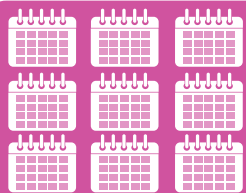


¡Espere a conocer el peso del bebé y primero establezca un vínculo!

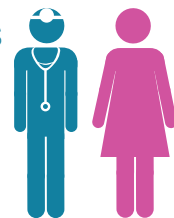


DESPUÉS DE
MESES
DE ESPERA

¿QUIÉN VA A SOSTENER A SU BEBÉ EN LOS

PRIMEROS MOMENTOS

**DESPUÉS DEL
NACIMIENTO?**



**LOS PROCEDIMIENTOS DE “RUTINA”
A MENUDO SEPARAN A LA MADRE
Y AL BEBÉ INMEDIATAMENTE
DESPUÉS DEL NACIMIENTO.**

¿POR QUÉ MANTENER AL BEBÉ PIEL CON PIEL?



Ayuda a regular el ritmo cardíaco, la temperatura, el azúcar en la sangre y la respiración del bebé



¡Le permite establecer un vínculo con su bebé!



Promueve el éxito de la lactancia materna¹



Reduce el llanto

**CONSEJO DE UNA
MADRE EXPERTA #1**



A menos que haya un problema médico, **no** se deben separar la mamá y el bebé después del nacimiento².

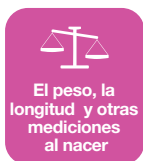
**CONSEJO DE UNA
MADRE EXPERTA #2**



¡No hay prisa para cortar el cordón! Esperar entre 1 y 3 minutos permite que la sangre que lleva hemoglobina rica en hierro llegue a su bebé³.

La atención del recién nacido asegura la salud y el bienestar del bebé, pero **no** es necesario que los procedimientos de rutina se realicen **inmediatamente**.

¡PUEDEN ESPERAR!



El peso, la longitud y otras mediciones al nacer



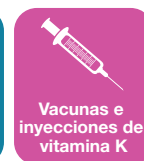
Baño



Tratamiento de los ojos



Pruebas de sangre



Vacunas e inyecciones de vitamina K

**¡SE PUEDEN REALIZAR CON
EL BEBÉ EN SUS BRAZOS!**



Cortar el cordón umbilical: ¡su pareja puede hacer los honores!



Evaluación de APGAR: ritmo cardíaco, respiración, respuesta de reflejos, tono muscular y color de la piel



Temperatura corporal



Identificación, huellas y bandas de seguridad

**ES IMPORTANTE
MANTENER A USTED
Y A SU BEBÉ JUNTOS⁴.
¡EL MÉTODO LAMAZE
LE AYUDA A INSISTIR EN
LA MEJOR ATENCIÓN!**



**ASÍ ES COMO PUEDE ASEGURARSE DE QUE USTED Y SU BEBÉ
NO PIERDAN EL RITMO:**

- **Hable sobre el tema** – asegúrese de que su proveedor de atención y el personal del trabajo de parto sepan que usted desea **contacto ininterrumpido** con su bebé después del nacimiento
- **Obtenga apoyo** – una doula y su **pareja** pueden ayudar a facilitar el contacto temprano piel con piel
- **Aprenda a decir NO** – a veces las **rutinas** son difíciles de romper. Si su proveedor de atención o la enfermera entran en **“piloto automático,”** recuérdelos sus preferencias

INSISTA EN EL NACIMIENTO MÁS SEGURO Y MÁS SALUDABLE POSIBLE.
VISITE WWW.LAMAZE.ORG/PUSHFORYOURBABY PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN.



1 Moore, E.R., Anderson, G.C., Bergman, N., Dowswell, T. (2012). Early skin-to-skin contact for mothers and their healthy newborn infants (El contacto temprano piel con piel entre las madres y sus recién nacidos sanos). *Cochrane Database of Systematic Reviews 2012, Ejemplar 5. Art. Núm.: CD003519*. DOI: 10.1002/14651858.CD003519.pub3 <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/14651858.CD003519.pub3/abstract>

2 American Academy of Family Physicians (Academia Americana de Médicos de Familia). (2007). Breastfeeding, family physicians supporting (El apoyo de los médicos de familia en la lactancia materna) (Documento de postura). Obtenido de <http://www.aafp.org/about/policies/all/breastfeeding-support.html>

3 Organización Mundial de la Salud. Directriz: Resultados de la demora en el pinzamiento del cordón umbilical para mejorar la salud y la nutrición de madres y niños. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2014.

4 Crenshaw, J. (2007). Care Practice #6: No separation of mother and baby, with unlimited opportunities for breastfeeding (Práctica de cuidado núm. 6: Sin separación de la madre y el bebé, con oportunidades ilimitadas para la lactancia materna). *The Journal of Perinatal Education*, 16(3) 39-43. Obtenido de <http://dx.doi.org/10.1624/105812407X217147>