

Biberones y alimentación con biberón

Biberones que usamos:

- Posicionamiento y técnicas
- Recomendaciones para el hogar

Biberones

- En la NICU, es probable que el bebé necesite alimentarse, en parte, con un biberón para obtener suficiente leche materna o fórmula fortificadas para un buen crecimiento del cuerpo y del cerebro.
 - «Fortificada» significa que agregamos grasa y vitaminas en la leche materna o en la fórmula para asistir el crecimiento del bebé.
 - Si usamos «fórmula de leche materna fortificada», significa que agregamos grasa y vitaminas en la leche materna o en la fórmula para asistir el crecimiento del bebé.
 - La leche materna sin fortificar no contiene suficiente grasa para que los prematuros crezcan adecuadamente. No obstante, sí tiene suficiente grasa para el crecimiento de los bebés nacidos a término.
- En la NICU, usamos biberones y tetinas de Dr. Brown's.
 - Los biberones de Dr. Brown's tienen una abertura que evita que se forme vacío dentro del biberón.
 - Esto permite evitar que la leche salga demasiado rápido, demasiado lento o no salga.
 - Los biberones de Dr. Brown's permiten que la leche salga con un flujo uniforme, como la leche materna.



Biberones: flujo uniforme

- Usamos los biberones de Dr. Brown's para ayudarla a alimentar al bebé con un flujo uniforme.
 - El flujo de la tetina significa la velocidad con la que sale la leche de la tetina. Cuanto más pequeño el orificio, más lento saldrá la leche.
 - El flujo es importante para todos los bebés, pero especialmente para los bebés que están en la NICU quienes, a menudo, tienen más inconvenientes para acostumbrarse a succionar, tragar y respirar de manera segura.
 - En la mayoría de los casos, los bebés prematuros necesitan velocidades de flujo más lentas que los bebés nacidos a término porque su cerebro y sus habilidades todavía están desarrollándose.
 - El terapeuta y el personal de enfermería la ayudarán a decidir cuál es la mejor tetina para empezar, y cuándo y cómo cambiarla.
- ¿Por qué importa la velocidad del flujo de la tetina?
 - Es MUY difícil para el bebé prematuro manejar el cambio de flujo en cada alimentación.
 - Usted y su bebé aprenderán cómo alimentarse más rápidamente si saben qué esperar en cada alimentación.
 - Los cambios frecuentes en la alimentación pueden alargar su estadía hospitalaria y podrían aumentar sus sentimientos y preocupaciones sobre su habilidad de alimentar al bebé.
 - Los biberones y las tetinas de Dr. Brown's ofrecen un flujo constante de leche. Usar el flujo correcto en la tetina y no hacer muchos cambios de tetinas ayuda a que el bebé aprenda a alimentarse.

Biberones: tetinas

- Solemos usar 4 tetinas distintas, cada una con una velocidad de flujo distinta.
 - Si el bebé necesita una tetina distinta a las cuatro que se describen aquí, el terapeuta ocupacional, el logoterapeuta o el personal de enfermería se lo dirán.



Tipo 1:

Tetina Ultra Premie de Dr. Brown's

- Flujo más lento
- Es un buen punto de partida para el bebé si pasó mucho tiempo con apoyo respiratorio, o si tendrá problemas para aprender a succionar, tragar y respirar durante la alimentación.
- MUCHOS bebés que están en la NICU necesitan esta tetina cuando se les da el alta. Está bien si su bebé necesita este flujo para estar seguro, incluso cuando esté en casa.

Tipo 2:

Tetina Premie de Dr. Brown's

- Esta tetina es aproximadamente un 30 % más rápida que la tetina Ultra Premie.
- Si el bebé está estable y no fue muy prematuro, es probable que empiece con esta tetina.
- Muchos bebés que están en la NICU se van a casa con esta tetina.

Tipo 3:

Tetina Transition de Dr. Brown's

- Esta tetina es aproximadamente un 30 % más rápida que la tetina Premie.
- El bebé usará esta tetina si nace cerca de la fecha prevista de parto o si puede alimentarse con un flujo más rápido.

Tipo 4:

Tetina #1 de Dr. Brown's

- Esta tetina es aproximadamente un 30 % más rápida que la tetina Transition.
- La mayoría de los bebés que están en la NICU no usarán esta tetina hasta mucho tiempo después del alta.
- El flujo de esta tetina es similar al de otras tetinas de «flujo lento» de otras marcas de biberones. Si quiere usar otro biberón, cambiarlo cuando el bebé se alimenta de manera segura con una tetina #1 es un buen momento.

Biberones: tetinas

- A veces usamos un biberón y una tetina de Dr. Brown's con una boca más ancha.
 - Estas tetinas pueden ser mejores para que el bebé se prenda si el bebé abre grande la boca. Solo están disponibles en 2 flujos lentos.

Tipo 1: Tetina Preemie de Dr. Brown's

- Esta tetina es aproximadamente un 30 % más rápida que la tetina Ultra Preemie angosta.
- Si el bebé tiene inconvenientes para manejar este flujo, deberá usar la Ultra Preemie angosta.

Tipo 2: Tetina #1 de Dr. Brown's

- Esta tetina es aproximadamente un 60 % más rápida que la tetina Preemie.
- El bebé deberá estar muy organizado para manejar este flujo de manera segura.
- No hay un flujo de transición (Transition) en las tetinas Dr. Brown's de boca ancha.
- Si piensa en cambiar por una opción ancha, debe tener en cuenta la falta de opciones de flujo.



Alimentación con biberón

- Los métodos de alimentación con biberón para los bebés prematuros son muy distintos que para los bebés que nacen a término.
 - Cómo sostener al bebé mientras lo alimenta con biberón:
 - La alimentación con biberón es mejor en la posición que se conoce como recostado de lado, en la que el biberón está paralelo al piso.
 - Con el biberón paralelo al flujo, verá la leche en la tetina.
 - Esta posición permite que el bebé extraiga la leche de la tetina del biberón como lo haría con la lactancia, en lugar de que la leche chorree hacia su boca cuando el bebé hace una pausa para tragar y respirar.
 - Recostarse de lado mantiene la cabeza del bebé en una posición buena para que trague y respire con seguridad.
 - Además, usted puede ver la garganta del bebé para ver cómo traga.



- Envolver al bebé:
 - Le recomendamos que envuelva al bebé holgadamente en una manta para contenerle las piernas y mantener sus manos elevadas junto a la cara.
 - Esto le permite mantenerse concentrado durante la alimentación.

Alimentación con biberón: ritmo

- El ritmo consiste en el patrón de succionar, pausar para tragar y luego respirar antes de volver a succionar.
- La mayoría de los bebés prematuros tienen dificultades para crear su ritmo. Necesitan nuestra ayuda. Usted detendrá el flujo de leche a propósito para dar tiempo a que el bebé trague y respire.
 - Con el biberón paralelo al piso, podrá ver la leche en la tetina.
 - Si no puede escuchar, ver o sentir la respiración del bebé, deberá inclinar el biberón hacia abajo levemente (dejando la tetina en la boca del bebé con el bebé prendido) para que ya no haya leche en la tetina.
 - Inclinar el biberón hacia abajo le indica al bebé que debe hacer una pausa para tragar o respirar.
 - Una vez que haya visto que el bebé traga y respira, puede volver a inclinar el biberón levemente hacia arriba para que haya leche en la tetina.
 - Repita este patrón según sea necesario durante la alimentación.
 - Algunos bebés necesitan que usted controle el ritmo durante toda la alimentación; otros, solo al principio para que reduzcan la velocidad, y otros cuando avanza la alimentación y ya están cansados.
- Una buena alimentación consiste en que usted se concentre en el bebé y responda a sus señales.
- Deje de alimentarlo ante cualquier signo de estrés, o si el bebé se detiene.

Alimentación con biberón

- Una buena alimentación consiste en que usted se concentre en el bebé y responda a sus señales.
 - Mantenga la habitación en silencio y sin distracciones.
 - Limite la conversación con otras personas que estén en la habitación mientras alimenta al bebé.
 - Intente evitar distracciones, como usar el teléfono, mientras alimenta al bebé.
 - Observe al bebé con atención; no mire el monitor mientras lo esté alimentando.
 - Queremos determinar cuándo el bebé tiene dificultades observándolo, no mirando el monitor.
 - No tendrá un monitor cuando esté en casa.
- Solo debe alimentar al bebé cuando este demuestre que está listo para comer.
- Debe interrumpir la alimentación si el bebé muestra signos de estrés.

Alimentación con biberón

- **Consejos útiles para alimentar al bebé:**
 - Coloque suavemente la tetina en la boca del bebé si abre la boca para usted. Nunca fuerce la tetina dentro de la boca del bebé.
 - Puede ser útil dejar caer un par de gotas de leche en los labios del bebé para indicarle que, a continuación, vendrá la tetina.
 - NO sacuda, jale ni gire el biberón dentro y fuera de la boca del bebé mientras se está alimentando.
 - ¡Es difícil prenderse a una tetina en movimiento!

Eructos

- Haga que el bebé eructe según las señales que muestre.
 - Si el bebé se retira, gira la cabeza o escupe la tetina mientras se alimenta, es probable que necesite una pausa para eructar.
 - Si el bebé tiene dificultades para digerir y regurgita mucho cuando lo alimentan con biberón o por sonda, tal vez deba hacer que eructe más a menudo.
 - Si el bebé no hace ninguna de las conductas anteriores, no necesita detenerse con frecuencia para hacer que eructe. Si lo hace, podría interrumpir su agarre/patrón, y no lograr que vuelva a prenderse.
- Haga que el bebé eructe con suavidad.
 - Siente al bebé con el mentón apoyado entre su pulgar y dedo índice. Si esto no funciona, puede frotarle la espalda suavemente hacia arriba.
 - Levantar al bebé hasta su hombro para que eructe también es una buena posición, pero suele funcionar mejor una vez terminada la alimentación. De lo contrario, moverá al bebé mucho, y esto puede abrumarlo.
 - Evite golpear fuerte la espalda del bebé; puede hacer que se sacuda la cabeza del bebé. También puede hacer que el bebé se desconcentre de su alimentación.

Consejos para usar el biberón en casa

- El servicio de Terapia para el Desarrollo (OT/ST) trabajará con usted para indicarle dónde comprar los biberones y las tetinas recomendados para usar en casa.
- Por lo general:

<u>Si usa estos en la NICU:</u>	<u>Deberá usar estos en casa:</u>
Dr. Brown's Level 1	<ul style="list-style-type: none">• Dr. Brown's Level 1, o• Cualquier tetina de FLUJO LENTO disponible en tiendas
Dr. Brown's Transition	<ul style="list-style-type: none">• Dr. Brown's Transition
Dr. Brown's Preemie	<ul style="list-style-type: none">• Dr. Brown's Preemie
Dr. Brown's Ultra Preemie	<ul style="list-style-type: none">• Dr. Brown's Ultra Preemie

- Puede comprar los biberones y las tetinas de Dr. Brown's en tiendas tales como Target, Walmart, Buy Buy Baby, y en línea en www.amazon.com y drbrownsbaby.com.
- La tetina Transition solo está disponible en línea. Hemos encontrado que es más sencillo comprar la mayoría de los biberones y las tetinas en línea.

Recomendaciones para usar el biberón en casa

- Informe a Terapia para el Desarrollo (OT/ST) si quiere traer otro sistema de biberón.
- Espere hasta que el bebé haga alimentaciones prácticamente completas y pueda manejar el flujo de una tetina #1 de Dr. Brown's.
- Se deberán seguir los mismos procedimientos de lavado para los biberones de uso en el hogar que para los de Dr. Brown's.
 - Traiga más de un biberón y una tetina.
 - Asegúrese de que la tetina indique que es de «flujo lento» o «para bebés de 0 a 3 meses».
 - Etiquete los biberones con el nombre del bebé.
 - Usaremos una cesta en el lavavajillas para separar las piezas y los biberones del bebé.
- Tenga presente que es poco frecuente que se pueda usar otro sistema de alimentación en casa. La mayoría de los bebés necesitan la tetina con el flujo más lento para prematuros que solo está disponible en los biberones de Dr. Brown's.
- El personal de OT/ST la ayudará durante el proceso y la ayudará a elegir el mejor sistema de biberón para el bebé.