

JORNAL PARA A UCIN & MATERNIDADE

O início

OPTE PELO DUPLO

Um olhar atento sobre os benefícios clínicos da extração simultânea

APOSTE NO OURO

Um caso de sucesso. O colostro bucal como primeiro alimento.

KEEP COOL

O que a mama precisa durante a gravidez e amamentação.

COMPROMETIDOS EM MARCAR PELA DIFERENÇA



A prestação de cuidados guiou sempre tudo o que fazemos na Medela. Ao crescermos como empresa e expandirmo-nos globalmente, cresceu também o nosso desejo de fazer a diferença a nível global. Em alinhamento com os Dez Princípios da UNGC e das Metas de Desenvolvimento Sustentável (SDG), a Medela Cares foca-se onde queremos ter o maior impacto de acordo com as nossas prioridades empresariais.

Pessoas

SERMOS OS MELHORES EM EQUIDADE, DIVERSIDADE E INCLUSÃO E PROMOVER O CRESCIMENTO PESSOAL E O BEM-ESTAR.

Enquanto empresa de propriedade familiar, os nossos dedicados colaboradores constituem o coração da nossa organização e a força motriz por trás de tudo o que fazemos. Para garantir que continuamos a promover uma cultura inclusiva, a Medela implementou programas de formação, mentoria e liderança. Este genuíno compromisso de uma cultura inclusiva refletiu-se no nosso inquérito anual aos colaboradores, em que a Medela obteve uma pontuação de 7,88 em 10 quanto à promoção de um ambiente de trabalho inclusivo. Os nossos benefícios, como uma baixa parental equitativa para o nascimento ou adoção e parceiro(a) doméstico(a) reforçam o nosso compromisso de favorecer uma cultura de trabalho inclusiva.

Acontecimentos na comunidade como a Pink Ribbon Walk para apoiar sobreviventes do cancro da mama reforçam o nosso compromisso uns com os outros e com as comunidades que servimos.

Planeta

MINIMIZAR O NOSSO IMPACTO AMBIENTAL E INOVAR TENDO EM MENTE A SUSTENTABILIDADE

Reconhecemos que o efeito que o nosso negócio tem no mundo à nossa volta e a importância da inovação para fazer avançar a sustentabilidade e a gestão ambiental. À medida que os nossos produtos e operações evoluem, evolui também a nossa responsabilidade de inovar tendo em mente objetivos de sustentabilidade. O nosso compromisso para com a inovação é de que todos os novos produtos desenvolvidos na Medela têm de melhorar a vida dos nossos clientes e contribuir para os nossos objetivos de sustentabilidade. Fazendo deste compromisso uma realidade, a Medela recebeu a Certificação Internacional de Sustentabilidade e Carbono (ISCC). A certificação permite-nos fabricar produtos e componentes usando material de polipropileno (PP) de base biológica feito de resíduos alimentares, em vez do PP de base fóssil usado habitualmente. O Mamilo de silicone Contact (CNS) é o primeiro produto a ser lançado com material de base biológica. A sua caixa de armazenamento foi atualizada com material de base biológica, resultando numa redução de 13% no peso do plástico e numa redução de 89% no eq. de CO₂ por unidade.

Desde 2021, um programa piloto concentra-se em remover o plástico virgem e cartão sempre que possível e em substituí-lo por soluções recicladas, resultando numa redução de 30% dos resíduos de materiais de embalagem e redução de 51% nas emissões de CO₂.

"ASPIRAMOS A TER UM IMPACTO MAIS AMPLO, INDO ALÉM DO NOSSO NEGÓCIO DIRETO, PARA SERVIR AS PESSOAS QUE NOS RODEIAM EM ÁREAS QUE SE ALINHAM COM O NOSSO CONHECIMENTO ESPECIALIZADO E A NOSSA PAIXÃO."
ANNETTE BRÜLS, CEO DA MEDELA A NÍVEL MUNDIAL.

Sociedade

FAZER AVANÇAR A NOSSA MISSÃO GLOBALMENTE E FAZER PARCERIA COM OUTROS PARA COMBATER A MORTALIDADE INFANTIL

O nosso compromisso para com o progresso social é um testemunho da nossa convicção de que só com o apoio e a parceria de outras organizações com mentalidade semelhante poderemos promover a mudança para melhorar a saúde a longo prazo e os resultados para a sociedade. Através de parcerias estratégicas, envolvimento na comunidade e iniciativas direcionadas, estamos a combater a mortalidade infantil e materna e a desnutrição e a aumentar o acesso a educação e a recursos. Para melhorar os resultados para mães e bebés e enfrentar desafios de equidade de saúde como os desertos de saúde materna, a Medela estabelece uma parceria com organizações sem fins lucrativos globais, nacionais e regionais.



Lançada em 2021, a parceria com a Laerdal Global Health apoia enfermeiros especialistas em obstetria em países em vias de desenvolvimento na Região da África Subsaariana com formação, recursos e produtos para realizar partos assistidos por vácuo para partos difíceis em áreas remotas.



LEIA O NOSSO RELATÓRIO DE IMPACTO DA MEDELA CARES DE 2023 AQUI:
www.medela.com/medela-cares-impact-report

CONTEÚDO

- 02 Medela Cares**
O nosso compromisso de fazer a diferença
- 04 O duplo como Standard**
O impacto e os benefícios da extração simultânea
- 09 Higiene do kit de extração**
Dicas de boas práticas de um especialista
- 12 O colostro bucal vem primeiro!**
Mais colostro para bebés na UCI Neonatal
- 14 Espaço para crescer**
De que precisa uma mama em crescimento
- 16 Mantenha-se fresca, mãe!**
A próxima geração de soutiens de maternidade e amamentação
- 18 Bancos de leite humano revisitados**
Novos webinars da EMBA apoiados pela Medela
- 19 Notícias Locais**

IMPRESSÃO

Productos Medicinales Medela,
S.L. – Sucursal Portugal, Tel: +351 808203238,
Fax: +351 808 203 239, E.mail: info@medela.pt
www.medela.pt

Texto e edição:
Medela Medizintechnik GmbH & Co. Handels KG

Design: www.ruheundsturm.de, Munique
Impresso por: OFFSET INFANTA, S.L.U, C/ Cirerers, 82,
08940 Cornellà de Llobregat, Barcelona

Fontes de imagens:

Medela Medizintechnik GmbH & Co. Handels KG;
Adobe Stock: iDoPixBox, aopsan, Hand Robot, ondrooo,
LIGHTFIELD STUDIOS

O duplo como Standard

OS BENEFÍCIOS DA EXTRAÇÃO SIMULTÂNEA

Para garantir que os recém-nascidos que não conseguem ser amamentados imediatamente possam beneficiar das propriedades nutritivas do leite da sua própria mãe, é essencial extrair o leite diretamente após o parto. No entanto, para garantir que a mãe atinge todo o potencial de volume e ao mesmo tempo ativar a sua produção de leite, não serve qualquer forma de extração: A extração dupla elétrica, idealmente com Tecnologia de Iniciação, proporciona comprovadamente os melhores resultados possíveis. Um olhar aprofundado sobre estudos convincentes e prática clínica.



Benefícios standard

Os benefícios da extração dupla em comparação com a extração simples - ou seja, a extração de leite materno em simultâneo em vez de uma mama seguida da outra mama - são irrefutáveis. A investigação científica em anos recentes não só o confirmou, como também revelou outros benefícios que são de especial relevância para mães dependente de extrator de leite - no hospital e em casa. Estes incluem o aumento da produção de leite, uma ejeção de leite adicional e leite com um teor energético mais elevado.¹

MAIOR PRODUÇÃO DE LEITE

Ainda que estudos anteriores descrevessem melhorias na produção de leite com a extração dupla, os possíveis mecanismos que levam a esse aumento de volume permaneciam uma incógnita. Este potencial mecanismo foi desde então elucidado pela investigação.¹ O estudo investigou que as mães de recém-nascidos de termo,

que participaram em duas sessões de extração, por ordem aleatória. Num dia, as mães realizaram extração dupla durante 15 minutos e no outro dia realizaram extração sequencial durante 15 minutos.

A única abordagem deste estudo foi um dispositivo que mediu a taxa de fluxo de leite utilizado para determinar a ejeção de leite. As observações que os cientistas fizeram foram surpreendentes. Como afirma a Dra. Danielle Prime: "Vimos que a extração dupla não só é mais rápida, como é mais eficiente na extração do leite. Estimula uma ejeção adicional de leite. Isto resulta em 18% mais de volume de leite extraído durante um período de 15 minutos de extração. Por conseguinte, extrai-se mais leite com um teor de gordura mais elevado, levando a um melhor esvaziamento da mama e a um valor calórico mais elevado."



Extração dupla do leite materno

A extração dupla com a tecnologia 2-Phase Expression é realmente vantajosa para as mães.

**+1
ejeção
de leite**

Obtenha uma ejeção de leite adicional e, por conseguinte, mais leite. A extração dupla tem uma média de 4,4, enquanto a extração simples tem uma média de 3,4.¹

**18%
mais leite**

Obtenha, em média, mais 18% de volume de leite com a extração dupla, em comparação com a extração simples de cada mama.¹

**8,3%
de teor
de gordura**

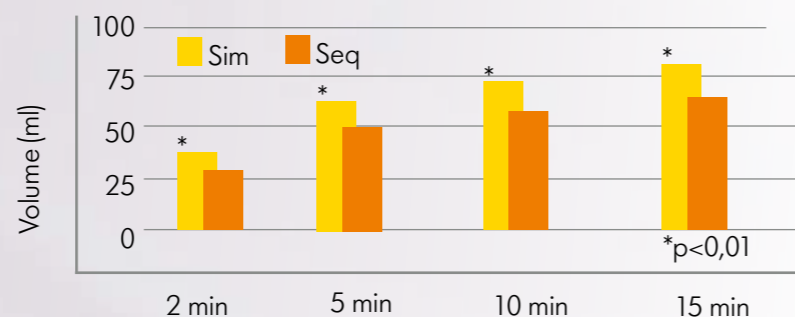
Obtenha leite com um teor energético mais elevado. O teor em gordura do volume extraído total é de 8,3%, em comparação com 7,3% da extração simples.¹

**2 hs
de tempo
poupado**

Poupe até 2 horas por dia com a extração dupla, em comparação com a extração simples, caso extraia exclusivamente 8 vezes por dia.

RESULTADOS DE VOLUME

DA EXTRAÇÃO DUPLA SIMULTÂNEA
VS. EXTRAÇÃO SIMPLES SEQUENCIAL



Prime DK et al. Breastfeed Med. 2012;7:442-4

O VALOR CALÓRICO MAIS ELEVADO DO LEITE MATERNO EXTRAÍDO ATRAVÉS DE EXTRAÇÃO DUPLA É DE ESPECIAL RELEVÂNCIA PARA BEBÉS PREMATUROS, CUJO ESTÔMAGO PEQUENINO SÓ CONSEGUE CONTER VOLUMES DE LEITE MUITO PEQUENOS.





Higiene habitual

O RISCO DE CONTAMINAÇÃO MICROBIANA DOS KITS DE EXTRAÇÃO AUMENTA COM A DURAÇÃO DA UTILIZAÇÃO.



Ao extrair leite para recém-nascidos, a higiene é da máxima importância. A Dra. Veerle Cossey, especialista em higiene no UZ Leuven na Bélgica, partilha as suas experiências e defende os kits de extração de 24 horas.

EJEÇÃO DE LEITE ADICIONAL

Quando as ejeções de leite foram medidas durante a extração dupla e a extração simples, tornou-se claro porque é que a extração dupla produzia mais volume de leite e permitia esvaziar melhor a mama: ocorreu uma ejeção de leite adicional durante a extração dupla. O reflexo neuro-hormonal de ejeção de leite, com a hormona-chave oxitocina, é crucial para a extração do leite e a manutenção do aleitamento. O leite só está disponível na mama durante as ejeções de leite, que são aumentos discretos, de curta duração, na pressão intra-ductal, no diâmetro do ducto de leite e na taxa de fluxo do leite. As ejeções de leite ocorrem em ambas as mamas ao mesmo tempo, variando o número total de ejeções de leite de 2 – 14 entre as mães.² Isto explica porque é que a extração de leite varia entre as mães; algumas mães extraem o leite rapidamente, enquanto outras precisam de um pouco mais de tempo. Embora exista variação entre mães, para uma mãe individual o padrão de ejeção de leite é muito consistente durante o primeiro ano de aleitamento.³

TEOR ENERGÉTICO MAIS ELEVADO

Após extração dupla durante 15 minutos, o teor de gordura ou a quantidade total de leite extraído foi de 8,3%, significativamente mais alto do que os 7,3% medidos durante a extração simples.¹ Isto é importante por várias razões: Durante a amamentação/extração, o teor de gordura do leite aumenta de forma estável. Quando o leite tem um teor de gordura mais elevado, isso significa que a mama foi esvaziada mais eficientemente, o que é o caso da extração dupla. Por sua vez, um bom esvaziamento da mama é muito importante para manter e aumentar a produção de leite. Extrair leite com um teor de gordura mais elevado também é, evidentemente, um grande benefício só por si e especialmente relevante para bebés prematuros ou muito frágeis. O pequeno estômago dos bebés prematuros só pode conter quantidades muito pequenas de leite, pelo que é essencial garantir que este tenha um alto valor calórico.

Que kits de extração são usados mais frequentemente no seu hospital e porquê?

Só usamos kits de extração ready-to-use descartáveis em todas as unidades. São higiénicos e microbiologicamente seguros durante 24 horas se forem manuseados corretamente, e a mãe consegue facilmente cuidar dos kits sozinha.

Então também usa kits Ready-to-Use na UCI neonatal?

Sim – mas apenas para utilização única. Na maternidade e nas unidades pediátricas, os kits de extração habitualmente são usados durante 24 horas. A mãe passa o funil, o conector e a membrana por água corrente após cada utilização e seca-os com toalhas de papel. Pode então guardar o kit de extração num recipiente limpo até à utilização seguinte. Se este estiver visivelmente sujo e o mais tardar ao fim de 24 horas, os kits são substituídos. Mas na UCI neonatal substituímo-los após cada sessão de extração. O mesmo se aplica à Pediatria, aliás, se os bebés forem muito frágeis e/ou imunodeprimidos.

Que precauções de higiene proporciona às mães?

Antes de sequer falarmos sobre como limpar os kits de extração, salientamos a higiene das mãos e das mamas: As mães têm de lavar as mãos meticulosamente antes de preparar os kits para a extração. Instruímo-las a usar sempre água corrente, sabonete líquido e toalhas de papel. Se tiverem de permanecer na cama, deverão usar gel desinfetante das mãos. Fornecemos gel desinfetante com cada aparelho de extração. A higiene das mamas também é importante, uma vez que há muitos

microrganismos presentes à volta do mamilo e da aréola. O mínimo possível deles deve ir parar ao leite materno extraído, pelo que recomendamos que lave as mamas diariamente e limpe a zona do mamilo e da aréola antes de cada sessão de extração com uma toalha de papel molhada.

Dá algumas dicas específicas às mães para cuidarem dos kits de extração?

Colocarem sempre a tampa de enroscar dos recipientes de leite com a parte de dentro virada para cima. Nunca tocar no interior dos recipientes nem nas tampas de enroscar! O mesmo se aplica aos funis: Segure-os sempre pelo lado de fora.

Se os kits de extração foram usados por mais de 24 horas, que tipo de riscos vê caso não haja autoclavagem ou esterilização profissionais?

O principal risco é a contaminação microbiana dos kits de extração e, subsequentemente, do leite materno extraído. Esse risco aumenta com a duração da utilização e com o número de sessões de extração. Este deriva de algumas fontes potenciais, tais como resíduos de leite remanescentes no kit de extração, assim como o ambiente em que o kit de extração é conservado entre utilizações. Também existe o risco de que um kit de extração de 24 horas possa ser menos eficaz ao longo do tempo e de que possa resultar numa produção de leite reduzida. Nunca recomendaria a utilização de um kit Ready-to-Use por mais de 24 horas sem autoclavagem ou esterilização profissional, independentemente do cuidado com que seja manuseado.

4 dicas para otimizar a extração de leite



Relaxe

Estar relaxada ajuda a que o leite flua mais facilmente. O stresse e a adrenalina inibem a oxitocina – a hormona principal para a ejeção de leite.⁴



Observe

Muitas mães não sentem a ejeção de leite, por isso é essencial prestar atenção. A ejeção de leite pode ser identificada como os primeiros jatos de leite.⁵



Mude

É importante mudar para a fase de extração ao primeiro fluxo de leite, pois a primeira ejeção de leite fornece ~36% do volume.⁶



Ajuste

Para extrair mais leite em menos tempo, as mães devem ajustar o vácuo para o nível mais elevado em que se sintam confortáveis na fase de extração.⁷

Prática corrente

Os resultados globais obtidos durante a extração dupla de leite materno não são, evidentemente, superiores aos que um bebé saudável consegue alcançar durante a amamentação. No entanto, a extração dupla – especialmente com a utilização de Tecnologia de Iniciação – está muito próxima do que o bebé

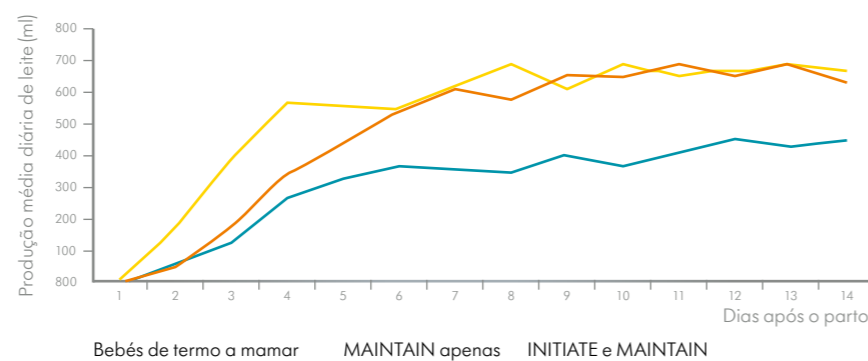
saudável consegue fazer quando está a mamar. De modo mais significativo, os resultados são claramente superiores ao que são obtidos ao fazer a extração simples sequencial. Assim, toda a investigação sugere que a extração dupla deve ser prática corrente quando a amamentação ainda não é possível.

Não hesite, inicie!

A extração dupla é ainda mais eficaz ao usar plenamente os dois programas de extração do Symphony:

- Usar o programa INITIATE (INICIAR) do Symphony para ativar o aleitamento nos primeiros dias após o parto
- Usar MAINTAIN (MANTER) para formar e manter uma boa produção de leite depois de o leite subir

A investigação mostra que os resultados de ambos os programas combinados se aproximam do efeito de bebés a mamar.



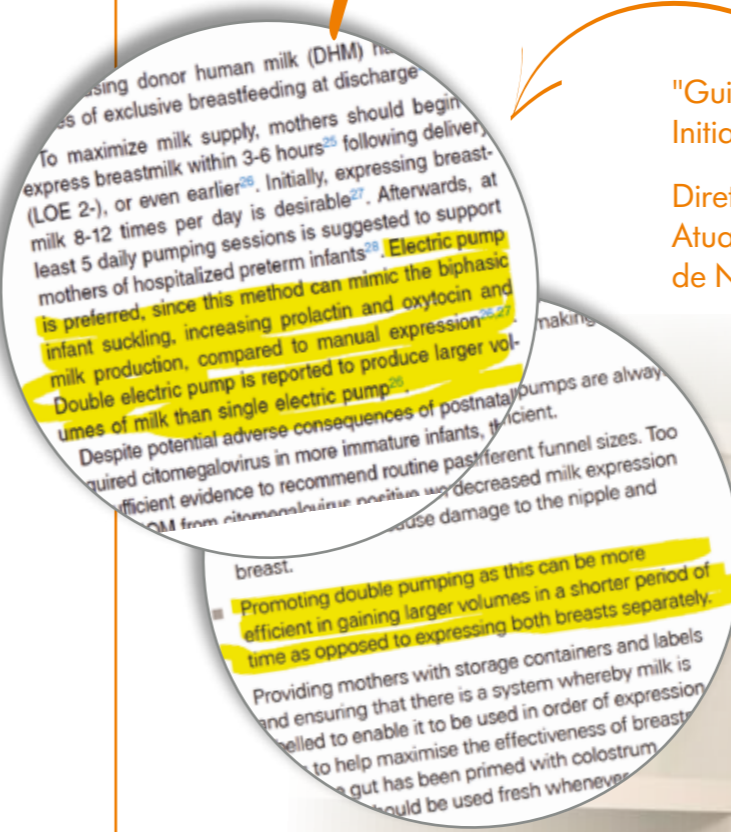
Neville MC et al. Am J Clin Nutr. 1988; 48(6):1375-1386
Meier PP et al. J Perinatol. 2012; 32(2):103-110

No ponto

Os benefícios da extração dupla elétrica são amplamente reconhecidos e chegaram às recomendações de muitos protocolos sociais de cuidados de saúde nacionais, assim como de iniciativas internacionais.

"Guide to the Neonatal Standards" da Baby Friendly Initiative e UNICEF UK

Diretrizes para a nutrição entérica em bebés prematuros – Atualização de 2023 pela Sociedade Portuguesa de Neonatologia



Não se esqueça:
DUPLO COMO STANDARD PARA USAR EM CASA

A extração dupla também é altamente recomendada para continuar a iniciar e a manter a produção de leite da mãe dependente de extrator de leite em casa. Recomende sempre um kit de extração dupla para aluguer da Symphony para melhores resultados!

PARA MAIS INFORMAÇÕES,
VISITE O NOSSO
SYMPHONY HUB:

www.medela.com/symphony-hub



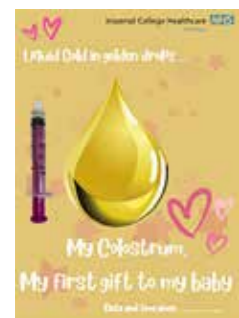
Colostro bucal

DEVE SEMPRE SER O PRIMEIRO ALIMENTO

Aniko Deierl, consultora de neonatologia no Imperial College NHS Healthcare Trust em Londres, e a sua equipa obtêm resultados excelentes com o seu incentivo de mais disponibilidade de colostro altamente bem-sucedido em UCI neonatal.

DECIDIR MÉTRICAS:

- % bebês a receber colostro em até 6 horas
- % de bebês que recebem colostro nas primeiras 24 horas
- % de bebês que recebem colostro como primeira mamada
- % de bebês que receberam LMEM* no dia 14
- % de bebês que recebiam LMEM no dia da alta



Os "Packs de Colostro" que Aniko Deierl e a sua equipa entregam salientam quão importantes estas primeiras gotas de ouro são para o bebé.

O colostro é ouro líquido e deve ser sempre a primeira alimentação dos bebês, especialmente na UCIN. Este é o objetivo estratégico que temos estado a tentar implementar há três anos.

Quando iniciámos este projeto MQ em 2020 e medimos a situação, apenas 10 – 20% dos bebês em UCIN <34 semanas de gestação recebiam colostro nas primeiras 24 horas. Nessa altura, o colostro nas primeiras 24 horas não fazia parte das nossas medidas de resultados, por isso os números baixos foram de certa forma uma surpresa, apesar da nossa taxa de alimentação com leite materno no momento da alta rondasse os 80%, que é mais alta do que a média nacional.

SUCESSOS SUSTENTÁVEIS

O nosso objetivo era aumentar este número, estabelecendo como objetivo 80% de bebês da UCIN (<34 semanas de gestação) a receberem colostro nas primeiras 24 horas nos 12 meses seguintes. O caminho para aí não foi sempre fácil, especialmente com o período da COVID que afetou negativamente de forma significativa a relação próxima necessária para a extração do colostro com a mãe. Ainda assim, fizemos progressos significativos: Os números variam todos os meses, mas por enquanto, temos 50 – 80% a receber colostro nas primeiras 24 horas de vida. Agora apercebemo-nos de que a sustentabilidade do nosso sucesso é o verdadeiro desafio: Temos de continuar a incentivar para garantir que todos os dias, cada bebé tem a oportunidade de beneficiar de colostro na fase inicial. Temos de garantir que os bebês prematuros (<34 semanas) recebem colostro bucal nas primeiras seis horas

após o parto, idealmente como primeira alimentação, e que o aleitamento inicial está bem estabelecido para que as mães possam chegar a um volume ótimo e os bebês possam continuar a beneficiar do leite da própria mãe.

INCENTIVAR O PADRÃO DO OURO LÍQUIDO

Para alcançar este objetivo, implementámos um novo procedimento operacional padrão e enfermeiros especialistas de obstetrícia neonatal formados e uma equipa multidisciplinar a trabalhar nisso. Comprámos especificamente extratores de leite Medela Symphony com o programa INITIATE para todas as nossas áreas, incluindo a enfermaria de partos, para que todas as mães possam iniciar a extração dupla usando o programa INITIATE até duas horas após o parto. Damos pequenas formações presenciais para enfermeiros especialistas de obstetrícia regularmente. Também nos certificamos de que os enfermeiros especialista de obstetrícia dão os nossos 'Packs de Colostro Ouro Líquido' às mães antes ou diretamente após o parto, incluindo todos os acessórios para extração dupla, seringas, um cartão de extração rápida e material de informação sobre o colostro. Os médicos de neonatologia são instruídos a incluir informações sobre o colostro ao fazer aconselhamento pré-natal e espera-se que a equipa de neonatologia chame o enfermeiro especialista de obstetrícia e verifique se a primeira extração tem lugar nas primeiras duas horas quando o bebé é transferido para a UCIN. Quanto mais cedo os enfermeiros de neonatologia receberem o colostro recolhido, mais cedo o conseguem administrar oralmente.

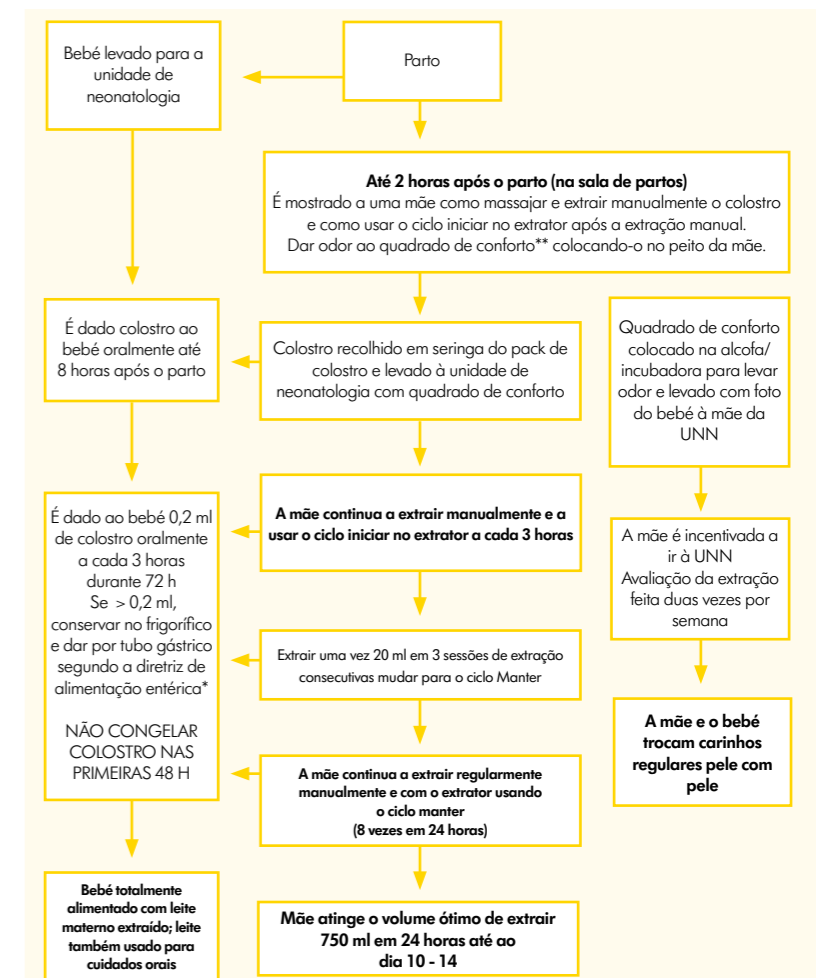
NÃO SE TRATA APENAS DE NUTRIÇÃO – É PREPARAÇÃO INTESTINAL!

É seguro dar colostro em pequenos volumes (0,2 – 0,3 ml) mesmo em bebês ventilados, porque é absorvido pela mucosa oral. A alimentação entérica não deve ser retardada para além das oito horas de via, mas o bebé beneficia muito se o colostro bucal for a primeira mamada. Colocar gotas do leite da mãe na mucosa oral do bebé não é nutrição - é preparação intestinal! Também vimos uma associação entre o colostro inicial e uma proporção mais elevada de aleitamento materno exclusivo aos 7 e 14 dias após o parto."

OS NOSSOS 4 PRINCIPAIS ORIENTADORES

- 1) EDUCAÇÃO** da mãe e da equipa de neonatologia/ maternidade sobre os benefícios do colostro (pré/pós-natal)
- 2) EQUIPAMENTO APROPRIADO** em todas as áreas (enfermaria de partos, enfermaria pós-natal, UCIN) para apoiar a extração inicial de colostro, incluindo os nossos "Packs Colostro" e extratores de leite materno Symphony com Tecnologia Initiation
- 3) A POIA A EXTRAÇÃO INICIAL** de colostro e o alitamento inicial de colostro idealmente nas primeiras seis horas de vida
- 4) APOIAR O ALEITAMENTO** e o percurso para a alimentação por sucção durante a permanência na UCIN para alcançar uma amamentação bem-sucedida no fim

Procedimento operacional padrão no Imperial College London



* leite materno extraído da mãe
**quadrados de tricô texturados que são usados para captar o cheiro da mãe, e depois são colocados na incubadora com o bebé

ESPAÇO

para crescer



APOIAR AS MAMAS NO SEU PERCURSO

A produção de leite humano não é nada senão uma maravilha da natureza e as mamas da mãe começam a preparar-se para esta tarefa desde o primeiro dia da sua gravidez. Um processo que vem com constantes mudanças que requerem cuidados especiais – também em termos de roupa íntima.

O percurso de amamentação de uma mãe começa muito antes de o bebé nascer. De facto, as mudanças perceptíveis no interior das mamas são frequentemente um primeiro sinal de gravidez. O aumento das hormonas e uma mudança na estrutura da mama significam que pode sentir os mamilos e seios mais sensíveis e delicados logo a partir das três ou quatro semanas. Desde a semana 15 aproximadamente, as novas células produtoras de leite nas mamas tornam-se ativas, e por volta da semana 22 começam a produzir leite.¹ Garantir que nada perturba este delicado processo, garantindo ao mesmo tempo que a mãe se sente o mais confortável possível é agora o desafio que os soutiens da mãe têm de enfrentar.

CRESCER EM CONFORTO

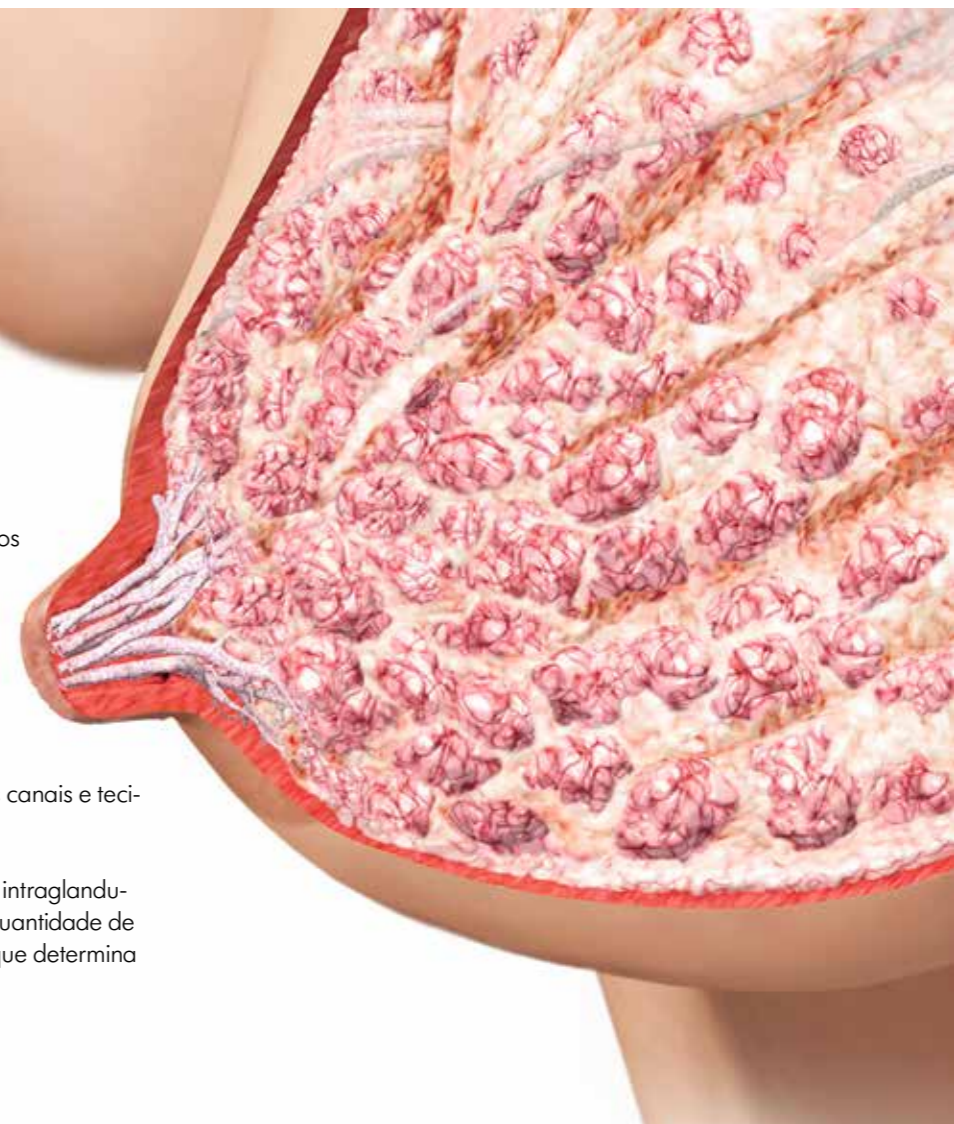
As mamas podem crescer até 46% desde a pré-gravidez ao parto¹. Quando o leite de uma mãe surge, elas provavelmente estão quase uma vez e meia maiores do que antes de ela engravidar. Um soutien demasiado apertado ou que tem um arame duro para apoio não só é desconfortável, como pode bloquear os canais de leite e causar ingurgitamento. A maioria das mulheres acha então que um estilo sem costuras, com alças largas e num tecido macio e respirável que estique e cresça juntamente com os seios é o mais confortável. Pode começar a sentir os seios pesados ou doridos, por isso usar um soutien com bom suporte pode ajudar a evitar a dor nos seios.

CONTROLAR O CALOR

Nem sempre se fala dos afrontamentos da gravidez e dos suores noturnos pós-parto, no entanto é completamente normal a temperatura corporal de uma mãe grávida aumentar um grau Celsius durante a gravidez,² o que pode levar a desconforto e a suores. Sabe-se que a temperatura da pele dos seios aumenta mais 1°C durante o aleitamento, em parte devido ao aumento dos níveis de oxitocina e prolactina, assim como ao aumento da pressão arterial.² Estudos sobre mulheres que amamentam também demonstraram um aumento da temperatura da pele dos seios³ e aumento da corrente sanguínea durante uma amamentação.⁴ De facto, a corrente sanguínea da mãe irá permanecer elevada durante todo o percurso de amamentação e apenas baixar rapidamente para níveis pré-gravidez depois de ela parar de amamentar.⁵ Consequentemente, estudos descobriram que 35% das mulheres sofrem de afrontamentos durante a gravidez, enquanto 29% continuam a sofrê-los após o parto.⁶ Os soutiens de maternidade e amamentação com tecnologia de secagem rápida podem acompanhar este desafio e ajudar a mãe a ficar seca e confortável durante esses tempos acalorados.

É bom saber

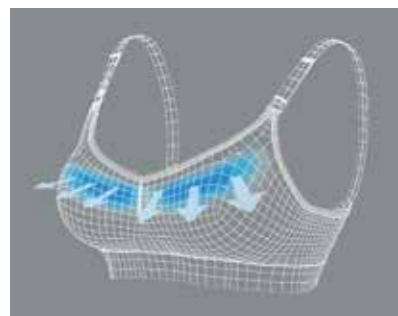
- ✓ Menos de 4% do leite pode ser armazenado nos canais, tornando as ejeções de leite essenciais para remover o leite. Uma vez que o stress pode inibir a ejeção de leite, estar confortável e relaxada ajuda o fluxo de leite.⁷
- ✓ 65% do tecido glandular situa-se num raio de 30 mm da base do mamilo e os canais ficam perto da superfície da pele. A pressão sobre os canais e tecido nesta área pode restringir o fluxo de leite.⁷
- ✓ A relação entre o tecido glandular e a gordura intraglandular varia enormemente entre as mulheres. É a quantidade de tecido glandular, e não o tamanho da mama, que determina a capacidade para produzir leite.⁷



KEEP COOL, Mum!

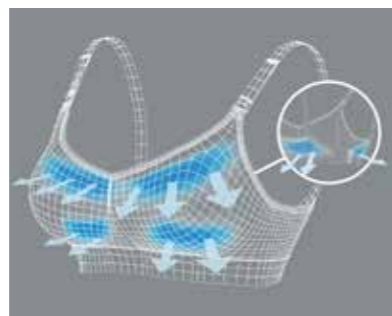
VERDADEIRO SUPORTE ANTES E DEPOIS DO PARTO

Muitas mulheres grávidas sofrem um aumento da temperatura corporal, e mais de 29% sofrem de afrontamentos¹ antes e depois do parto. Por isso os Soutiens Keep Cool™ da Medela usam zonas respiráveis exclusivas integradas e uma nova tecnologia de secagem rápida para ajudar a equilibrar a temperatura corporal e a proporcionar o máximo conforto.



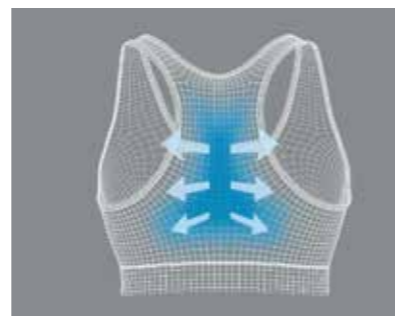
Keep Cool™ Soutien

Macio, sem aros e sem costuras, oferece suporte suave a moderado e duas zonas respiráveis integradas para ajudar a equilibrar a temperatura corporal.



Keep Cool Ultra™ Soutien

Macio, sem aros e sem costuras, com seis zonas respiráveis integradas para o máximo conforto e concebidas para um suporte moderado. Protetores de espuma perfurados amovíveis oferecem forma e proteção extra.



Keep Cool™ Soutien para Dormir

Concebido para noites mais frescas e confortáveis, com uma zona de costas desportiva respirável, suporte suave e encaixe cruzado para amamentação fácil durante a noite.

ELASTICIDADE ADAPTÁVEL DE TOQUE MACIO™



TECNOLOGIA DE SECAGEM RÁPIDA



CONTROLO DA TEMPERATURA



DESCIDA TOTAL KEEP COOL™ & KEEP COOL™ ULTRA



CRUZADO PARA FÁCIL AMAMENTAÇÃO KEEP COOL SLEEP™



ALÇAS FACILMENTE AJUSTÁVEIS KEEP COOL™ & KEEP COOL™ ULTRA



PROTETORES DE ESPUMA PERFURADOS AMOVÍVEIS KEEP COOL™



SABIA QUE?

Nos primeiros dois meses de amamentação, 90% das mães são afetadas por perdas de leite materno.³ Os **Protetores de Amamentação Ultrarrespiráveis** da Medela são concebidos para absorver 50 vezes o seu peso e são 20% mais respiráveis do que o líder da concorrência. Tudo isso com uma espessura extrafina de 1,6 mm. Hipoalergénico, dermatologicamente testado – e com 25% menos plástico no invólucro.

NOVIDADE



SAIBA MAIS:

www.medela.com/maternity-pumping-bras
www.medela.com/breastcare-worldwide



supported by
medela
THE SCIENCE OF CARE™

Em defesa de

MAIS LEITE HUMANO NA UCIN

Os bancos de leite humano desempenham um papel crucial para assegurar que o leite humano é fornecido de forma segura e com a melhor qualidade possível. Junte-se a estes novos webinars e descubra como isto pode funcionar na prática.

Inscreva-se já!

Durante três sessões em tempo real gratuitas e gravações, todas realizadas em inglês.
medela.com/webinars



MEDELA NO SEU *hospital*

A Medela compreende as dificuldades da alimentação com leite humano nos Hospitais, especialmente na Unidade de Cuidados Intensivos Neonatal. A gama de produtos Medela está orientada para a ajudar a obter e a promover a alimentação com leite humano, apoiando o sucesso da amamentação de todos os bebés o mais cedo possível.

Soluções à sua medida!



Extractor Hospitalar Symphony plus Ref. 024.0103

KIT DE EXTRAÇÃO DESCARTÁVEL RTU (USO 24 H.)

Ref. 008.0276	Funil M	Emb. 30 Uds.
Ref. 008.0277	Funil L	Emb. 30 Uds.
Ref. 008.0278	Funil XL	Emb. 30 Uds.

KIT REUTILIZÁVEL HOSPITALAR PERSONALFIT PLUS

Ref. 008.0465	Tamanho M	Multibox 25 Uds.
---------------	-----------	------------------

BIBERÕES DESCARTÁVEL RTU

Ref. 200.2957	(80ml)	Multibox 480 Uds.
Ref. 200.2956	(150ml)	Multibox 320 Uds.
Ref. 200.4802	(250ml)	Multibox 160 Uds.

FUNIL REUTILIZÁVEL PERSONALFIT PLUS

Ref. 200.2110	Multibox 100 Uds
---------------	------------------

BOTELLAS BIBERÓN EO EMBALADAS INDIVIDUALMENTE

Ref. 008.0467	Funil Tamanho S (21 mm)	Emb. 25 Uds.
Ref. 008.0468	Funil Tamanho M (24 mm)	Emb. 25 Uds.
Ref. 008.0469	Funil Tamanho L (27 mm)	Emb. 25 Uds.
Ref. 008.0470	Funil Tamanho XL (30 mm)	Emb. 25 Uds.
Ref. 008.0471	Funil Tamanho XXL (36mm)	Emb. 25 Uds.

FUNIL REUTILIZÁVEL PERSONALFIT PLUS

Ref. 008.0397	Funil M	Emb. 40 Uds.
Ref. 008.0398	Funil L	Emb. 30 Uds.
Ref. 008.0399	Funil XL	Emb. 30 Uds.

DEPOSITO DE COLOSTRO EO

Ref. 200.2110 – Multibox 100 Uds.

BIBERÕES DESCARTÁVEIS EO EMBALADOS INDIVIDUALMENTE

Ref. 008.0297 (80ml) – Multibox 100 Uds.
Ref. 008.0304 (150ml) – Multibox 75 Uds.

DISPOSITIVO DE AQUECIMENTO E DESCONGELAMENTO CALESCA

Ref. 020.0000

FORROS DESCARTÁVEIS

Ref. 020.0002 Emb. 100 Uds.

Operational Models of Milk Banking

Quinta-feira, 21 de março de 2024, 15:00 – 16:40 h

Uma perspetiva geral dos diferentes modelos operacionais de bancos de leite na Europa. Alguns países, como a Alemanha e Israel, criaram modelos específicos que comprovaram ser bem-sucedidos. Junte-se a Daniel Klotz e Sharron Bransburg-Zabary para aprender com as suas experiências.



PD Dr. Daniel Klotz

Membro do Conselho EMBA, UCI de Neonatologia e Pediatria do Centro Médico Universitário de Freiburg, Alemanha



Dr. Sharron Bransburg-Zabary, IBCLC

Diretor do Banco Nacional de Leite Humano de Israel de Magen David Adom, Israel

More human milk in the Neonatal Unit: yes, but how? Leadership aspects in driving practice change.

Quinta-feira, 27 de junho de 2024, 15:00 – 16:40 h

Uma perspetiva de soluções práticas para aumentar a alimentação por leite humano na unidade neonatal e aprender com um melhor caso como aumentar a disponibilidade de leite doado e leite da própria mãe em bebés prematuros tardios. Moderado pelo Presidente da EMBA, Prof. Sertac Arslanoglu.



Prof. Sven Wellmann

Diretor de Neonatologia, Centro Universitário Pré-Natal de Regensburg, Hospital St. Hedwig of the Order of St. John, Alemanha



Prof. Miguel Sáenz de Pipaón

Neonatalogia, La Paz Hospital-Universidad Autónoma de Madrid, Espanha

Update on virus transmission through human milk and regulation of Donor Human Milk in Europe

Terça-feira, 8 de outubro de 2024, 15:00 – 16:40 h

Aprenda com o Prof. Lembo sobre o sistema imunitário do bebé e os fatores protetores no leite materno, que podem desempenhar um papel importante na prevenção de infeções. O Presidente da EMBA, Prof. Arslanoglu, irá discutir as atividades recentes para um enquadramento regulador comum de leite humano de dadores na Europa.



Prof. David Lembo

Chefe do Laboratório de Virologia Molecular e Investigação Antiviral, Universidade de Turim, Itália



Prof. Sertac Arslanoglu

Chefe da Divisão de Neonatologia na Istanbul Medeniyet University, Turquia



Se deseja aumentar a sua gama de produtos Medela, ou se necessita de mais informação na orientação de estratégias de utilização dos nossos produtos no seu hospital, não hesite e entre em contacto connosco através do e-mail info@medela.pt

Damos-lhe suporte para que possa apoiar as mães

Adoramos partilhar!

A mais recente investigação sobre aleitamento, estudos de amamentação relevantes, melhores casos da prática clínica e, claro, tudo o que há para saber sobre a melhor forma de usar os nossos produtos. Então tem tudo o que precisa para ajudar as mães a alcançar os seus objetivos de amamentação.

NEWSLETTER

Subscreva agora para as notícias mais recentes do mundo da investigação sobre amamentação e aleitamento, melhores casos de toda a Europa, tecnologias inovadoras e desenvolvimento de produto entusiasmante.



SYMPHONY HUB

O nosso sistema de suporte digital sobre como usar o nosso extrator hospitalar e de aluguer, Symphony. Com instruções passo-a-passo simples, vídeos úteis, links e exemplos visuais, todos otimizados para utilização em dispositivos móveis.



MEDELA UNIVERSITY

Subscreva para cursos online gratuitos e palestras a pedido sobre amamentação e aleitamento, realizadas por cientistas de renome internacional. Pontos CPD disponíveis!



**QUAISQUER QUESTÕES,
FEEDBACK OU PENSAMENTOS
QUE GOSTASSE DE PARTILHAR?
GOSTARÍAMOS DE O OUVIR!**

Contacte-nos em
info@medela.pt