

# HOSPITAL PROVINCIAL COMO RECEPTOR DE LECHE HUMANA DONADA PROCEDENTE DEL BANCO DE LECHE

Natalia González Freiría

# INTRODUCCIÓN

La leche humana es la nutrición ideal para el recién nacido.



Según la OMS cuando la leche de la propia madre no está disponible, la mejor alternativa es la leche humana donada, distribuida con seguridad por los bancos de leche.



# BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA

TABLE 2 Dose-Response Benefits of Breastfeeding<sup>a</sup>

Condition	% Lower Risk <sup>b</sup>	Breastfeeding	Comments	OR <sup>c</sup>	95% CI
Otitis media <sup>13</sup>	23	Any	—	0.77	0.64–0.91
Otitis media <sup>13</sup>	50	≥3 or 6 mo	Exclusive BF	0.50	0.36–0.70
Recurrent otitis media <sup>15</sup>	77	Exclusive BF ≥6 mo <sup>d</sup>	Compared with BF 4 to <6 mo <sup>d</sup>	1.95	1.06–3.59
Upper respiratory tract infection <sup>17</sup>	63	>6 mo	Exclusive BF	0.30	0.18–0.74
Lower respiratory tract infection <sup>13</sup>	72	≥4 mo	Exclusive BF	0.28	0.14–0.54
Lower respiratory tract infection <sup>15</sup>	77	Exclusive BF ≥6 mo <sup>d</sup>	Compared with BF 4 to <6 mo <sup>d</sup>	4.27	1.27–14.35
Asthma <sup>13</sup>	40	≥3 mo	Atopic family history	0.60	0.43–0.82
Asthma <sup>13</sup>	26	≥3 mo	No atopic family history	0.74	0.6–0.92
RSV bronchiolitis <sup>18</sup>	74	>4 mo	—	0.26	0.074–0.9
NEC <sup>19</sup>	77	NICU stay	Preterm infants Exclusive HM	0.23	0.51–0.94
Atopic dermatitis <sup>27</sup>	27	>3 mo	Exclusive BFnegative family history	0.84	0.59–1.19
Atopic dermatitis <sup>27</sup>	42	>3 mo	Exclusive BFpositive family history	0.58	0.41–0.92
Gastroenteritis <sup>13-14</sup>	64	Any	—	0.36	0.32–0.40
Inflammatory bowel disease <sup>32</sup>	31	Any	—	0.69	0.51–0.94
Obesity <sup>13</sup>	24	Any	—	0.76	0.67–0.86
Celiac disease <sup>31</sup>	52	>2 mo	Gluten exposure when BF	0.48	0.40–0.89
Type 1 diabetes <sup>13-42</sup>	30	>3 mo	Exclusive BF	0.71	0.54–0.93
Type 2 diabetes <sup>13-43</sup>	40	Any	—	0.61	0.44–0.85
Leukemia (ALL) <sup>13-46</sup>	20	>6 mo	—	0.80	0.71–0.91
Leukemia (AML) <sup>13-45</sup>	15	>6 mo	—	0.85	0.73–0.98
SIDS <sup>13</sup>	36	Any >1 mo	—	0.64	0.57–0.81

Eidelman AI, Schanler RJ, Johnston M, et al. Breastfeeding and the use of human milk. *Pediatrics* 2012; 129(3), e827-e841

# BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EN PACIENTES PREMATUROS

## A CORTO PLAZO

- Mejora la tolerancia de la alimentación enteral.
- Reduce la incidencia de enterocolitis necrotizante.
- Reduce la incidencia de sepsis tardía.

## A LARGO PLAZO

- Mejoría en el neurodesarrollo.
- Reducción de los ingresos por patología respiratoria.



# BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EN PACIENTES PREMATUROS



## DERECHOS DE LOS RECIÉN NACIDOS PREMATUROS

**Derecho 5:** Los bebés nacidos de parto prematuro tienen derecho a ser alimentados con leche materna

semana del  
Prematuro



# PRIORIDADES DE ELECCIÓN DE LA ALIMENTACIÓN ENTERAL DEL PREMATURO



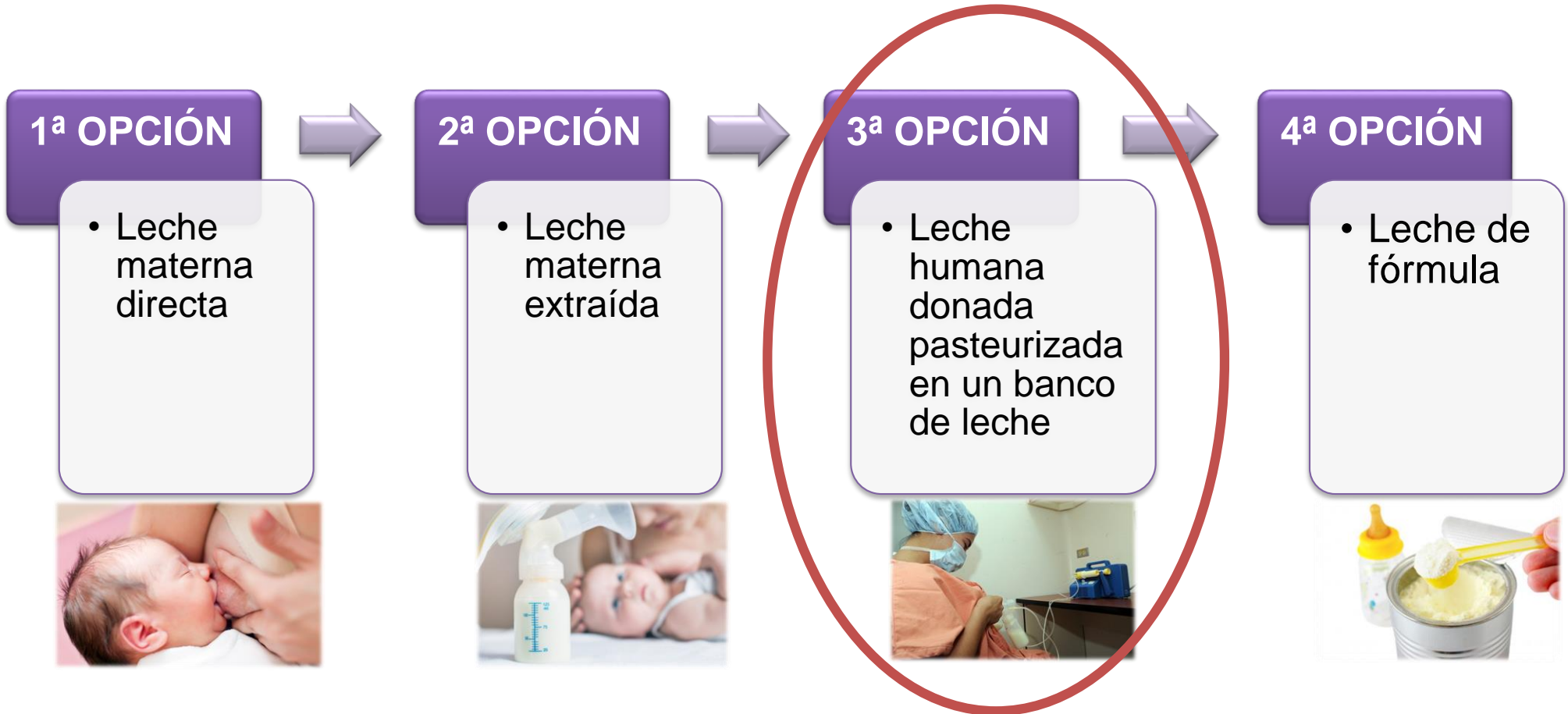
# DIFICULTADES PARA LA ADMINISTRACIÓN DE LECHE MATERNA AL PREMATURO

Los estudios indican que hasta un 72% de las madres de pretérminos < 32 semanas no pueden dar la cantidad de leche necesaria para alimentar exclusivamente a sus hijos con leche materna.

Sólo un 15-30 % de los pretérminos < 32 semanas recibieron leche materna exclusiva.



# PRIORIDADES DE ELECCIÓN DE LA ALIMENTACIÓN ENTERAL DEL PREMATURO





Formula (term or preterm) compared to donor breast milk (unfortified or fortified) for feeding preterm or low birth weight infants

Patient or population: preterm or low birth weight infants

Setting: neonatal unit

Intervention: formula (term or preterm)

Comparison: donor breast milk (unfortified or fortified)

Outcomes	Anticipated absolute effects* (95% CI)		Relative effect (95% CI)	No of participants (studies)	Certainty of the evidence (GRADE)	Comments
	Risk with DBM (unfortified or fortified)	Risk with Formula (term or preterm)				
Weight gain (g/kg/day)	-	MD 2.51 higher (1.93 higher to 3.08 higher)	-	1028 (9 studies)	Moderate <sup>a</sup>	I <sup>2</sup> = 90%
Linear growth (crown-heel length mm/week)	-	MD 1.21 higher (0.77 higher to 1.65 higher)	-	820 (8 studies)	Moderate <sup>a</sup>	I <sup>2</sup> = 68%
Head growth (mm/week)	-	MD 0.85 higher (0.47 higher to 1.23 higher)	-	894 (8 studies)	Moderate <sup>a</sup>	I <sup>2</sup> = 74%
Neurodevelopmental disability	Study population		RR 1.21 (0.62 to 2.35)	400 (2 studies)	Moderate <sup>b</sup>	
	73 per 1000	88 per 1000 (45 to 171)				
All-cause mortality	Study population		RR 1.11 (0.81 to 1.53)	1457 (6 studies)	Moderate <sup>b</sup>	
	88 per 1000	98 per 1000 (72 to 135)				
Necrotising enterocolitis	Study population		RR 1.87 (1.23 to 2.85)	1605 (8 studies)	Moderate <sup>b</sup>	
	37 per 1000	70 per 1000 (46 to 107)				

Quigley M, Embleton ND, McGuire W. Formula versus donor breast milk for feeding preterm or low birth weight infants. Cochrane Database Syst Rev. 2018 Jun 20;6:CD002971.

# FUNCIONAMIENTO DE UN CENTRO RECEPTOR DE LECHE HUMANA DONADA

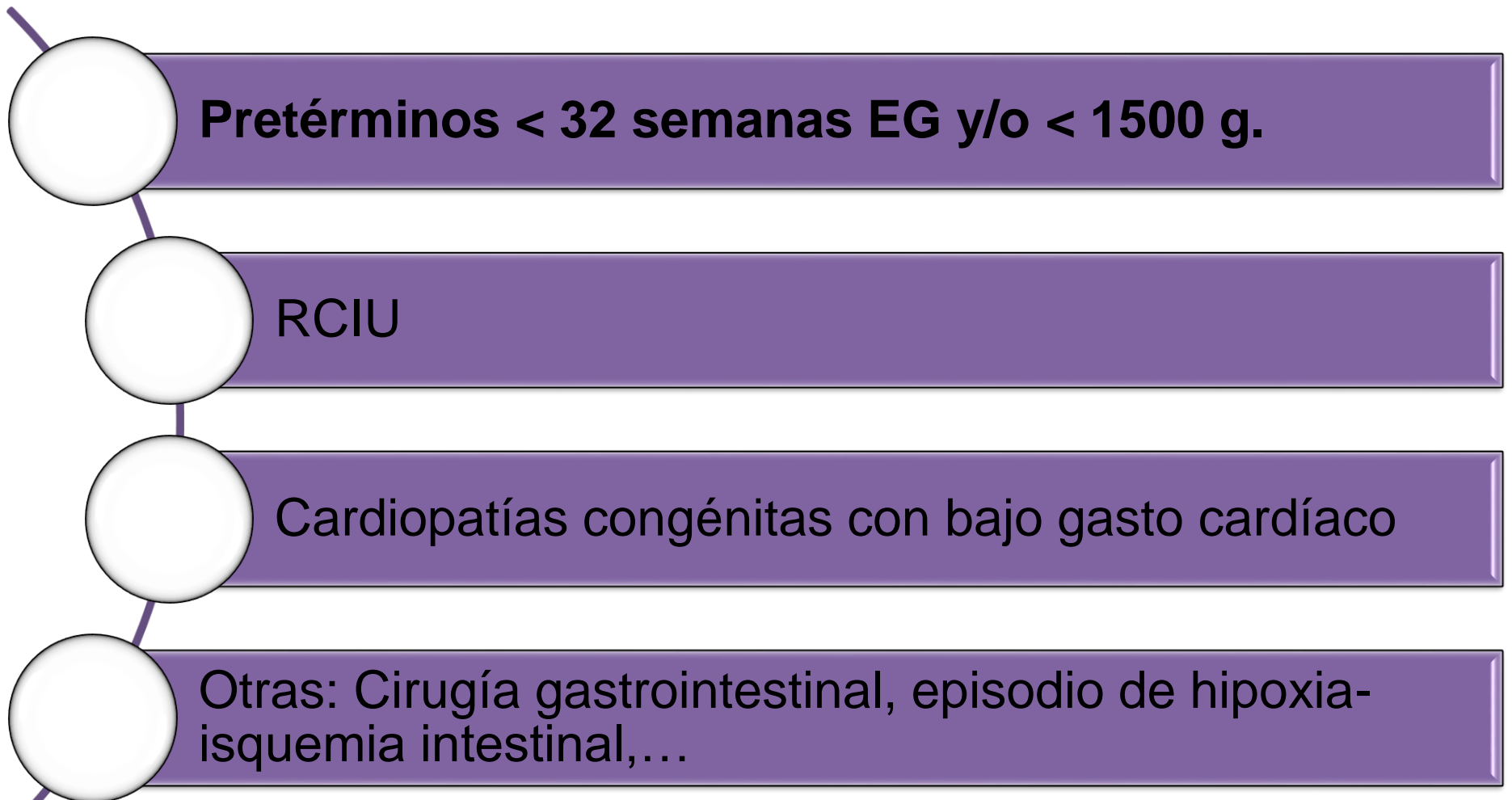
## 1. INTRODUCCIÓN:

Ante la no disponibilidad de banco de leche materna donada en nuestro Hospital recurrimos al Banco de Leche de Vigo.




# FUNCIONAMIENTO DE UN CENTRO RECEPTOR DE LECHE HUMANA DONADA

## 2. POBLACIÓN DIANA:



# FUNCIONAMIENTO DE UN CENTRO RECEPTOR DE LECHE HUMANA DONADA

## 3. SOLICITUD LECHE HUMANA DONADA:

	<b>Aceptación receptores</b> <b>F-NEOB-09.1</b>	Revisado: Ana Concheiro Responsable de Calidad Aprobado: JR Fernandez Lorenzo Jefe de Servicio de Pediatría	Ed. 1
			22/05/2016
			Hoja 1 / 2

### ACEPTACIÓN DE LECHE DONADA

Pegatina del niño

El mejor alimento para los niños es la leche de su madre. Como no disponemos de ella para su hijo, le podemos proporcionar leche donada por otras madres que según recomienda la Organización Mundial de la Salud es la mejor opción cuando no hay leche de propia madre. La leche donada se procesa en el Banco de Leche Materna de Vigo (BLV) para garantizar su seguridad y mantener su calidad.

Solicitamos su autorización para proporcionar leche donada a su hijo \_\_\_\_\_  
 Si desea ampliar la información pregunte al médico responsable de atender su hijo.

**Sí, acepto la administración de leche humana donada a mi hijo**  
 Nombre y apellidos de la persona que autoriza (madre / padre / tutor legal): \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_ Firma del médico responsable / nº colegiado

**No acepto la administración de leche humana donada a mi hijo**  
 Nombre y apellidos de la persona que no autoriza (madre / padre / tutor legal): \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_ Firma del médico responsable / nº colegiado

## DOCUMENTO ACEPTACIÓN DE LECHE DONADA

### PETICIÓN DE LECHE DONADA INTERCONSULTA AL BANCO LEITE VIGO

Pegatina paciente

FECHA PETICIÓN:

MÉDICO PRESCRIPTOR:

*Esta hoja se debe enviar acompañando a la hoja de dietética SOLO el PRIMER DIA que se incluya a un paciente como receptor de leche humana donada. O si en algún momento se quiere solicitar al BLV alguna modificación en el tipo de fórmula donada (ej mayor aporte proteico por estancamiento de peso)*

Los días sucesivos se pautará en la hoja de alimentación general, el n.º y volumen de tomas y si se trata de **LM y/o Leche de Banco** ó exclusivamente **Leche de Banco** (si no hay leche de la propia madre). También se indicará el tipo de fortificación en la hoja de Dietética.

CONSENTIMIENTO de PADRES/TUTORES firmado y archivado en la historia del niño: **SI**  **NO**

EDAD GESTACIONAL: \_\_\_\_\_ DÍA de VIDA: \_\_\_\_\_

PESO NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ PESO ACTUAL: \_\_\_\_\_

INDICACIÓN de LECHE DONADA: Marcar el/los que procedan

- Pretérmino <1500 gr
- Pretérmino <32 semanas
- RCIU
- Cardiopatía congénita, DBP
- Otros (intolerancias, alergias, enteropatía, cirugía intestinal, EHI etc.):.....



Ha recibido leche de banco de "RESERVA" en la UNIDAD

SI; volumen total: ml N.º lote: \_\_\_\_\_ NO

VOLUMEN SOLICITADO TOTAL : .....ml para 24 horas. *El personal del banco comprobará las*

## DOCUMENTO DE SOLICITUD DE LECHE DONADA

# FUNCIONAMIENTO DE UN CENTRO RECEPTOR DE LECHE HUMANA DONADA

## 4. RECEPCIÓN Y ALMACENAMIENTO DE LA LECHE MATERNA DONADA:

Recepción en lactodietética

- Las auxiliares de lactodietética recepcionarán el pedido y se deberá confirmar la correcta conservación de la cadena de frío.



# FUNCIONAMIENTO DE UN CENTRO RECEPTOR DE LECHE HUMANA DONADA

## 4. RECEPCIÓN Y ALMACENAMIENTO DE LA LECHE MATERNA DONADA:

Recepción en lactodietética

- Las auxiliares de lactodietética recepcionarán el pedido y se deberá confirmar la correcta conservación de la cadena de frío.

Almacenamiento y congelación

- Se depositará la leche materna recibida en el congelador de lactodietética debiendo mantenerse a una temperatura de  $-20^{\circ}\text{C}$ .

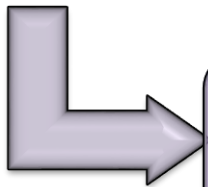


# FUNCIONAMIENTO DE UN CENTRO RECEPTOR DE LECHE HUMANA DONADA

## 4. RECEPCIÓN Y ALMACENAMIENTO DE LA LECHE MATERNA DONADA:

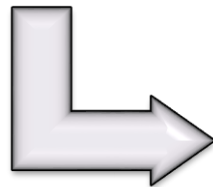
Recepción en lactodietética

- Las auxiliares de lactodietética recepcionarán el pedido y se deberá confirmar la correcta conservación de la cadena de frío.



Almacenamiento y congelación

- Se depositará la leche materna recibida en el congelador de lactodietética debiendo mantenerse a una temperatura de  $-20^{\circ}\text{C}$ .



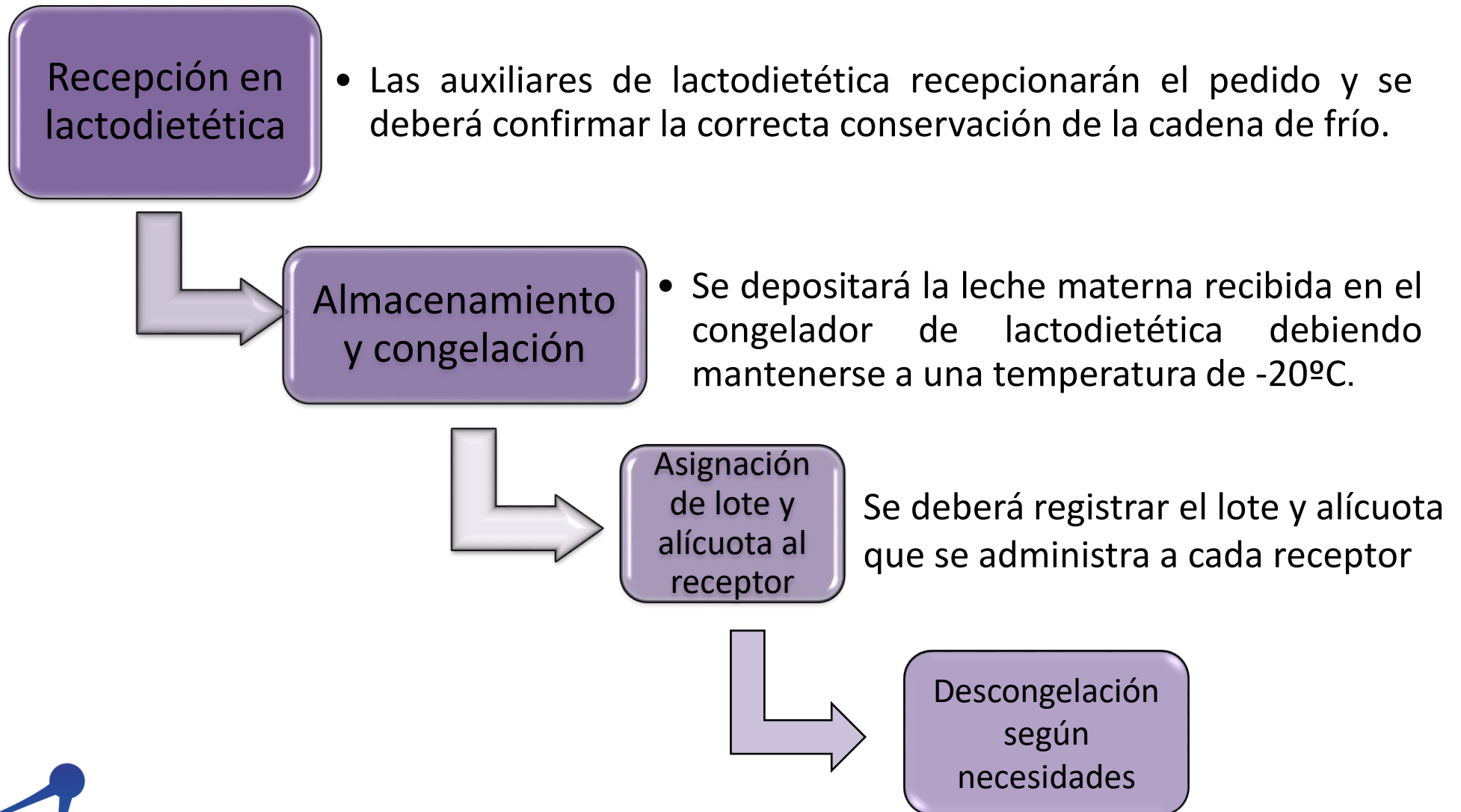
Asignación de lote y alícuota al receptor

Se deberá registrar el lote y alícuota que se administra a cada receptor



# FUNCIONAMIENTO DE UN CENTRO RECEPTOR DE LECHE HUMANA DONADA

## 4. RECEPCIÓN Y ALMACENAMIENTO DE LA LECHE MATERNA DONADA:





# NUESTRA EXPERIENCIA COMO CENTRO RECEPTOR DE LECHE HUMANA DONADA

## 1. HISTORIA:



**7 marzo 2017**

Nace la 1ª receptora del banco de leche del hospital de Ourense.

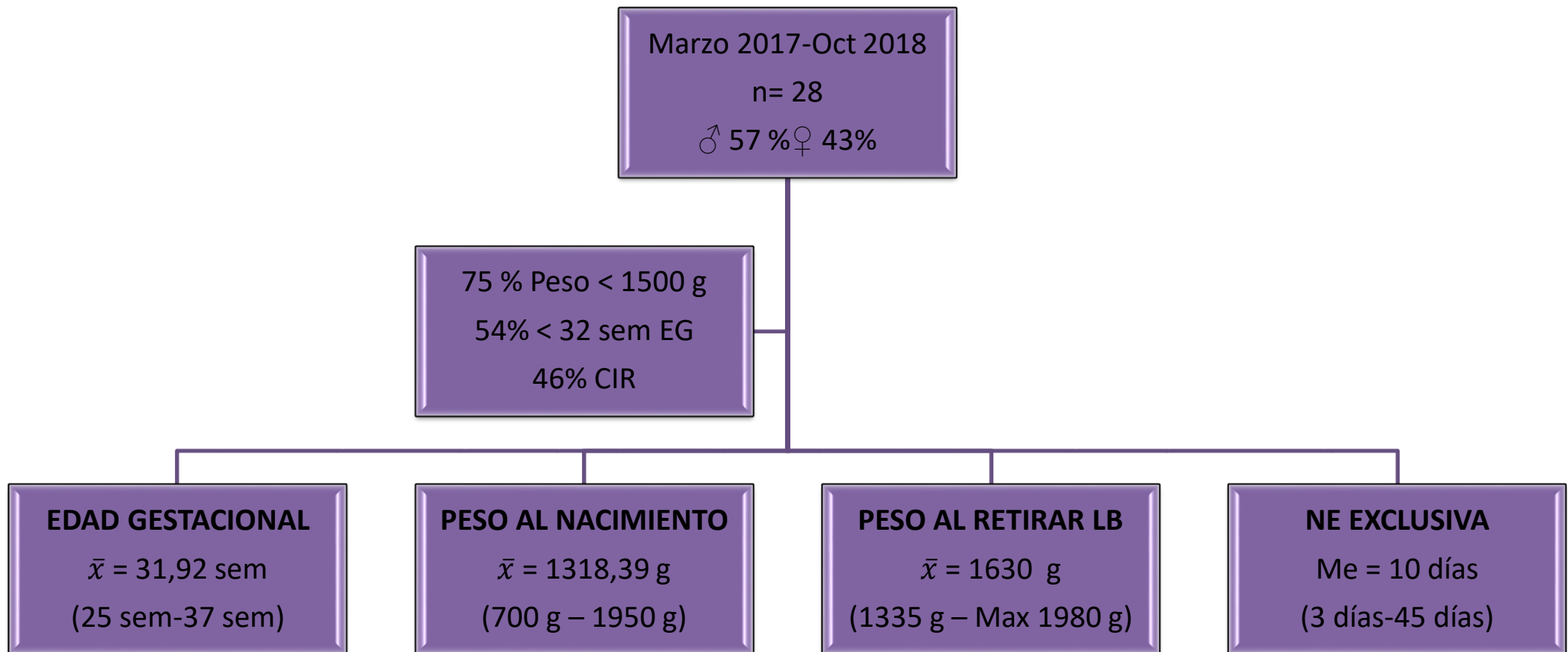
Prematura de 25+4 semanas y 700 gramos de peso.

Recibe leche de banco desde los 7 días de vida hasta las 37 semanas de edad gestacional corregida.



# NUESTRA EXPERIENCIA COMO CENTRO RECEPTOR DE LECHE HUMANA DONADA

## 2. CARACTERÍSTICAS DE LOS RECEPTORES DEL BANCO DE LECHE:



# NUESTRA EXPERIENCIA COMO CENTRO RECEPTOR DE LECHE HUMANA DONADA

## 3. CARACTERÍSTICAS DE CONSUMO:



### PRINCIPALES INDICACIONES LB

- Prematuridad < 32 sem y peso < 1500 g (50%)
- RCIU y < 1500 g (25%)
- RCIU (21,4%)
- Prematuridad < 32 sem (3,6%)



# NUESTRA EXPERIENCIA COMO CENTRO RECEPTOR DE LECHE HUMANA DONADA

## 3. CARACTERÍSTICAS DE CONSUMO:



### PRINCIPALES INDICACIONES LB

- Prematuridad < 32 sem y peso < 1500 g (50%)
- RCIU y < 1500 g (25%)
- RCIU (21,4%)
- Prematuridad < 32 sem (3,6%)



### VOLUMEN LB

- Me = 1453 ml (24 ml – 5384 ml)



# NUESTRA EXPERIENCIA COMO CENTRO RECEPTOR DE LECHE HUMANA DONADA

## 3. CARACTERÍSTICAS DE CONSUMO:



### PRINCIPALES INDICACIONES LB

- Prematuridad < 32 sem y peso < 1500 g (50%)
- RCIU y < 1500 g (25%)
- RCIU (21,4%)
- Prematuridad < 32 sem (3,6%)



### VOLUMEN LB

- Me = 1453 ml (24 ml – 5384 ml)



### DÍAS CON LB

- Me = 11 días (1 día – 74 días)



# NUESTRA EXPERIENCIA COMO CENTRO RECEPTOR DE LECHE HUMANA DONADA

## 3. CARACTERÍSTICAS DE CONSUMO:



### PRINCIPALES INDICACIONES LB

- Prematuridad < 32 sem y peso < 1500 g (50%)
- RCIU y < 1500 g (25%)
- RCIU (21,4%)
- Prematuridad < 32 sem (3,6%)



### VOLUMEN LB

- Me = 1453 ml (24 ml – 5384 ml)



### DÍAS CON LB

- Me = 11 días (1 día – 74 días)



### ALIMENTACIÓN POSTERIOR

- LM exclusiva: 38 %
- F. Artificial: 48 %
- L. Mixta: 14 %



# NUESTRA EXPERIENCIA COMO CENTRO RECEPTOR DE LECHE HUMANA DONADA

## 4. NUESTROS PRÓXIMOS OBJETIVOS...

- A. En nuestra Unidad tan sólo un 38% de los pacientes que han recibido leche de banco continúan posteriormente una alimentación con lactancia materna exclusiva, por lo tanto nuestro próximo objetivo es....



### ALIMENTACIÓN POSTERIOR

- LM exclusiva: 38 %
- F. Artificial: 48 %
- L. Mixta: 14 %



# NUESTRA EXPERIENCIA COMO CENTRO RECEPTOR DE LECHE HUMANA DONADA

## 4. NUESTROS PRÓXIMOS OBJETIVOS...

... Aumentar las tasas de lactancia materna en nuestra Unidad.





# NUESTRA EXPERIENCIA COMO CENTRO RECEPTOR DE LECHE HUMANA DONADA

## 4. NUESTROS PRÓXIMOS OBJETIVOS...

B. En el último año (enero-septiembre 2018) los neonatos del CHUO han consumido 26881 ml de leche donada....



# NUESTRA EXPERIENCIA COMO CENTRO RECEPTOR DE LECHE HUMANA DONADA

## 4. NUESTROS PRÓXIMOS OBJETIVOS:

...por lo tanto, nuestro próximo objetivo es contribuir con el Banco de Leche de Vigo con la captación de donantes en nuestra área sanitaria.



# GRACIAS



