

SECUENCIA DEL AGARRE

1. La cabeza del RN debe estar bien **alineada** con el cuerpo y bien **enfrentada** a la madre.

Los hombros están cómodos y relajados.

2. **Estimular** con el pezón los labios o la mejilla del RN y acercar la cabeza del bebé al pecho para que lo agarre. **Sostenga** el pecho con la mano en forma de **C**.

3. El **agarre es correcto** cuando:

- la boca está **bien abierta** cubriendo pezón y areola.
- los labios del bebé **evertidos**.
- la barbilla y la nariz están **pegadas al pecho**.
- los carrillos permanecen hinchados y no se retraen.



6. Para quitar el bebé, meta los dedos en la comisura de sus labios y entre las encías. Empuje hacia abajo hasta que se haya separado completamente del pezón.

5. Cada toma se inicia con **un pecho diferente** y se ofrecen **ambos** pechos en cada toma.

4. Las tomas deben **ser largas y frecuentes** y **no retirar el pecho** hasta que el bebé lo suelte.

PIEL CON PIEL EN CESÁREAS DE BAJO RIESGO



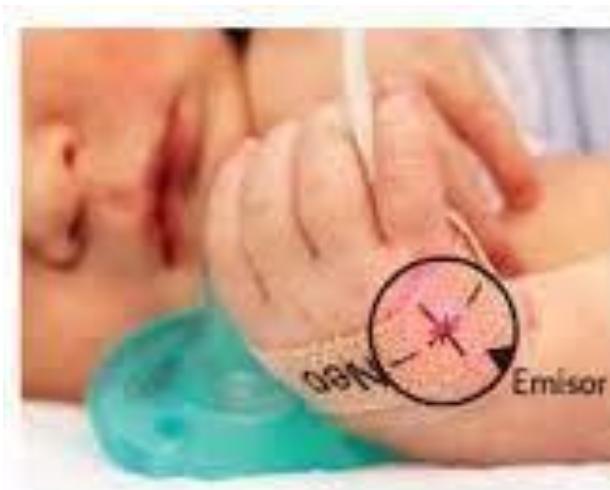
Posición lateral o colecho



Posición semisentada o crianza

CONSTANTES NORMALES en el RN

Frecuencia cardiaca	100-120 hasta 160 lpm
Frecuencia respiratoria	36-40 /min hasta 60
Temperatura	36-37,5°C axilar
Glucemia	>45 mg/dl



**Tf. Busca PEDIATRÍA
27684**