ESE HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS CALDAS

LINEA: SEGURIDAD NUTRICIONAL

ESTRATEGIA: MUJERES AMIGAS DE LA LACTANCIA

Nombre del profesional: Carlos Andrés Valencia Garcés

Profesión: Enfermero Jefe.

Fecha de ejecución: 30 de mayo de 2025

Lugar de la capacitación: CDI Institucional Asociación Unidos para el desarrollo social, cultural y agroambiental de Colombia “ASOUNDESOCA”

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
ACTIVIDAD 4 - TALLER 2: Solución de problemas presentados en la lactancia materna **Hora inicio:** 2:00 pm **Hora de finalización**: 3:00 pm
2. OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Identificar las principales y más comunes dificultades tempranas de la lactancia materna y su relación con una técnica de lactancia ineficaz, con el fin de darles manejo oportuno y adecuado que prevenga complicaciones mayores o abandono de la práctica de la lactancia.
3. CURSO DE VIDA
JUVENTUD, ADULTEZ Y VEJEZ.
4. METODOLOGIA
1. Presentación del personal a cargo de la actividad. Se inició la actividad al grupo participante con la presentación del personal a cargo de la actividad educativa Carlos Andrés Valencia Garcés; Enfermero ejecutor de la ESE Hospital San José de Aguadas, con el tema a tratar durante la actividad, objetivo general y el orden del día a realizar. Con la participación de 12 mujeres en las instalaciones de ASOUNDESOCA Centro de desarrollo infantil sede Aguadas. 2. Presentación del fin de la actividad y los temas a tratar. Se solicitó a los asistentes recordar los temas tratados en la sección anterior con referente a la **TALLER 1: Técnicas de amamantamiento**; a continuación se dio a conocer la temática de la actividad a desarrollar en su ejecución, en el **TALLER 2. Solución de problemas presentados en la lactancia materna** y su objetivo general**,** se entrega a la participantes material educativo referido en el **ANEXO N1,** en la cual se refiere la identificación de problemas tempranos y causa, como solucionar problemas tempranos y/o recomendaciones, por medio de lectura grupal e intercambio de lectora a través de dinámica “TINTO TANGO”, para su respectiva socialización, mecanización e interiorización de los conceptos dados, algunas de las participantes refieren

experiencias previas o imaginario durante la sección refiriendo lo siguiente:

- "Es común que entre los problemas se deba a que les duela o estén aporreadas el seno porque uno ve que no los pegan bien"
- "algunas de las mamitas me dicen que le dejaron la leche porque les dolía lactar"
- "las mamas primerizas me dicen que no saben porque no les sale buena leche, orque les arde el pezón"
- "A mí me paso producía mucha leche y el niño no se la tomaba toda porque se llenaba y al final me dolía"

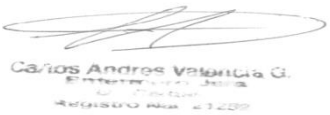
Durante dicha dinámica se resuelven dudas, imaginarios y mitos, con orientación del profesional de enfermería encargado de la actividad.

4. Cierre y despedida.

Se agradece la los asistentes su asistencia a la actividad; se adjunta listado de asistencia al taller.

CONCLUSIONES:

1. Se contó con la participación de 12 mujeres amigas de la lactancia.
2. Se recordó temas del taller n1 en cuanto a la técnica de amamantamiento.
3. Se realizó lectura grupal y escogencia del lector a través de dinamita "tingo tanto" para fomentar la concentración de las participantes, en la cual se expresaron por parte de estas los imaginarios, experiencias, mitos y preguntas surgidas en la cual se resuelven u orientan recomendaciones y conceptos académicos por parte del profesional de enfermería.
4. Se recordó fecha previamente concertada para la realización del próximo taller.



CARLOS ANDRES VALENCIA GARCES
ENFERMERO U. DE CALDAS
REG. 21252

ANEXO N1 MATERIAL EDUCATIVO ENTREGADO.

SOLUCIÓN DE PROBLEMAS PRESENTADOS DURANTE LA LACTANCIA:

La mayoría de las madres conocen la importancia de la lactancia materna tanto para la madre como para el hijo desde el punto de vista nutritivo, afectivo y de prevención de enfermedades; pero algunas madres desconocen que una técnica de lactancia inadecuada puede llegar a ocasionar problemas tempranos en las mamas y con ello, en numerosas ocasiones, el abandono temprano del amamantamiento: 1**. Congestión mamaria (Seno lleno -Seno Ingurgitado) 2. Pezón Agrietado 3. Obstrucción de los conductos galactóforos 4. Mastitis**

CONGESTION MAMARIA:

El seno lleno es aquel que se observa caliente, templado y pesado, con una característica fundamental: Su goteo se da sin problema y de forma espontánea**.** El seno ingurgitado se caracteriza por ser doloroso y presentar edema y una zona de tensión que se observa especialmente en los pezones, su apariencia es brillante y en algunas ocasiones rojos. Se diferencia del seno lleno porque la leche no fluye debido al aumento de presión de los líquidos dentro del mismo

Recomendaciones:

1. Colocar frecuentemente el bebé al seno materno.
2. Antes de mamar se debe estimular el reflejo de oxitocina para que la leche fluya, aplicando compresas tibias o ducha tibia, realizando masajes del cuello, la espalda y el seno y estimulando al alrededor del pezón.
3. Después de realizada la extracción es importante colocar compresas con agua fría para reducir el edema.
4. Si no hay posibilidad de colocar el bebé al seno, extraer la leche manualmente

PEZÓN AGRIETADO:

Generalmente se presenta en los primeros días debido al mal agarre del bebé al seno como también a la inadecuada forma de despegarse el bebé en el momento de acabar la succión. Para evitar esta molestia es importante disponer del acompañamiento de una persona entrenada que ayude a verificar la técnica adecuada tanto de agarre como de destete e igualmente que le ayude a la mamá a reforzar su confianza.

Recomendaciones:
1. Verificar la forma correcta del agarre y destete
2. Verificar la técnica de amansamiento
3. Mantener el seno seco y aireado,
4. No utilizar recolectores de leche de plásticos ni sostén con realce
5. Aplicar leche materna alrededor del pezón

OBSTRUCCIÓN DE CONDUCTOS GALACTÓFOROS:

La obstrucción de conductos galactóforos, se presentan por el depósito de leche en cualquier parte del seno, es frecuente su presentación en los senos ingurgitados, debido a mamadas de corta o baja frecuencia, especialmente cuando la madre está ocupada, estresada o cuando el bebé duerme demasiado. Se identifica por la presencia de masa pequeña y palpable, enrojecimiento localizado y ausencia de fiebre. Puede estar casada por presión de la ropa ajustada (sostén) o presión de los dedos cuando se ofrece el seno. Cuando la leche no se retira debido a un problema de conducto obstruido o seno ingurgitado, se da paso a una mastitis no infecciosa.

Recomendaciones:

1. Mejorar el drenaje del seno verificando la forma de agarre y revisando la ropa de forma que no quede apretada.
2. Ofrecer lactancia a libre demanda.
3. Realizar vaciamiento de ambos senos, siempre ofertar los dos.
4. Realizar masajes en los senos y colocar compresas calientes.
5. Detectar la presencia de quistes lácteos y liberarlos realizando un masaje circular con los dedos índices y corazón fijo, luego realizar peinado hacia afuera.
6. Realizar cambios de posición frecuentes y sugerir que se comience la mamada por el lado sano.

MASTITIS

Suele ser una de las patologías más molestas de la práctica de la lactancia materna se presenta generalmente durante el primer mes de la lactancia, el mal manejo de problemas como los conductos obstruidos, senos ingurgitados y los pezones agrietados contribuyen al desencadenamiento de la mastitis. La mastitis puede ser no infecciosa o infecciosa

Recomendaciones:

• Desocupar completamente un seno para ofrecer el otro para evitar la presencia de ingurgitación y congestión mamaria (seno lleno).
• Igualmente se debe advertir a la mamá que evite cualquier tipo de compresión de los senos puesto que pueden obstruirse los conductos lactíferos lo cual puede favorecer la aparición de mastitis
• Compresas de agua caliente, masaje suave y sacar la leche
• Asistir al medico

¿QUE OTROS PROBLEMAS CONOCEN AL MOMENTO DE AMAMANTAR?