



HOSPITAL DE NENS DE BARCELONA



Escuela de padres: La Alimentación en el primer año de vida: Lactancia materna / artificial. Introducción de los alimentos.

Gracias al **Hospital de Nens de Barcelona**, y a la **Dra. Llagostera**, hoy os hablaremos de la **Lactancia artificial y mixta**.

Una vez presentada la **Lactancia materna**, artículo que podéis releer en nuestro blog, os presentamos hoy un resumen de la charla sobre **Lactancia artificial y mixta**. ¡Seguro que os interesa!

La Lactancia artificial

Todas las leches de inicio y de continuación están elaboradas con leche de vaca adaptada, a la que se le modifica la proporción de proteína, se le añaden grasas poliinsaturadas, e incluyen como único hidrato de carbono, normalmente, la lactosa, les añaden minerales, vitaminas, y también aminoácidos. Todas las leches están autorizadas por la OMS, AAP y la ESPGHAN. Pero no todas son idénticas, las hay con más grasas, con bifidobacterias, las hay que estrictamente menos, etc...

Al principio, si el bebé acepta bien una leche, no hace falta cambiar, de más mayor, cuando el niño/a tiene una dieta variada, la puedes cambiar, su aparato digestivo es más maduro y lo educas a nuevos sabores.

Con la **Lactancia artificial** hay más riesgo de muerte súbita, pues los bebés aguantan más sin comer y duermen más, con lo que pueden hacer una hipoglucemia con más facilidad.

Es importante no forzar a acabar los biberones, pues no siempre el bebé tiene el mismo apetito.

Los biberones se han de preparar al momento, pues son un excelente campo de cultivo para los virus y las bacterias. No hace falta hervir el agua, podríamos concentrar la cantidad de sales y minerales y saturar el riñón, es mejor agua envasada de baja mineralización. Hay muchas marcas minerales, y son más recomendables que la del grifo, pues si viajamos con el bebé, el cambio del agua le puede provocar diarreas.

Tener en cuenta que si se aprieta mucho el biberón, cuesta mucho que salga el líquido, y si lo dejamos poco cerrado, el bebé se puede atragantar. Es importante dar el biberón inclinado de manera que la tetina y el cuello del biberón estén llenos de leche, pues se evita que el bebé trague aire.

Si el niño es muy ansioso, se puede reposar a media toma.

Que el bebé haga eructo es bueno, pero tampoco obligatorio que sea en todas las tomas.

No es necesario esterilizar, si el biberón es de uso personal. Lo más importante para evitar infecciones es lavarse las manos antes de prepararlo. Si se deja un biberón casi lleno, puede guardarse en la nevera para la siguiente toma. Si deja sólo un poco de leche es recomendable tirarlo.

Los tipos de leche que existen son:

- **Fórmulas especiales para Prematuros y RNBP**(recién nacido de bajo peso)



HOSPITAL DE NENS DE BARCELONA



- **Sin Lactosa:** para intolerancias a la lactosa o también después de grandes diarreas, se pueden usar durante unos meses hasta que se reestablezca la flora intestinal. No está indicada x vegetarianos.

- **Preparados a partir de proteínas de Soja:** no suelen contener lactosa. Están preparados con proteínas de soja. Indicados para intolerantes a la lactosa y familias vegetarianas

- **Hidrolizadas:** no contienen lactosa y la proteína de leche de vaca está hidrolizada. Están indicadas para alergias o intolerancia a la proteína de leche de vaca.

- También hay leches especialmente formuladas para los niños que regurgitan (AR), para evitar el estreñimiento (AE) y para los que tienen cólicos (AC)

En cuanto a las **tetinas** de los biberones, las hay de silicona y látex. Pero cuidado que cuando los bebés tienen dientes no pueden usar las de silicona, pues las pueden romper. Además las de látex son más suaves y son ideales para los inicios de la lactancia artificial.

La lactancia mixta

Esta lactancia es la que combina la lactancia materna con la artificial.