

Importante:
Nunca automedique a su hijo.
Ante cualquier duda consulte al pediatra.

Información para la Salud

Nació tu bebé



Policlínico
DEL docente

 **PREVENCIÓN**

www.osplad.org.ar/prevencion

ICDCO INSTITUTO DE CAPACITACIÓN
Y DOCENCIA DE OSPLAD



Experiencia y Solidaridad
OSPLAD
OBRA SOCIAL PARA LA ACTIVIDAD DOCENTE

Atención al beneficiario desde todo el país

0810-666-7752

LUNES A VIERNES DE 8 A 20

info@osplad.org.ar

www.osplad.org.ar



**SUPERINTENDENCIA
DE SERVICIOS DE SALUD**
Órgano de control de Obras Sociales
y Entidades de Medicina Prepaga

0-800-222-SALUD (72583)
www.sssalud.gov.ar



OSPLAD
OBRA SOCIAL PARA LA ACTIVIDAD DOCENTE RNOS 9-9-10-2

¿Por qué llora el recién nacido?

El llanto es el lenguaje del bebé, su manera de pedir, exigir o protestar. No debe pensarse que el llanto es siempre sinónimo de hambre o dolor. Podemos distinguir los siguientes tipos:

- **Llanto de hambre:** Es el más fuerte, pertinaz, exigente y demandante. Es difícilmente consolable (excepto con alimento) y todo apaciguamiento es breve. Está asociado a los horarios de alimentación.
- **Llanto de dolor:** Es más atenuado que el llanto de hambre, no suele ser permanente y se produce por crisis agudas seguidas de períodos espontáneos de relativos bienestar. Puede aparecer como un quejido y es cíclico.
- **Llanto de soledad:** Se produce cuando el bebé necesita apoyo de la figura materna o sustituta y se consuela fácilmente levantándolo en brazos, donde expresa satisfacción o placer, volviendo a llorar cuando se lo deja. La conducta frente a esta situación debe surgir de la entrevista pediátrica. Cada caso tendrá su respuesta particular.
- **Llanto de incomodidad:** Aparece por sensaciones displacenteras que sienten algunos niños cuando necesitan que los cambien.
- **Llanto de calor y de sed:** El sobreabrigo que es una práctica frecuente con el recién nacido, que sufre el calor y lo expresa con llanto y excitación.
- **Llanto de sueño:** El exceso de excitación con dificultad de contraer el sueño es generador casi siempre del típico llanto de fastidio que no se consuela con ninguna de las medidas tradicionales. El llanto es monótono y el bebé se resfría los ojos. Debe calmarlo la madre aislándose con el niño.

Dar de mamar

Desde el nacimiento el bebé inicia el aprendizaje de la succión del pecho materno, que estimula la producción de leche. El amamantamiento debe hacerse en un ambiente agradable y tranquilo, sin interferencias ni ruidos molestos que distraigan al bebé.

- **La “bajada” de la leche** puede demorarse 3 o 4 días después del parto (puede tardar más en caso de una cesárea). Durante este tiempo las mamás secretan un líquido blanquecino llamado calostro, que confiere inmunidad contra las infecciones y es suficiente para las necesidades y para la hidratación del bebé. La succión temprana y frecuente y el correcto vaciamiento de los pechos adelantan y favorecen la “bajada” de la leche.
- **Todas las leches maternas son nutritivas.**
- **No se preocupe por la cantidad.** El bebé regula su alimentación, cantidad y horarios.
- **Evite la colocación de cremas y perfumes** en las zonas de contacto con su bebé.
- **Evite el uso de alhajas** que puedan molestarlo.
- **No consuma bebidas alcohólicas y absténgase de fumar.**
- **Mientras amamante no tome medicamentos sin consultar** a un profesional médico.

Son síntomas normales...

- **Los estornudos:** Son normales. No significan que el bebé esté resfriado.
- **El hipo:** Antes, durante o después de alimentarse. Se debe a una contracción brusca del diafragma, es común su aparición hasta la madurez neurológica.
- **Vómitos o regurgitaciones:** Es habitual que el recién nacido expulse algo de leche después de comer. Este fenómeno es habitual y se llama regurgitación. Al terminar de darle de mamar manténgalo semisentado durante algunos minutos y luego acuéstelo de costado.
- **Técnica del provechito:** Es necesario que el recién nacido eructe al concluir su alimentación. Colocarlo en posición vertical con la cabeza erguida y el abdomen levemente comprimido contra el hombro materno y caminar en forma lenta o mediante movimientos alternos de arriba hacia abajo.
- **Cólicos intestinales:** Son bastante frecuentes en los primeros días. Pueden prolongarse en los primeros meses de vida. Son menos frecuentes en los recién nacidos alimentados a pecho. Producen llanto súbito. El bebé se calma cuando elimina gases o evacúa. Por lo general no necesita ningún tipo de medicación.

Son síntomas de alarma...

Se entiende por síntomas de alarma aquellos que obligan a la pronta consulta con el Servicio de Pediatría del Policlínico del Docente o con su pediatra de cabecera.

- **Somnolencia marcada** al cabo de algunas horas de observación, con rechazo de alimento y/o con quejido permanente agregado.
- **Coloración morada o marmórea amarillenta** de la piel.
- **Dificultad para respirar y/o agitación y/o quejido.**
- **Vómitos importantes y/o deposiciones verdosas y de mal olor.**
- **Secreción purulenta** (amarillo verdosa) y mal oliente por el cordón umbilical, con enrojecimiento del ombligo o de la zona periumbilical.
- **Aparición de lesiones** tipo ampollas y/o “granitos” con pus en la piel.
- **Temperatura superior a los 37.2** grados tomada con termómetro en la zona axilar.

