



O desenvolvimento e a maturação da mama durante a gravidez são os precursores usuais da lactação. No entanto, tanto a literatura histórica quanto a contemporânea demonstram que uma pessoa pode produzir leite mesmo sem o preparo fisiológico da gravidez e do parto, ou seja, em estado não-puerperal. Os principais objetivos do protocolo são: proporcionar a experiência de amamentação à pessoas que não gestaram; divisão de tarefas de forma equânime; aumentar o vínculo afetivo com o recém-nascido e aumentar a oferta de leite para gêmeos.

Importante também salientar, que os benefícios afetivos são mais importantes do que nutritivos (manter reforço na amamentação, não na lactação).

1. PÚBLICO-ALVO

- Mãe não-gestante de casais homoafetivos;
- Mães trans;
- Amamentação de bebê nascido de útero de substituição (barriga solidária, *surrogated mother*);
- Bebê adotado recém-nascido.

2. PREPARO

- Consulta médica e de enfermagem:
 - Anamnese;
 - Exame físico geral e de mamas (e ginecológico, quando aplicável);
 - Exames subsidiários (rotineiros durante o pré-natal e nos bancos de leite): VDRL, HBsAg, Hep C, HIV, CMV, HTLV e Chagas;
 - Ganho de peso (reserva energética para a amamentação);
 - Suplementação de ferro, cálcio, ômega 3;
 - Utilização de medicações;
 - Estímulo mamário com bomba elétrica;
 - Orientação sobre o manejo do aleitamento ;
 - Reforço de motivação;
 - Contraindicações (HIV, HTLV, Chagas aguda, raras drogas, varicela e herpes agudo).

3. MEDICAÇÕES

- Hormônios: Anticoncepcional oral (ACO) combinado (ou somente progestagênio acima de 35 anos?);
- Galactogogos: domperidona

4. PROTOCOLO REGULAR

- ACO combinado de média dosagem (> 35µg EE) durante 4 a 6 meses;
- Domperidona 20mg 4x/dia (iniciar com 10mg 4x/dia durante uma semana);
- Interromper ACO 6 semanas antes do nascimento (e manter domperidona);
- Iniciar estímulo com bomba elétrica (de preferência com acompanhamento de especialista em amamentação);
- Iniciar lactação o mais breve possível após o parto.

5. PROTOCOLO CURTO

- ACO de média dosagem (> 35µg EE) durante 4 semanas;
- Domperidona 20mg 4x/dia (iniciar com 10mg 4x/dia durante uma semana);
- Interromper ACO quando mamas ingurgitarem, porém não antes de 4 semanas;
- Iniciar estímulo com bomba elétrica (de preferência com acompanhamento de especialista em amamentação);
- Iniciar lactação o mais breve possível após o parto.

6. EFEITOS COLATERAIS DOS ACOS

- Náuseas;
- Edema;
- Ganho de peso;
- Escapes;
- Mastalgia;
- Melasma;
- Candidíase;
- TEV;
- Depressão;
- Aumento de pressão arterial.

7. CONTRAINDICAÇÕES AO USO DE ACOS

- Enxaqueca com aura;
- Tromboembolismo anterior (ou histórico familiar não pesquisado);
- HAS e DM descompensados;
- Sangramento uterino não diagnosticado;
- Nódulo mamário suspeito.

8. EFEITOS COLATERAIS DOS GALACTOGOGOS

- Reações extrapiramidais;
- Sonolência;
- Hipotensão;
- Diarreia;
- Hiperprolactinemia.

9. CONTRAINDICAÇÕES AO USO DE DOMPERIDONA

Intervalo QT aumentado.

10. RECURSOS AUXILIARES - AMBULATÓRIO DE AMAMENTAÇÃO DO HIAE

Agendamento de consultas: (11) 2151-9040 ou 2151-9039;

As consultas presenciais são realizadas na Unidade Morumbi, Clínica de Especialidades Pediátricas, bloco E, 4º andar.

11. HISTÓRICO DE REVISÃO

Versão 3: - alteração na introdução

- retirado a metoclopramida, pois não está mais indicada por ultrapassar a barreira hematoencefálica

Referências

[1] Newman-Goldfarb Protocols. ©Jack Newman, MD FRCPC and Lenore Goldfarb, Ph.D., IBCLC. November 2002. Acessado em

https://www.asklenore.info/breastfeeding/induced_lactation/protocols4print.shtml

[2] Lactation care for lesbians, gay, bisexual, transgender, queer, questioning, plus patients, em:

<https://abm.memberclicks.net/assets/33%20Lactation%20Care%20for%20LGBTQ%20Plus%20Patients.pdf>

[3] Link canadian breastfeeding, em : https://www.canadianbreastfeedingfoundation.org/induced/protocols_intro.shtml

Código Documento: CPTW280.3	Elaboradores: Daniel Klotzel Natalia Turano Monteiro Andrea Hercowitz	Revisor: Renata Paluello	Aprovador: Giancarlo Colombo	Data de Elaboração: 28/02/2022 Data da revisão: 16/08/2022	Data de Aprovação: 18/08/2022
---------------------------------------	---	------------------------------------	--	---	---