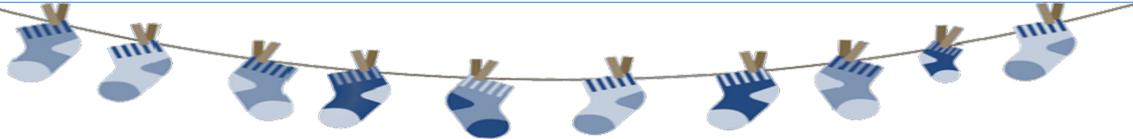


# ANÁLISIS DEL IMPACTO DE SEGUIMIENTO DE ATENCIÓN TEMPRANA HOSPITALARIA EN LA LACTANCIA MATERNA

**Autores:** I. Raya Pérez, neonatóloga de Cuidados Infantiles del HGUCR; C. Camargo García, estimuladora de Atención Temprana, ATENPI; JL. Huertas González, fisioterapeuta de Atención Temprana ATENPI; M. Pino López, coordinador provincial de Atención Temprana, Centro Base Ciudad Real; I. García Vilches, psicóloga de Unidad de Hospitalización Breve Infanto-Juvenil (UHBIJ)

**Centro de trabajo:** Hospital General Universitario de Ciudad Real. C/Obispo Torija s/n. 13005. Ciudad Real

**La atención temprana hospitalaria (ATH) de la Unidad de Neonatología del Hospital General Universitario de Ciudad Real (HGUCR)** tiene por objeto dar respuesta al derecho del niño a una intervención precoz en los casos de prematuridad y de riesgo al nacimiento, así como la atención integral a la familia, especialmente a la madre, en situación de crisis emocional.



**¿En qué consiste un seguimiento de atención temprana hospitalaria?** Intervención multidisciplinar periódica pos alta que tiene un enfoque preventivo; vigilar y atender precozmente las necesidades especiales en el desarrollo evolutivo del niño de riesgo neurológico.

**¿Quién lo realiza?** Equipo de AT en coordinación con psicólogo y neonatólogo.

**¿Qué perfil tienen los niños atendidos?** Aquellos que cumplen criterios establecidos de riesgo pos alta (gran prematuro, dificultades en la alimentación, síndrome de abstinencia,...).

**¿Cómo?** Se acompaña al niño y a su familia hasta su derivación al Centro de Atención Temprana y Desarrollo Infantil (CDIAT) de zona o bien sea alta en AT.

Se ha realizado un análisis del mantenimiento de la lactancia materna (LM) sobre una muestra de 30 niños alimentados al pecho materno en el momento del alta, y que fueron objeto de Atención Temprana Hospitalaria en la Unidad de Neonatología del HGUCR.

Se diferencian dos grupos dependiendo de si han tenido seguimiento por ATENPI o no, todos ellos atendidos en el último trimestre de 2015, pasando a ser alta en Atención Temprana o bien derivados a otro Centro.

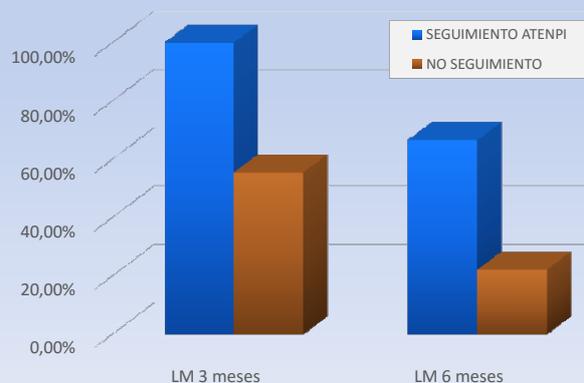
SEGUIMIENTO ATENPI			
	LM Alta	LM 3ms	LM 6ms
número	12	12	8
%	100,00%	100,00%	66,67%

NO SEGUIMIENTO ATENPI			
	LM Alta	LM 3 ms	LM 6 ms
número	18	10	4
%	100,00%	55,56%	22,22%

El 66,67% de los niños que siguieron AT después del alta hospitalaria mantuvieron LM hasta los 6 meses y un 22% de los niños que no tuvieron seguimiento.

**El seguimiento pos alta en ATH ayuda a una mayor adhesión a la LM exclusiva en nuestra muestra.**



El apoyo a la **lactancia materna** desde la AT viene avalado, según diversos estudios, por su relación con un mejor desarrollo cognitivo del niño, mejora de su situación inmunitaria y del funcionamiento físico y emocional, además de considerarse excelente medio de intervención en los grupos de riesgo vincular parento-filial, prematuridad, retraso del crecimiento intrauterino y riesgo social.



## JUSTIFICACIÓN DEL FOMENTO DE LM DESDE LA AT

La evidencia científica demuestra las ventajas a corto y largo plazo en el desarrollo físico y emocional del bebé sano y mucho más si es de riesgo. Aporta mejores condiciones de salud físico-psíquicas pos alta.

Lactancia materna ⇨ estímulo multisensorial y afectivo.

- \*Olfato y gusto (asociación sensaciones)
- \*Oído (desarrollo lengua materna)
- \*Tacto, vestibular y propioceptivo (delimitación de su cuerpo en contacto con la madre)
- \*Visión (imagen focalizada de contrastes)
- \*Orofacial (habilidad para alimentarse)
- \*Estimulación del sistema límbico por medio de los sentidos.

APORTA BENEFICIOS PSICOFÍSICOS Y NEUROMADURATIVOS

**EL APEGO SEGURO ES LA PIEDRA ANGULAR DEL DESARROLLO AUTÓNOMO E INDEPENDIENTE**