



Pomada Mamilar para “Todas as Finalidades”

Nós dizemos que nossa pomada para os mamilos é para “todas as finalidades”, pois contém ingredientes que ajudam a tratar com múltiplas causas ou fatores agravantes de lesões. É verdade que um “bom medicamento” é o medicamento “certo” para o problema “certo”, mas muitas mães com lesões não têm tempo para tentar diferentes tratamentos que podem ou não funcionar. É por isso que combinamos vários tratamentos em uma única pomada. Claro que prevenir é, de longe, o melhor tratamento e, ajustar a pega do bebê pode produzir mais efeito do que qualquer outra intervenção para diminuir e eliminar as fissuras e rachaduras (Veja texto *When Latching, Sore Nipples* e também o vídeo em www.nbc.ca).

A pomada APNO contém:

1. Mupirocina 2% pomada (nome comercial Bactroban): Mupirocina é um antibiótico eficaz contra várias bactérias, particularmente contra *Staphylococcus aureus* incluindo sua forma mais resistente MRSA. *Staphylococcus aureus* é comumente encontrado colonizando fissuras e rachaduras nos mamilos, o que provavelmente piora a situação não importando qual seja a causa das lesões. Interessante que a mupirocina atua de alguma forma contra a *Candida albicans* (causadora do “sapinho”). O tratamento de lesões nos mamilos, apenas com antibióticos, podem funcionar, mas percebemos que funciona melhor quando combinado com outros ingredientes, os quais serão discutidos a seguir. Embora a mupirocina seja absorvida quando administrada por via oral, este antibiótico é metabolizado de forma tão rápida pelo corpo que é destruído antes mesmo que possa ser mensurado. Além disso, a maior parte da medicação fica depositada na pele e muito pouco é passado para o bebê. Neste sentido, é seguro se o bebê ingerir alguma quantidade presente no mamilo.
2. Betametasona 0,1% pomada. Betametasona é um corticosteróide que, como todo corticosteróide, tem efeito antiinflamatório. Uma grande parcela das mães sente dor quando desenvolver lesões nos mamilos devido ao processo inflamatório. A vermelhidão nos mamilos e na aréola é outro sinal de inflamação. Diminuindo a inflamação, a APNO também diminui a dor que as mães sentem. A maior parte da betametasona é absorvida na pele da mãe e por isso o bebê pode ingerir uma quantidade muito pequena.
3. Miconazol em pó na concentração final de 2% - Miconazol é um agente antifúngico muito efetivo contra a *Candida albicans*. A concentração de 2% de miconazol é adequada, mas o farmacêutico acrescenta o pó aos dois outros ingredientes, podendo mudar a alteração para menos do que 2% ou para além disso 3% ou 4%. Acreditamos que 2% é a concentração ideal para a maioria das situações. Pode-se substituir o miconazol por fluconazol ou clotrimazol (Canesten), embora este último seja mais irritativo do que os outros. O miconazol creme ou gel não deve ser utilizado no lugar do pó, pois os componentes podem se separar. Se você mora em um lugar onde o miconazol ou qualquer outra droga mencionada anteriormente (fluconazol, clotrimazol) não estão facilmente disponíveis na apresentação em pós para ser misturada á APNO, é melhor utilizar apenas a mupirocina e a betametasona pomada, misturadas, do que adicionar creme, gel ou nistatina pomada por exemplo. Assim, a concentração dos dois ingredientes não diminui como aconteceria se outro creme antifúngico fosse adicionado (nistatina creme, por exemplo). Assim, na mistura a concentração de betametasona é de 0,05% (devido à combinação com a mupirocina) e a mupirocina tem concentração de 1%. Note que a pomada de nistatina (muito utilizada antigamente e que tinha sua concentração diminuída quando misturada á outros agentes) é muito inferior ao miconazol e ainda apresenta um sabor ruim.

Eu prescrevo da seguinte forma:

1. Mupirocina pomada 2% - 15 gramas

2. Betametasona pomada 0,1% - 15 gramas
3. Adicionar á mistura Miconazol pó á uma concentração de 2%

Total: 30 gramas

Aplique uma fina camada após cada mamada. Não lave ou seque a região.

Sem Substituições

Se possível leve a prescrição até a farmácia de manipulação. Eles podem dizer que não há miconazol na apresentação em pó. Você pode encontrar uma lista de farmácias de manipulação no Canadá e Estados Unidos, talvez em outros países, no website www.iacprx.org.ca. Clique em “For Patients, Pet Pet Owners” na caixa vermelha do lado esquerdo da página e então clique em “Find a Compounding Pharmacist Near You”. Você terá que se cadastrar para encontrar a farmácia de manipulação mais próxima de você.

Canadenses: Deixe um espaço entre os dois conjuntos do código postal: M2K 2E1 e não M2K2E1.

Como Usar a Pomada APNO?

1. Aplique uma fina camada após cada mamada. Camada fina significa que você utilizará o suficiente para deixar o mamilo e a aréola “brilhante”.
2. Não lave ou seque a região, mesmo se o bebê quiser mamar antes do tempo esperado.

Por quanto tempo posso usar a pomada?

É dito que pomadas devem ser utilizadas por apenas duas semanas, mas neste tempo algumas mães estão melhorando embora ainda não estejam livres da dor. Os farmacêuticos dizem que o esteróide na pomada pode afina a pele. Esta é uma preocupação com o uso tópico deste agente, mas em nossa experiência isto não ocorre com a nossa pomada APNO e muitas mães utilizam por vários meses.

Contudo, qualquer droga deve ser utilizada pelo menor tempo necessário, não importa se é administrada por via oral, tópica ou outro meio. O mesmo é verdadeiro para a nossa pomada. Não há problemas em utilizar por duas, três ou mais semanas, mas se você ainda precisar da mistura após este período, ou a dor retornar depois que você descontinuar o uso, você deve procurar ajuda para investigar a causa e a pega do bebê, por exemplo. Na verdade, o mais importante para diminuir a dor nos mamilos é conseguir uma “boa pega”. Muitos ensinam o método de direcionar a pega de forma diferente da qual ensinamos. Naturalmente, baseado em nossas experiências e de acordo com o “feedback” de nossas pacientes, nós acreditamos que nosso método é efetivo. Veja o texto *When Latching* e assista ao vídeo.

Dúvidas? Primeiro olhe no website www.nbc.ca ou www.drjacknewman.com. Se você não encontrar a informação que precisa, vá para *Contact Us (Contate-nos)* e nos forneça informação listada lá, em seu e-mail. Informações estão disponíveis também no **Dr. Jack Newman’s Guide to Breastfeeding** (conhecido como **O Último Livro de Respostas sobre Amamentação** nos EUA); e/ou nosso **Dr. Jack Newman’s Visual Guide to Breastfeeding** (Guia Visual de Amamentação do Dr. Jack Newman - disponível em francês ou com legendas em espanhol, português e italiano); e/ou **The Latch Book and Other Keys to Breastfeeding Success** (O livro da “pega” e Outras Chaves para o Sucesso da Amamentação); e/ou **L-eat Latch and Transfer Tool**; e/ou **GamePlan for Protecting and Supporting Breastfeeding in the First 24 Hours of Life and Beyond** (Plano de Proteção e Apoio à Amamentação nas primeiras 24 horas de vida ou mais).

Para marcar uma consulta online em nossa clínica por favor visite www.nbcj.ca . Se você não tem fácil acesso a e-mail ou internet, você pode ligar (416) 498-0002.

All Purpose Nipple Ointment, 2009 ©

Todos os textos podem ser copiados e distribuídos sem permissão, desde que em contextos que não violem o Código Internacional de Marketing dos Substitutos do Leite Materno da OMS (1981) e as resoluções subsequentes da Assembléia Mundial de Saúde.

Se você não sabe o que isso significa, por favor, envie-nos um e-mail para perguntar!

Tradução: Grasielly Mariano