiento mediante operación cesárea. El parto por cesárea está indicado cuando el natural constituye un riesgo para su salud o la del bebé. Este tipo de parto puede ser planificado previamente o puede decidirse de urgencia en caso de complicación durante el trabajo de parto.

El **trabajo de parto** incluye todos los cambios que se producirán en el cuerpo de la persona gestante para prepararlo para el nacimiento del bebé. Durante la etapa inicial, el cuello del útero se dilatará y aparecerán contracciones que comenzarán siendo espaciadas, aproximadamente cada 15 minutos, y que irán aumentando su frecuencia paulatinamente hasta que aparezcan cada 5 minutos.

Deberá ponerse en contacto con la partera o el médico/a obstetra, quienes la orientarán en los pasos a seguir.

Una vez que se encuentre en su lugar de atención, podrá recibir distintos tipos de analgésicos que se pueden usar en el curso del trabajo de parto. Su obstetra la orientará y podrá aconsejar sobre la necesidad de tomar alguna conducta en relación con los dolores del trabajo de parto.

En Argentina, la Ley N°25.929, conocida como la Ley de Parto Respetado, garantiza varios derechos importantes para las personas gestantes y sus familias durante el embarazo, parto y puerperio:

- **Protagonismo y decisión:** La persona gestante tiene derecho a ser la protagonista de su embarazo, parto y puerperio, sin intervenciones innecesarias que impidan su participación y toma de decisiones.
- **Trato respetuoso:** Se le debe garantizar un trato respetuoso y personalizado, considerando costumbres, pautas culturales e identidad de género.
- **Parto vaginal respetuoso:** El parto debe respetar los tiempos biológicos y psi-

cológicos, evitando prácticas invasivas y medicación no justificada.

- **Información clara:** Debe recibir información comprensible sobre las prácticas de salud para poder decidir libremente entre las alternativas disponibles.

- **Acompañamiento:** Puede elegir a una persona de confianza para que le acompañe durante el embarazo, trabajo de parto, parto y puerperio.

- **Contacto con el bebé:** Tiene derecho a estar en contacto piel con piel con su bebé y a favorecer la lactancia desde el inicio, siempre que no requiera cuidados especiales.

## EL PUERPERIO

---

Se llama *puerperio* al período de 45 a 60 días posteriores al parto, durante los cuales el cuerpo de la personas gestante va recuperándose de las modificaciones que ocurrieron durante el embarazo. Se considera que el puerperio termina con el regreso de la menstruación.

Durante los primeros 3 ó 4 días luego del nacimiento se pueden presentar pérdidas de sangre, a veces con coágulos abundantes y de color rojo. Paulatinamente, las pérdidas (llamadas *loquios*) se tornan más escasas y se vuelven amarillentas. Pueden durar hasta 15 días. En general, no tienen olor desagradable. Si lo tuvieran, o fueran de color amarillento o verdoso, puede significar que se está produciendo una infección en el útero; en este caso, la consulta con el obstetra se hace imprescindible.

Se deben higienizar los genitales externos entre 3 y 5 veces por día, con una solución antiséptica indicada por el obstetra o con agua y jabón neutro. Se derrama el agua en los genitales con una jarra o recipiente, sin utilizar la ducha del bidet. Luego se seca con un apósito o toalla limpia, y se cambia el apósito. No es conveniente el uso de algodón porque se deshace. Si se realizó una episiotomía, se puede utilizar el secador de pelo con aire tibio para secar la zona, ya que el hecho de que esté seca ayuda a la cicatrización.

Mientras duran las pérdidas, no se deben usar tampones. El obstetra le indicará cuándo puede reanudar la actividad sexual.

En los primeros días después del parto, se producen contracciones uterinas un poco dolorosas, llamadas entuetos, que indican que el útero está volviendo a su tamaño normal. Puede ser que se sientan más al amamantar al bebé, por-

que en ese momento se segregan hormonas que estimulan las contracciones uterinas.

## CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO EN SU PRIMER MES

---

Los padres pueden asesorarse con el pediatra de cabecera antes del nacimiento del bebé.

Esto se denomina *consulta prenatal*, y en ella se brinda información acerca del cuidado de su bebé en los primeros días de vida. Es el momento adecuado para realizar las consultas sobre cómo estimular la lactancia, cuidados del cordón umbilical, cómo debe dormir el bebé, cuándo y cómo puede bañarse y todas las dudas que puedan surgir con respecto a los primeros días del bebé en el hogar.

### Algunas recomendaciones generales

Desde que nace, el bebé siente dolor y placer, ve, escucha y de a poco va aprendiendo a comunicarse. Hablarle, cantarle, mimarlo y llamarlo por su nombre son maneras de ir construyendo una relación de amor para que se desarrolle seguro y confiado. Los momentos de la alimentación, el baño y el cambio de pañales son ideales para estos intercambios.

Para el bebé es necesario sentir la piel y el calor del cuerpo de su mamá, su papá o las personas que lo cuidan.

Al tomar al bebé en brazos es importante que todo su cuerpo esté bien sostenido. Como todavía no puede mantener por sí mismo la cabeza firme, es necesario sujetarla especialmente para protegerla de movimientos bruscos y de posibles golpes.

Todas las personas que estén en contacto con el bebé deben lavarse las manos antes de tocarlo.

El bebé necesita estar en un ambiente bien aireado y sin humo; por eso no es conveniente fumar ni encender braseros o estufas a leña en el espacio en el que se encuentra.

Si el bebé tuviera vómitos, llanto intenso y frecuente, fiebre (temperatura axilar igual o mayor a 37,8°C) o diarrea, consulte inmediatamente con el médico.

### El sueño del bebé

Se recomienda acostar al bebé boca arriba, sobre un colchón firme y sin almohada. De este modo, cuando esté despierto podrá observar lo que lo rodea y

comunicarse más fácilmente con las personas que lo cuidan.

Para que tenga un sueño seguro, y evitar que la cara del bebé quede cubierta durante su sueño, se aconseja que la cuna esté libre de almohadas, almohadones, ropa enrollada, muñecas y juguetes.

El colchón debe ser firme y estar cubierto exclusivamente por una sábana fina. El bebé debe quedar boca arriba, con sus brazos por fuera de las sábanas y frazadas. De esta manera se evita que pueda deslizarse por debajo de la ropa de cama y duerma con su cabeza cubierta.

Si hace mucho frío es preferible ponerle al niño más ropa, y no recargar la cuna con mantas que lo puedan sofocar.

El bebé debe dormir en su propia cuna, y la misma puede estar ubicada al lado de la cama de la madre durante los primeros meses de vida.

Se debe evitar el calor ambiental intenso y el exceso de abrigo del niño. La ropa no debe dificultar los movimientos del bebé. En ambientes fríos o poco calefaccionados se recomienda colocar al bebé un gorro para impedir la pérdida del calor corporal.

Para que el sueño del bebé sea tranquilo, cuando lo cambie durante la noche no lo estimule ni excite; manténgalo tranquilo y en silencio.

Durante el día, hable y juegue con él, para alargar los tiempos en que está despierto y favorecer que duerma durante la noche.

Intente recostarlo en la cuna cuando esté adormilado, pero no completamente dormido, así se acostumbrará a dormirse en su propia cama (¡no siempre funciona!).

Si llora durante la noche, espere unos minutos antes de responder, para ver si se calma solo. Si no es así, levántelo pero evite prender la luz o jugar con él.

### El uso del chupete

Algunos bebés tienen necesidad de succionar con mucha frecuencia, incluso aunque hayan sido alimentados y no tengan hambre. El acto de succión tiene un efecto tranquilizador para ellos, y el chupete puede ser útil para proporcionarlos.

No existe un único tipo de chupete adecuado; es aconsejable probar hasta encontrar uno que se adapte al bebé, y tener por lo menos dos.

El chupete debe estar siempre limpio. Hay que esterilizarlo una vez al día, del mismo modo que a los biberones, y antes de usarlo por primera vez. Si se cae al suelo, lavarlo con agua caliente y jabón. Hay que renovarlos con frecuencia, antes que se deterioren y presenten grietas o roturas.

No cuelgue el chupete del cuello del bebé con cadenas o cordones, ni lo pren-

da con alfileres de su ropa. Esto es peligroso y puede provocar accidentes que dañen al bebé.

### .Los cuidados del cordón umbilical

Es importante mantener el cordón umbilical limpio y seco para evitar infecciones. Las señales de infección son el enrojecimiento, el mal olor o la presencia de secreciones. Si ocurriera algo de lo referido, o hubiera sangrado mayor a unas pocas gotas, o si el bebé llorara cuando toca el cordón o la piel a su alrededor, consulte inmediatamente al médico.

Mantenga el pañal del bebé doblado por debajo del muñón del cordón, para que esté aireado y la orina no lo humedezca. Hasta que se produzca la caída del cordón, bañe al bebé con una esponja húmeda, sin sumergirlo en el agua.

Cada vez que cambie el pañal, limpie la base del cordón del modo que le haya indicado el médico. Paulatinamente el cordón adquirirá un aspecto oscuro, endurecido y arrugado, con la base rosada y seca.

No le tenga miedo a la limpieza del cordón umbilical; no duele.

Cuando la base del cordón se desprenda (entre los 5 y 15 días aproximadamente) pueden aparecer algunas gotas de sangre, no se alarme.

Una vez “caído” el muñón umbilical, continúe la limpieza por un par de días; ahora podrá bañarlo e higienizar la cicatriz con agua y jabón blanco no perfumado.

No coloque sobre el ombligo cuerpos extraños como monedas o botones, tampoco utilice ombligueros.

Existe la posibilidad de que se formen pequeñas hernias, que suelen ser bien toleradas y de curación espontánea.



### La higiene del recién nacido

El baño debe ser un momento alegre tanto para los padres como para el bebé; esta actividad le permite al recién nacido disfrutar sin la limitación de la ropa.

Puede bañarlo en cualquier momento del día, pero es prudente hacerlo antes de comer; si lo hace después puede tener vómitos.

La frecuencia del baño la decide usted; en época invernal lo puede hacer cada 1 ó 2 días, en verano tal vez convenga

hacerlo todos los días e incluso más de una vez.

La temperatura del agua debe estar alrededor de 36°C (la temperatura normal del cuerpo) ; una sencilla forma de saber la temperatura ideal, es tocar el agua con el codo, el no percibir ni frío ni calor indica la temperatura adecuada.

La habitación donde se baña al bebé no debe tener ventanas abiertas ni ventiladores encendidos.

**Nunca deje a su bebé sólo en el baño, ni por un segundo.** Si suena el teléfono o alguien toca a la puerta, ignórelos o en casos impostergables siempre lleve al bebé con Ud., nunca confíe en dejarlo en una posición fija en un bañador. Los accidentes pueden ocurrir rápidamente.

Siempre sostenga la cabeza del bebé mientras lo higieniza; un bebé cubierto de jabón puede resultar resbaladizo.

Prepare con anticipación lo que necesitará para bañar al bebé y téngalo al alcance de la mano.

Antes de comenzar, lave sus manos con agua y jabón.

Para la higiene del bebé, utilice una esponja con jabón blanco no perfumado y deslícela suavemente; enjuague con agua. Séquelo con toalla limpia. Para la limpieza de la cara use únicamente agua y séquela enseguida. No es necesaria la utilización de hisopos para la higiene de los conductos auditivos. Es conveniente no utilizar jabones perfumados o champú para bebés.

### El cambio de pañales

Durante los primeros meses, el pañal debe cambiarse después de cada toma de leche y siempre que esté mojado, pues la piel del bebé es muy delicada y se irrita con mucha facilidad. Los bebés orinan y defecan con mucha frecuencia, por lo que pueden ser necesarios muchos cambios de pañal al día.

En sus primeros días de vida, las deposiciones del bebé son numerosas, y van cambiando: al principio son negras y pegajosas (se las llama meconio); luego se van poniendo amarillas y más líquidas.

Cuando se disponga a cambiar el pañal, asegúrese de tener a mano todos los elementos necesarios. Puede ser útil guardarlos todos juntos en un contenedor.

**Nunca deje al bebé solo sobre el cambiador o la mesa, cama o sillón,** porque puede caerse fácilmente.

En la higiene del pañal utilice algodones humedecidos con aceite común de cocina, vaselina o linimento óleo calcáreo, haciendo la limpieza de adelante para atrás. No olvide limpiar los pliegues de los muslos y genitales.

Si se produce irritación o inflamación de la piel en la zona del pañal (dermatitis del pañal), es conveniente consultar rápidamente al médico para que diagnostique si la causa es simplemente irritación o hay alguna infección o reacción alérgica, e indique el tratamiento adecuado. La dermatitis del pañal es molesta y puede causar llanto y cambio de carácter del bebé.

### La vestimenta

Los recién nacidos, y más aún los prematuros, no regulan adecuadamente la temperatura del cuerpo, por lo que es necesario ser cuidadosos con la elección de la vestimenta. En general, se recomienda vestir a los recién nacidos con la misma cantidad de capas de ropa (a lo sumo, una más) que las que llevan los adultos para sentirse cómodos en ese momento. Puede envolverse al bebé con una mantilla, esto le permitirá conservar el calor corporal y además sentirse contenido, similar a la sensación que percibía en el útero materno. Un bebé prematuro puede necesitar una capa más de ropa.

La ropa no debe ser apretada, debe ser fácil de colocar y sacar y debe permitir cambiar los pañales fácilmente. Son mejores las telas elásticas, con broches o cierres en la entrepierna y mangas bastante amplias que no sean difíciles de quitar y colocar. Se deben evitar las cintas y lazos que puedan enredarse y lastimar al bebé, así como también los elásticos o cierres muy ajustados alrededor de cuello, piernas y brazos.

Mientras viste y desviste a su bebé, sostenga siempre su cabeza para evitar sacudidas bruscas.

### Los cólicos del recién nacido

Puede ocurrir que el bebé tenga, en algún momento del día o la noche, pero más frecuentemente a última hora de la tarde, algún tiempo en el que muestra intenso malestar, mueve brazos y piernas, llora o grita con fuerza, y a veces, elimina gases. Puede parecer inconsolable, y esto puede ocurrir todos o casi todos los días. A este cuadro, cuya causa no está del todo clara, se lo denomina “cólicos del lactante”. Generalmente tienden a desaparecer alrededor del 4° a 6° mes de vida.

### La ictericia del recién nacido

Se denomina así a la coloración amarillenta de la piel y la esclerótica (la parte blanca del ojo), que se produce en algunos bebés por el *aumento de la bilirrubina* en la sangre. Esto se debe a la inmadurez del hígado del recién nacido para procesar la bilirrubina, entre otros motivos.

Dentro de ciertos límites, este aumento de la bilirrubina es normal, no representa peligro alguno para el bebé y tiende a desaparecer en la primera semana de vida, a medida que el hígado madura. Pero si la bilirrubina sobrepasa determinados niveles (que dependen de la edad gestacional, días de vida y otros parámetros clínicos), puede ser necesario el control de estos valores mediante análisis de laboratorio y eventualmente, la indicación de algún tratamiento médico.

## LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

### ¿Por qué alimentar exclusivamente con la leche materna?

Lactancia materna exclusiva significa que durante los primeros 6 meses de vida el bebé es alimentado sólo con la leche materna. No recibe ningún otro alimento, líquido o sólido.

La leche materna es el único alimento que el bebé necesita hasta los seis meses de edad.

A partir de los 6 meses se recomienda complementar con alimentos nutritivos y adecuados, según las indicaciones del médico, y continuar con la lactancia materna hasta que madre e hijo decidan el destete. La recomendación nacional e internacional es prolongar la lactancia hasta los dos años o más, con alimentación complementaria oportuna y adecuada.

Para las mamás que trabajan también es posible la lactancia exclusiva con un buen asesoramiento del equipo de salud.



Esta forma de alimentación es natural, sana, económica, y tiene múltiples ventajas:

- Fortalece el vínculo madre – hijo, iniciado durante el embarazo.
- Facilita el óptimo desarrollo y crecimiento del bebé.
- Aporta todos los nutrientes que el bebé necesita hasta los 6 meses de vida.
- Protege al bebé de diarreas e infecciones respiratorias, haciéndolas menos probables y más leves.
- Previene la aparición de alergias y/o



eczemas.

- Favorece que el bebé tenga un peso saludable y disminuye la probabilidad de que ocurra obesidad del lactante.

### ¿Cómo prepararse durante el embarazo para amamantar?

Durante el embarazo, las mamás experimentan modificaciones que las preparan para producir leche luego del parto. Es conveniente cuidar los pezones con anticipación al mismo para favorecer un amamantamiento exitoso y sin complicaciones:

- Lavar los pezones sólo con agua, para evitar que los jabones quiten la grasa natural de la piel. Ésta los protege y ayuda a evitar las grietas. No cepillarlos, frotarlos ni usar alcohol. Mantener estos cuidados también después del parto, durante toda la lactancia materna.
- Dejarlos expuestos al aire (si fuera posible, al sol) durante al menos 15 – 20 minutos al día.
- Consultar con el médico obstetra si los pezones fueran planos, umbilicados o presentaran algún tipo de dificultad para un correcto amamantamiento.

### Luego del parto

Es aconsejable poner al bebé al pecho durante la primera hora de vida, porque durante ese lapso está despierto y eso facilita la primera prendida y estimula rápidamente a las mamás de la madre para cuando el bebé tenga hambre.

El estímulo más importante para favorecer la bajada de la leche es la succión del bebé.

Ésta desencadena un reflejo que hace que el pecho expulse la leche, y también estimula su producción.

Los primeros días luego del nacimiento, la madre produce calostro, que es un líquido muy nutritivo y con propiedades antiinfecciosas. Por lo general, la bajada de la leche se produce a partir del tercer día.

### Técnicas de amamantamiento

- Es importante estar cómoda y relajada, ya que el dolor, el miedo y la ansiedad pueden impedir el reflejo de salida de la leche. El momento del amamantamiento es una experiencia agradable de gran acercamiento entre la madre y el bebé, y requiere un ambiente tranquilo y confortable para ambos.
- La boca del bebé debe colocarse de modo que apoye bien sobre la areola y cubra gran parte de ésta. De este modo la succión es eficaz e indolora. Si la boca del bebé apenas rodea el pezón, no succiona bien y se favorece la aparición de grietas.
  - Como el bebé produce vacío con su boca al succionar, para desprenderlo del pecho hay que introducir suavemente un dedo en la comisura de su boca, rompiendo el vacío y separándolo suavemente. Esto evita que el pezón se lastime.
- Se debe alternar el orden en que se le ofrecen los pechos en las tomas sucesivas: comenzar siempre por el último del cual succionó en la toma anterior. Esto favorece el mejor vaciado de las mamas, lo cual las estimula a producir más.
- Se recomienda alternar las distintas posiciones (ver imágenes), ya que esto facilita un buen vaciado de toda la mama, y ayuda a prevenir las grietas en los pezones.
- Los primeros días, hasta que baje la leche, es importante poner al bebé al pecho todas las veces que sea posible. El bebé puede necesitar en estos primeros días de 6 a 8 comidas efectivas en 24 horas, y algunos comen 10 ó 12 veces. Esto se debe a que el calostro no les produce tanta saciedad como la leche, y vuelven a tener hambre más pronto. Sin embargo, como se ha dicho, el calostro es un alimento muy importante y el bebé se beneficia mucho al recibirlo. La frecuencia de las tomas tiende a disminuir cuando baja la leche.
  - Es importante que madre e hijo permanezcan juntos día y noche, para permitir alimentarlo a libre demanda. Esto favorece en gran medida la bajada de la leche y predispone a la madre para tener una lactancia exitosa.

- Debe evitarse administrarle al bebé complementos de solución glucosada durante estos primeros días, ya que es innecesaria e interfiere con el desarrollo del amamantamiento: el bebé succiona menos y estimula menos la producción de leche materna.
- Cuando baja la leche, los pechos pueden sentirse tensos, calientes y doloridos. Es aconsejable que antes de poner el bebé al pecho, se realicen masajes en forma circular en las mamas como si fuera un rodillo, y se ablande la areola por medio de extracción manual. Si luego de amamantar continúan llenos, aliviarlos con extracción manual y fomentos fríos. Consulte a su médico para conocer las técnicas de extracción de leche materna.
- El tiempo de duración de cada mamada varía para cada madre e hijo, y debe ser flexible. Dejar que tome del primer pecho hasta que la succión empiece a ser más lenta, y del segundo hasta que esté satisfecho. Generalmente esto dura entre 5 a 20 minutos por lado.

### ¿Qué hacer frente a los problemas mamarios que pueden afectar la lactancia?

Hay algunos problemas mamarios que pueden presentarse durante la lactancia, como pezones dolorosos, grietas, taponamiento de los conductos y mastitis. Todos pueden prevenirse con cuidados sencillos: colocar al niño en posición correcta de amamantamiento, alternar posiciones, evitar retirarlo bruscamente del pecho sin romper el vacío primero, aplicar sobre el pezón una gota de calostro o de leche al terminar de amamantar, y seguir los mismos cuidados de higiene que durante el embarazo.

En caso que alguna de estas complicaciones igualmente se presente, hay que dar de mamar con mayor frecuencia y consultar siempre al médico obstetra.

### Enlaces de interés

- **Sociedad Argentina de Pediatría:** <http://www.sap.org.ar/>
- **Academia Americana de Pediatría:** <http://www.aap.org> - <http://www.healthychildren.org>

## TELÉFONOS ÚTILES

---

Centro de Atención al Beneficiario

0800-444-6773

Urgencias y Emergencias Médicas

0800-444-0226

Superintendencia de Servicios de Salud

0800-222-SALUD (72583)

The logo for OSPE (Organismo de Regulación y Control del Sector Privado de la Salud) features the letters 'OSPE' in a bold, teal, sans-serif font. The letter 'O' is stylized with a circular element on its left side.

[www.ospesalud.com.ar](http://www.ospesalud.com.ar)

Casa central: Av. L. N. Alem 690 1er piso, (C1001AAO)  
Ciudad Autónoma de Buenos Aires.