

ÁRBOL DE DECISIÓN EN EL ABORDAJE DEL DOLOR EN LA LACTANCIA

Valorando la causa de mayor abandono en LM: el DOLOR y la complicación médica más habitual: MASTITIS



SÓLO DOLOR

SI NO HAY

SI NO HAY CAMBIOS

DE COLORACIÓN

VALORAR

TRANSTORNO

MUSCULO-

ESQUELÉTICO-

NEUROLÓGICO

2. Terapias corporales

(alergia, psoriasis,

eccema y e.Paget)

1. Pomadas adecuadas

2. Exudado, Biopsia

1. Analgesia

APOYO POSTPARTO: VISITA DOMICILIARIA

1 - Valorar situación física (Anemia, Vitaminas, Hormonas)

- 2- Valorar apoyos: ayuda domiciliaria, gupos apoyo...
- 3- Valorar terapias físicas: suelo pélvico, otros
- 4- Apoyo profesional en las complicaciones

DOLOR + INFLAMACIÓN

SI HAY LESIONES PEZONES EXAMEN FÍSICO MADRE/BEBÉ



VALORAR MALA SUCCIÓN





Explorar al bebé

dificultades succión:

VALORAR PEZONES

INVERTIDOS

Evertir pezones antes

Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Galicia.

- Probar posiciones agarre más profundo ✓ Tratamiento pezones
 - Anquiloglosia
- 1. Mupirocina / Otros (Virus, Hongos)
- 2. Pezoneras talla adecuada
- 3. Extración efectiva para descanso de lactancia directa

LESIONES PEZONES EXAMEN FÍSICO MADRE/BEBÉ

Síntomas previos embarazo de S. Raynaud y cambios blanco/azulado

- 2. Calor local y no estimulantes

VALORAR PROBLEMAS DERMATOLÓGICOS

- autocuidado
- "www.e-lactancia.org": sertralina y paroxetina + psicoterapia
- nocturno
- 7. Ejercicio, terapia luz

SI HAY CAMBIOS DE COLORACIÓN (blanco/rojo/azul)

- . Explorar bebé dificultades succión
- 3. Vasodilatadores y analgésicos

VALORAR TRANSTORNO DE ÁNIMO

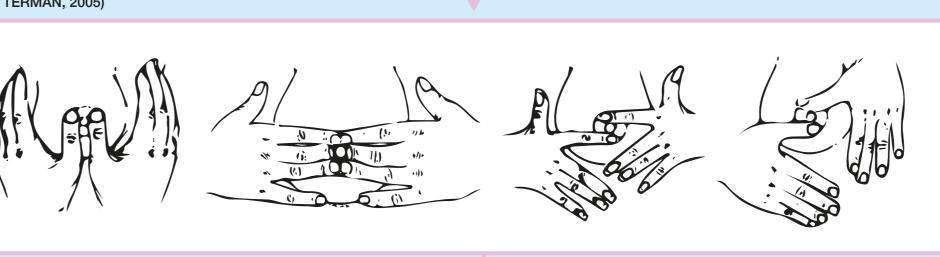
1. Entrevista personal

- 2. Test Edimburgo u otras escalas
- 3. Valoración red de salud mental
- 4. Valorar acompañamiento y ayuda
- 5. Información fármacos y lactancia
- 6. Valorar lactancia mixta para descanso
- 8. Grupos postparto, como apoyo psicológico



INGURGITACIÓI

MASAJE INGURGITACIÓN AREOLAR: PRESIÓN INVERSA SUAVIZANTE



- 1. DRENAJE CONTINUADO Y EFICAZ HASTA CEDER
- 2. ANALGESIA -ANTIINFLAMATORIOS: 4h - 6h 400 mg de ibuprofeno
- D 3. MASAJE, COMPRESAS O DUCHA CALIENTE
- 1. EXTRACCIÓN MECÁNICA O MANUAL
- 5. PRESIÓN INVERSA SUAVIZANTE. FAVORECE EL AGARRE



ABSCESOS

- MANEJO INADECUADO Factores MASTITIS riesgo _- TABACO

(+5 cm)

CULTIVOS NO SON CONCLUYENTES SIN CLÍNICA,

NECESARIOS PARA EVITAR RESISTENCIAS

- 1. ECOGRAFÍA
- D 2. PUNCIÓN POR ASPIRACIÓN CON AGUJA, SOLO DRENAJE QUIRÚRGICO PARA GRANDES ABSCESOS

Ginecólogo

- 3. ANALGESIA
- 4. EXTRACCIÓN MODERADA
- ✓ 5. CULTIVO EXUDADO
- ✓ 6. ANTIBIÓTICOS



MASTITIS



- 2. DRENAJE ADECUADO Y EFICAZ DE LAS MAMAS
- 3. ANALGÉSICOS IBUPROFENO
- ✓ 4. CALOR ANTES / FRIO DESPUÉS D 5. TRAS NO CEDER EN 12/24h → ANTIBIÓTICO,
- / 6. CULTIVO LECHE PREVIO SI EL CUADRO NO MEJORA TRAS 2 DÍAS O RECIDIVA,

SEMIC

✓ 7. REVISIÓN 48/72h

10-14 días → Protocolo

Cloxacilina Clindamicina Sulfamidas

- Cefalosporina 1º Generación



) Guía de buenas prácticas de la enfermería para la lactancia materna de la asociación Profesional de Enfermeras de Ontario (Canadá), Revisada en el 2007 y traducida al español en 2010, I Instituto Carlos III de España:

VALORAR PEZONES

GRANDES

1. Probar posiciones de agarre más profundo

- 2) Guía de buenas prácticas de la enfermería para intervenciones para a depresión postparto de la asociación Profesional de Enfermeras de Ontario (Canadá), Revisada en el 2005 y traducida al español en 2011, Instituto Carlos III de España:
- 3) Guía de práctica clínica en la atención al embarazo y puerperio del SNS. Revisada en el 2014 por el grupo de trabajo: Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias
- de Andalucía; Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. 4) Proceso asistencial integrado sobre embarazo, parto y puerperio. Consejería de Igualdad, Salud y Políticas Sociales, 2014.
- 5) Guía de Práctica Clínica sobre el Manejo de la Depresión en el Adulto. Revisada 9) Protocolo nº 26 sobre dolor persistente de pezones durante la lactancia, en el 2014, Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Agencia de
- 6) Revisión sistemática sobre intervenciones psicosociales y psicológicas para la prevención de la depresión posparto.. Cochrane Database of Systematic Reviews 2013, Issue 2. Art. No.: CD001134.
- 7) Revisión sistemática sobre Intervenciones para el tratamiento del dolor del pezón en mujeres que lactan, 2014: Cochrane Database of Systematic Reviews 2014, Issue 12. Art. No.: CD007366.
- 8) Revisión sistemática sobre tratamiento abscesos en mujeres que lactan, 2015: Cochrane Database of Systematic Reviews 2015, Issue 8, Art. No.: CD010490.
- de la Academia Americana de Lactancia, 2016.

10) Protocolo nº 18 sobre el uso de antidepresivos en la lactancia, de la

Academia americana de Lactancia, 2015. 11) Guía de Práctica Clínica sobre lactancia materna, Ministerio de Sanidad. Servicios Sociales e Igualdad; Agencia de. Evaluación de Tecnologías

Sanitarias del País Vasco-OSTEBA, 2017.

- AUTORAS: HERRERO MARTÍNEZ, M.HELENA*; CUEVA ALONSO, ANDREA*; ADEVA QUIRÓS, CRISTINA. * = IBCLC (Enfermeras voluntarias ASOCIACIÓN AMAMANTAR-ASTURIAS).
- SISTEMA GRADE: Fuerza de recomendación, según la evidencia. FUERTE A FAVOR* DÉBIL A FAVOR* BUENA PRÁCTICA CLÍNICA* Incierto que sea lo más adecuado para Práctica recomendada, basada en la a mayoría de los pacientes se eneficiarán; >90% lo elegirían si todos; >10% elegirían una alternativa. experiencia clínica y el consenso del fueran informados. Es necesaria ayuda para tomar la decisión. equipo redactor de las GPC. Poca variabilidad esperada en la Probable variabilidad en la práctica clínica.
- *LA MAYORÍA DE LAS FOTOS SON DE LOS ARCHIVOS DE LA **ASOC AMAMANTAR**