

# Diferentes Patrones de Succión

---

*Dra. Fanny Sabillón*

---

*Existen diversas estructuras que participan en la alimentación de (la) lactante, con un compromiso de las estructuras nerviosas y presencia de reflejos que hacen posible este evento, las diferencias anatómicas entre la succión al pecho y con biberón pueden explicar la confusión del neonato que se alimenta con ambos y la tendencia al rechazo al pecho materno.*

Durante la alimentación del (la) recién nacido(a) y lactante una gran variedad de estructuras participan en el proceso: Óseas, musculares y nerviosas existiendo variaciones anatómicas de un(a) bebé a otro(a). La succión y la deglución están reguladas por el sistema nervioso central y dependen de la integridad del mismo.

En forma general el techo de la boca tiene una ligera forma de cúpula, la lengua es lo suficientemente larga que se prolonga la encía inferior, pero no tan larga que sobrepasa los labios, el frenillo se une en un lugar alejado de la punta de la lengua para que ésta tenga suficiente flexibilidad de movimiento.

El recién nacido tiene tres reflejos básicos que le ayudan a alimentarse:

**Reflejo de búsqueda:** Es la respuesta a la estimulación de la comisura de la boca o de los bordes de los labios girando la cara y boca hacia el lado que se estimula, encontrándose presente desde las 32 semanas de gestación y mejorando progresivamente hasta el término de la misma, se inhibe y desaparece hacia los tres meses de vida extrauterina.

**Reflejo de succión:** Aparece a finales del segundo trimestre del embarazo, como una serie de movimientos rítmicos y coordinados de la mandíbula y lengua, que tienen como finalidad la extracción de la leche:

La lengua llena el espacio de la boca<sup>(1)</sup>, la grasa de los músculos maseteros hace que la mucosa bucal forme una curvatura hacia adentro, facilitando su contacto con la lengua<sup>(2)</sup>, la mandíbula retrocede y las encías inferiores están ligeramente detrás de las superiores, en la parte posterior de la boca se aproximan al paladar blando y la epiglotis, durante el amamantamiento la lengua se mantiene encima de la encía inferior y la porción anterior de la lengua cubre la areola mamaria, los lados de la lengua rodean el pezón creando un «surco», la succión se efectúa mediante compresiones rítmicas mandibulares, con elevación y depresión de la porción posterior de la lengua.

La musculatura de la cintura escapular y cuello también participan durante la succión, la flexión que adquiere el cuerpo del(a) niño(a), al momento de «acunar(a)» para amamantarlo(a), es importante para una adecuada succión.

Para evaluar el reflejo se utiliza el dedo índice o meñique<sup>(3)</sup> estimulándose la mejilla del (la) bebé para que este(a) abra la boca, luego se introduce el dedo frotando con la yema la porción dura del paladar, de esta manera se iniciará la succión, la lengua realizará movimientos ondulantes sobre el dedo examinador, si la punta de la misma se extiende hasta sobresalir de la encía inferior, se dice que el (la) niño(a) succiona adecuadamente.

**Reflejo de deglución:** Se encuentra presente desde las 12 semanas de gestación, hasta alcanzar su óptima

\*Centro de Capacitación en Lactancia Materna

madurez a lo largo del desarrollo y lográndolo semanas antes del término, ya que durante el embarazo el(la) bebé degluten líquido amniótico para poder mantener el equilibrio de su producción. La deglución se inicia cuando se recibe la sensación del líquido en la porción posterior de la boca<sup>(1)</sup>, la lengua en su porción posterior se eleva con movimientos hacia atrás, similares a los de un rodillo impulsando el líquido al interior de la faringe, la lengua se desplaza hacia arriba, el paladar blando cierra la comunicación con la nasofaringe formando una pared posterior en la cavidad bucal, la epiglotis se mueve hacia abajo ocluyendo la tráquea, la parte posterior de la lengua cierra la cavidad bucal y los músculos faríngeos impulsan el líquido hacia el esófago.

### Diferencia entre Alimentación al Pecho y con Biberón

Cuando el bebé es amamantado<sup>(4)</sup>, el pezón y la areola se estiran hasta formar una tetilla, cuyo tamaño es mayor que el pezón en reposo, lo cual quiere decir que al tomar el pezón, el niño debe también colocar la mayor parte de la areola dentro de su boca; los labios permanecen evertidos y la lengua sobresale ligeramente de la encía inferior, haciendo un movimiento ondulante que se inicia en la punta y termina comprimiendo el pecho contra el paladar, produciendo el ordeño de los senos lactíferos.

La acción de tragar se efectúa a veces al final de cada onda (durante el reflejo de eyección de la leche) y otras después de varias succiones. El vacío que forma la boca del (la) bebé debe ser lo suficientemente fuerte para asegurar que no se vaya a despegar del pecho.

Por el contrario, con el biberón el niño no necesita hacer ningún esfuerzo para darle forma dentro de su boca, al sentirlo dentro de la misma lo comprime con sus encías saliendo la leche a presión y entonces, coloca su lengua en la parte posterior de la boca, regulando la cantidad de líquido que saldrá por la tetina.

Si nosotros exploramos la succión de un(a) niño(a) que ha sido amamantado(a) al pecho y otro(a) que ha sido alimentado con biberón notamos diferencias en que el(la) primero(a) al introducir el dedo dentro de su boca lo succiona formando un surco central en la lengua y esta ondula a lo largo del dedo en cambio el(la) que ha usado biberón mordia el dedo con sus encías y con la punta de la lengua roza la punta del dedo explorador sin ondular bajo la superficie de este.

Cuando se ha utilizado biberón en el (la) recién nacido(a) este(a) puede confundir la forma de succio-

nar y por ello rechazar posteriormente el pecho materno.

### Patrones de Succión

Algunos investigadores han clasificado los diferentes patrones de succión, aunque esta clasificación es poco usada, nos permite entender el comportamiento del(la) bebé al alimentarse<sup>(5,6,7)</sup>

*Barracuda:* Estos(as) niños(as) al ser colocados al seno, rápidamente toman y aprietan el pezón, succionando energicamente durante 10 a 20 minutos; no hay jugueteo. En ocasiones, ponen demasiado vigor en su amamantamiento lastimando el pezón.

*Excitado(a)* Los(as) bebés llegan a estar tan excitados(as) al tomar el seno, que lo aprietan y sueltan alternativamente. Es necesario que la madre lo(a) calme, antes de volverlo(a) a colocar al pecho. Después de varios días; madre e hijo(a) se adaptan.

*Desinteresado(a):* Estos(as) bebés no tienen interés por tomar el pezón en las primeras horas de vida; no es sino hasta el segundo o tercer día en que comienzan la succión, esperando a que la leche baje con facilidad. No debe forzarse a estos(as) niños(as), ya que continuarán succionando por sí solos.

*Gourmet:* Estos(as) toman el pezón saboreando unas gotas de leche; entonces, se chupan los labios tronando la boca antes de empezar a succionar. Si se les insiste se enojarán; por lo tanto, es mejor esperar a que solos(as) mejoren su ritmo.

*Perezoso(a):* Estos(as) niños(as) prefieren succionar unos minutos, descansando un poco entre succión y succión. No debe apresurárseles.

*El(La) estricto(a):* Las sesiones de amamantamiento son estrictamente para amamantar, en 10 minutos pueden vaciar el seno. Por lo tanto la madre no deberá desesperarse, aprovechará para establecer un diálogo con su hijo(a) durante este período.

### BIBLIOGRAFÍA

1. Jairo Osorno; **Hacia una Feliz Lactancia Materna** Pág. 47-52
2. Blass EM Teicher MH *Sucling Science* **210:15**1980
3. Anderson Me **Bride Developmemt** of Sucking in term **Infants** f rom **birth Res Nurse Health** 5:211980

**BIBLIOGRAFÍA**

1. Jairo Osorno; Hacia una Feliz Lactancia Materna  
Pág. 47-52
2. Blass EM Teicher MH Sucling Science 210:151980
3. Anderson Me Bride Development of Sucking in  
tenn Infants from birth Res Nurse Health 5:211980
4. Smith WL Eremberg A et al: Imging evaluation  
of the human nipple during breastfeeding Am J  
Dis Child 142: 76,1988.
5. Lennart Righard; Margaret Alade: Effect of  
Delivery Room routine on success of first  
breastf eed Lancet 336:1105 1990
6. Lennart Righard; Margaret Alade Sucking  
Technique and its effect of breastfeeding.  
Decembei- Birth 19:185 1992
7. Schele Marmet; Ellen Shell Cómo enseñar a los  
neonatos a mamar en forma correcta.

"Ni los diluvios, ni las pestes, ni las  
hambrunas, ni los cataclismos ni siquiera las  
guerras eternas a través de los siglos han  
conseguido reducir la ventaja tenaz de la  
vida sobre la muerte."

Gabriel García Márquez