

# HOSPITAL COMARCAL COMO RECEPTOR DE LECHE HUMANA PARA PROCESAR EN UN BANCO DE LECHE



**Natividad Pons Fernández**  
**Nieves García Lledó**  
**Purificación Solanes Donet**

Servicio Pediatría  
Hospital Lluís Alcanyís  
Xàtiva. València



# Los inicios 2010



Campaña publicitaria  
Página web  
Folletos

## ACCESO A POTENCIALES DONANTES

### SELECCIÓN DE DONANTE

HISTORIA CLÍNICA

SEROLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

### ACEPTACIÓN DE LA DONANTE

INSTRUCCIONES Y MATERIAL

INICIO DE LA DONACIÓN

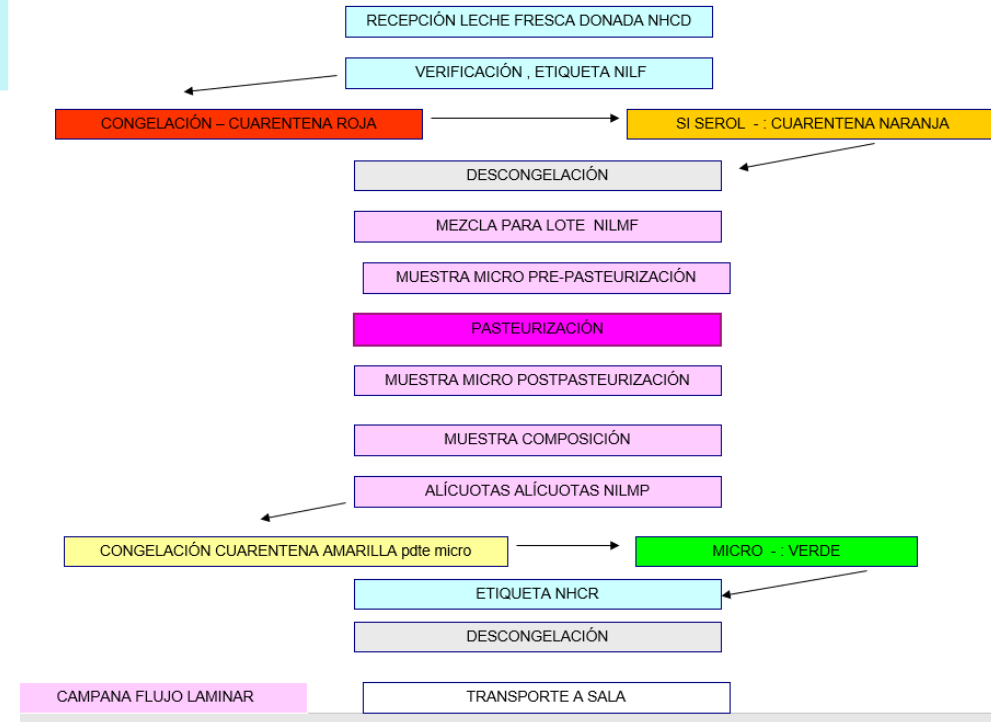
Grupos apoyo lactancia  
Centros de Salud  
UCIN  
Maternidad

SELECCIÓN DONANTES  
En La FE

EXTRACCIÓN DOMICILIO



## BLH :DIAGRAMA DE FLUJO

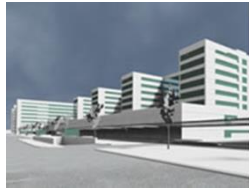


Transporte al Banco de Leche por las propias donantes

# Los inicios

2013

SELECCIÓN DONANTES



**LaFe**  
Hospital  
Universitari  
i Politècnic



EXTRACCIÓN DOMICILIO



TRANSPORTE H. XÀTIVA



Transporte al Banco  
de Leche por el  
sistema de salud



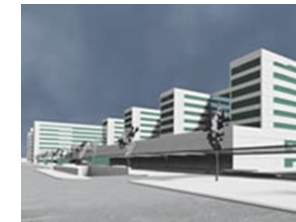
Departament de Salut Xàtiva-Ontinyent

SERVICIO DE RECOGIDA DE  
LECHE MATERNA DONADA  
PARA BANCO DE LECHE VALENCIA.



HOSPITAL LLUÍS ALCANYÍS

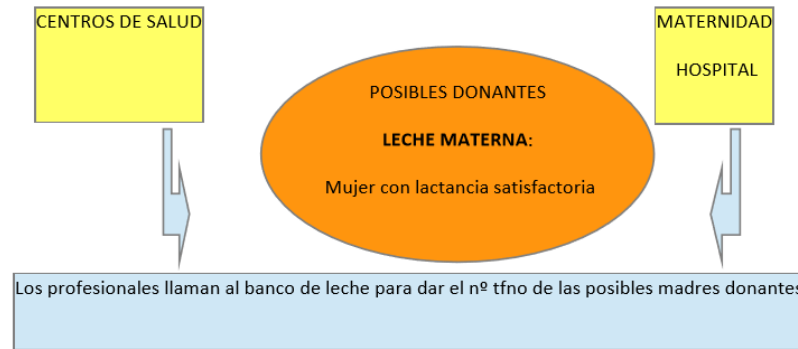
[www.xativaontinyent.san.gva.es/val/index.php](http://www.xativaontinyent.san.gva.es/val/index.php)



**LaFe**  
Hospital  
Universitari  
i Politècnic



# Servicio de colaboración con Banco de leche De Valencia 2015



**BANCO LECHE H. LA FE**  
llama a la madre

Realizan entrevista telefónica a la posible donante

SI  
cumple criterios

NO  
cumple criterios

Se cita en la  
**Consulta de Lactancia**  
de H. Xàtiva

- serología
- consentimiento informado
- se presta extractor, nevera, recipientes
- se enseña extracción
- instrucciones etiquetado

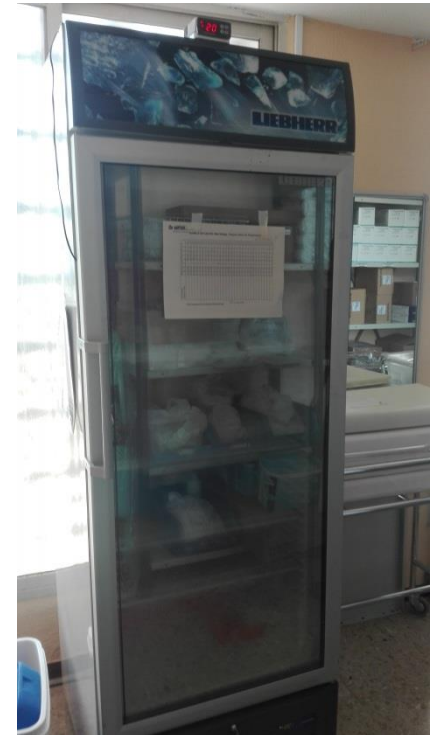
Se excluye como donante

Serología ok

Serología alterada


**INICIO DONACIÓN**

La madre o familia trae los envases congelados al Servicio de Recogida de LM del H. Xàtiva



# Consentimiento informado

## Información

	DONACIÓ DE LLET MATERNA
	DONACIÓN DE LECHE MATERNA

**A INFORMACIÓ / INFORMACIÓN**

**1. Objectiu:**  
Alimentació amb llet materna donada procedent del Banc de Llet Materna de la Comunitat Valenciana, a nounats prematurs o malalts, especialment aquells amb risc d'una patologia intestinal coneguda com a enterocolitis necrosant. Es distribuirà exclusivament a pacients ingressats en l'hospital.

**2. Descripció del procés:**  
La llet és donada per donants voluntaris i all haurà valorat els riscos i els beneficis del tractament.  
Amb la finalitat de proporcionar la llet materna donada a pacients ingressats que necessiten exclusivament amb prescripció mèdica.

**3. Alternatives raonables al procediment:**  
Els beneficis de la llet materna donada es consideren lactants o fórmules.

**4. Declaració de consentiment informada:**  
He signat informada per un membre del Banc de Llet Materna de la Comunitat Valenciana dels beneficis de la llet materna per als xiquets/xiquetes que la reburan, i del procediment dut a terme per a això.

**5. Declaració de consentiment informada:**  
Em comprometo a seguir les recomanacions rebudes per a l'extracció i conservació de la llet.  
Em comprometo a comunicar al banc qualsevol canvi en el meu estat de salut o fàrmac que haguera de consumir.

**6. Declaració de consentiment informada:**  
En cas d'haver rebut un tirallet prestat em comprometo a tornar-lo en finalitzar la donació.  
Done el meu consentiment per a l'extracció de sang per a anàlisi microbiològica de VHB, VHC, VIH, HTLV, i sífilis. Serà informada del resultat.

**7. Declaració de consentiment informada:**  
La finalitat principal del banc de llet és alimentar els nounats prematurs i malalts amb llet materna donada, especialment aquells amb risc d'una malaltia intestinal denominada enterocolitis necrosant. El banc pot dur a terme projectes d'investigació a fi de millorar el seu funcionament. Per a això pot ser necessari analitzar fraccions molt xicotetes de la llet donada. Per a realitzar l'esmentada investigació ha de rebre el vistiplau del Comitè Ètic d'Investigació. Puc decidir si vull que ocasionalment una xicoteta part de la llet es destina a investigació.

**8. Declaració de consentiment informada:**  
Si, done el meu consentiment  
Si, doy mi consentimiento  
No, no done el meu consentiment  
No, no doy mi consentimiento


**9. Declaració de consentiment informada:**  
El tractament, la comunicació i la cessió de les dades de caràcter personal de tots els subjectes participants s'ajustarà al que disposa la Llei orgànica 15/99, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal. D'acord amb el que estableix la legislació mencionada, vostú pot exercir els drets d'accés, modificació, oposició i cancel·lació de dades.

**10. Declaració de consentiment informada:**  
Puc finalitzar la donació en el moment que així ho desitge, sense haver de donar explicacions.  
Puedo finalizar la donación en el momento que así lo deseo, sin tener que dar explicaciones.

**11. Declaració de consentiment informada:**  
JO, nom de la donant  
YO, nombre de la donante  
Amb DNI \_\_\_\_\_ manifeste:  
Con DNI \_\_\_\_\_ manifiesto:  
Que he llegit i entès el material proporcionat  
Que he llegit i entendido el material proporcionado  
Que he tingut la possibilitat de fer preguntes  
Que he tenido la posibilidad de hacer preguntas  
Que he rebut resposta satisfactoria a les preguntes plantejades  
Que he recibido respuesta satisfactoria a las preguntas planteadas  
Que done el meu consentiment, amb ple coneixement de causa, per a prosseguir amb el procés de donació.  
Que doy mi consentimiento, con pleno conocimiento de causa, para proseguir con el proceso de donación.  
Que puc revocar el meu consentiment en el moment que desitge sense necessitat de donar explicacions.  
Que puedo revocar mi consentimiento en el momento que deseo sin necesidad de dar explicaciones.

**12. Declaració de consentiment informada:**  
Signat: \_\_\_\_\_  
Firmado: \_\_\_\_\_  
Nom donant: \_\_\_\_\_  
Nombre donante: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_

**13. Declaració de consentiment informada:**  
Signat: \_\_\_\_\_  
Firmado: \_\_\_\_\_  
Nom infermera/o metge/essa: \_\_\_\_\_  
Nombre enfermero/a o doctor/a: \_\_\_\_\_

	ALIMENTACIÓ AMB LLET MATERNA DONADA
	ALIMENTACIÓN CON LECHE MATERNA DONADA

**A INFORMACIÓ / INFORMACIÓN**

**1. Objectiu:**  
Alimentació amb llet materna donada procedent del Banc de Llet Materna de la Comunitat Valenciana, a nounats prematurs o malalts, especialment aquells amb risc d'una patologia intestinal coneguda com a enterocolitis necrosant. Es distribuirà exclusivament a pacients ingressats en l'hospital.

**2. Descripció del procés:**  
La llet és donada per donants voluntaris i all haurà valorat els riscos i els beneficis del tractament.  
Amb la finalitat de proporcionar la llet materna donada a pacients ingressats que necessiten exclusivament amb prescripció mèdica.

**3. Alternatives raonables al procediment:**  
Els beneficis de la llet de mare pròpia són superiors als de no disposar de llet de mare pròpia, en dete donada es considera la millor alternativa. En c lactants o fórmules artificials, derivats de llet de

**4. Declaració de consentiment informada:**  
He signat informada per un membre del Banc de Llet Materna de la Comunitat Valenciana dels beneficis de la llet materna per als xiquets/xiquetes que la reburan, i del procediment dut a terme per a això.

**5. Declaració de consentiment informada:**  
Em comprometo a seguir les recomanacions rebudes per a l'extracció i conservació de la llet.  
Em comprometo a comunicar al banc qualsevol canvi en el meu estat de salut o fàrmac que haguera de consumir.

**6. Declaració de consentiment informada:**  
En cas d'haver rebut un tirallet prestat em comprometo a tornar-lo en finalitzar la donació.  
Done el meu consentiment per a l'extracció de sang per a anàlisi microbiològica de VHB, VHC, VIH, HTLV, i sífilis. Serà informada del resultat.

**7. Declaració de consentiment informada:**  
La finalitat principal del banc de llet és alimentar els nounats prematurs i malalts amb llet materna donada, especialment aquells amb risc d'una malaltia intestinal denominada enterocolitis necrosant. El banc pot dur a terme projectes d'investigació a fi de millorar el seu funcionament. Per a això pot ser necessari analitzar fraccions molt xicotetes de la llet donada. Per a realitzar l'esmentada investigació ha de rebre el vistiplau del Comitè Ètic d'Investigació. Puc decidir si vull que ocasionalment una xicoteta part de la llet es destina a investigació.

**8. Declaració de consentiment informada:**  
Si, done el meu consentiment  
Si, doy mi consentimiento  
No, no done el meu consentiment  
No, no doy mi consentimiento

**9. Declaració de consentiment informada:**  
El tractament, la comunicació i la cessió de les dades de caràcter personal de tots els subjectes participants s'ajustarà al que disposa la Llei orgànica 15/99, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal. D'acord amb el que estableix la legislació mencionada, vostú pot exercir els drets d'accés, modificació, oposició i cancel·lació de dades.

**10. Declaració de consentiment informada:**  
Puc finalitzar la donació en el moment que així ho desitge, sense haver de donar explicacions.  
Puedo finalizar la donación en el momento que así lo deseo, sin tener que dar explicaciones.

**11. Declaració de consentiment informada:**  
JO, nom de la donant  
YO, nombre de la donante  
Amb DNI \_\_\_\_\_ manifeste:  
Con DNI \_\_\_\_\_ manifiesto:  
Que he llegit i entès el material proporcionat  
Que he llegit i entendido el material proporcionado  
Que he tingut la possibilitat de fer preguntes  
Que he tenido la posibilidad de hacer preguntas  
Que he rebut resposta satisfactoria a les preguntes plantejades  
Que he recibido respuesta satisfactoria a las preguntas planteadas  
Que done el meu consentiment, amb ple coneixement de causa, per a prosseguir amb el procés de donació.  
Que doy mi consentimiento, con pleno conocimiento de causa, para proseguir con el proceso de donación.  
Que puc revocar el meu consentiment en el moment que desitge sense necessitat de donar explicacions.  
Que puedo revocar mi consentimiento en el momento que deseo sin necesidad de dar explicaciones.

**12. Declaració de consentiment informada:**  
Signat: \_\_\_\_\_  
Firmado: \_\_\_\_\_  
Nom donant: \_\_\_\_\_  
Nombre donante: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_

**13. Declaració de consentiment informada:**  
Signat: \_\_\_\_\_  
Firmado: \_\_\_\_\_  
Nom infermera/o metge/essa: \_\_\_\_\_  
Nombre enfermero/a o doctor/a: \_\_\_\_\_

	DECLARACIÓ DE CONSENTIMENT INFORMAT / REVOCACIÓ DE CONSENTIMENT INFORMAT
	DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO / REVOCACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

**A DECLARACIÓ DE CONSENTIMENT / DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

(Nom i cognoms) \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ anys d'edat,  
(Nombre y apellidos) \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ años de edad,  
amb domicili a \_\_\_\_\_ en qualitat de pare, mare o  
con domicilio en \_\_\_\_\_ en calidad de padre, madre o

representant legal d \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_  
representante legal de \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

Declaro / Declaro: \_\_\_\_\_ m'ha explicat que és convenient/necessari,  
Que el/la doctor/a \_\_\_\_\_ me ha explicado que es conveniente/necesario  
Que el Doctor/a \_\_\_\_\_

l'administració de llet materna donada i que he comprés adequadament la informació que m'ha donat.  
la administración de leche materna donada y que he comprendido adecuadamente la información que me ha dado.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 2 \_\_\_\_\_  
En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2 \_\_\_\_\_

Signat: (Nom i cognoms) \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
Firmado: (Nombre y apellidos) \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Signat: Dr./Dra. \_\_\_\_\_ núm. de col·legiat \_\_\_\_\_  
Firmado: Dr./Dra. \_\_\_\_\_ núm. de colegiado \_\_\_\_\_

**B REVOCACIÓ DEL CONSENTIMENT / REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO**

Revoque el consentiment prestat en data \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 2 \_\_\_\_\_ i no desitge prosseguir el tractament que done ara  
Revoco el consentimiento prestado en fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2 \_\_\_\_\_ y no deseo proseguir el tratamiento que doy con

aquesta data per finalitzar.  
esta fecha por finalizado.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 2 \_\_\_\_\_  
En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2 \_\_\_\_\_

Signat: (el/la pacient) \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
Firmado: (el/la paciente) \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Signat: Dr./Dra. \_\_\_\_\_ núm. de col·legiat \_\_\_\_\_  
Firmado: Dr./Dra. \_\_\_\_\_ núm. de colegiado \_\_\_\_\_



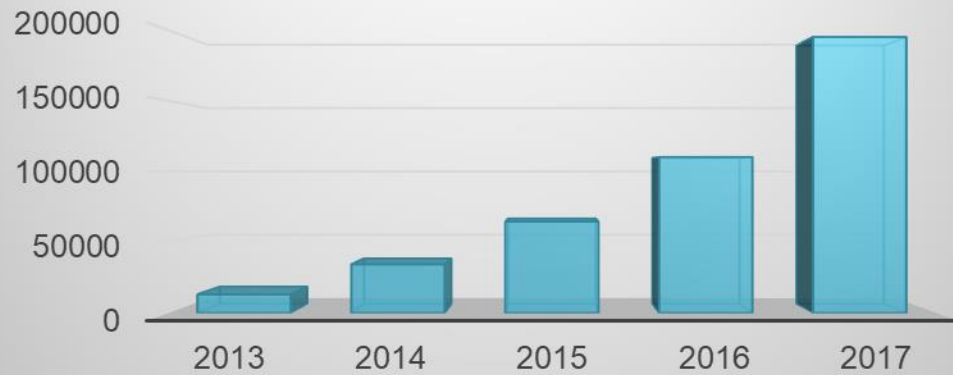
ADMINISTRACIÓ / LEIEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CHAP - IAC  
DIN - A4

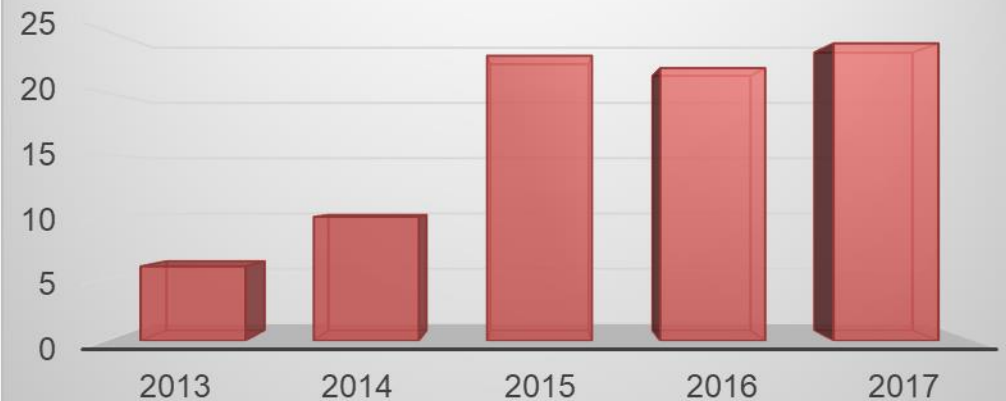
ADMINISTRACIÓ / LEIEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

# Resultados

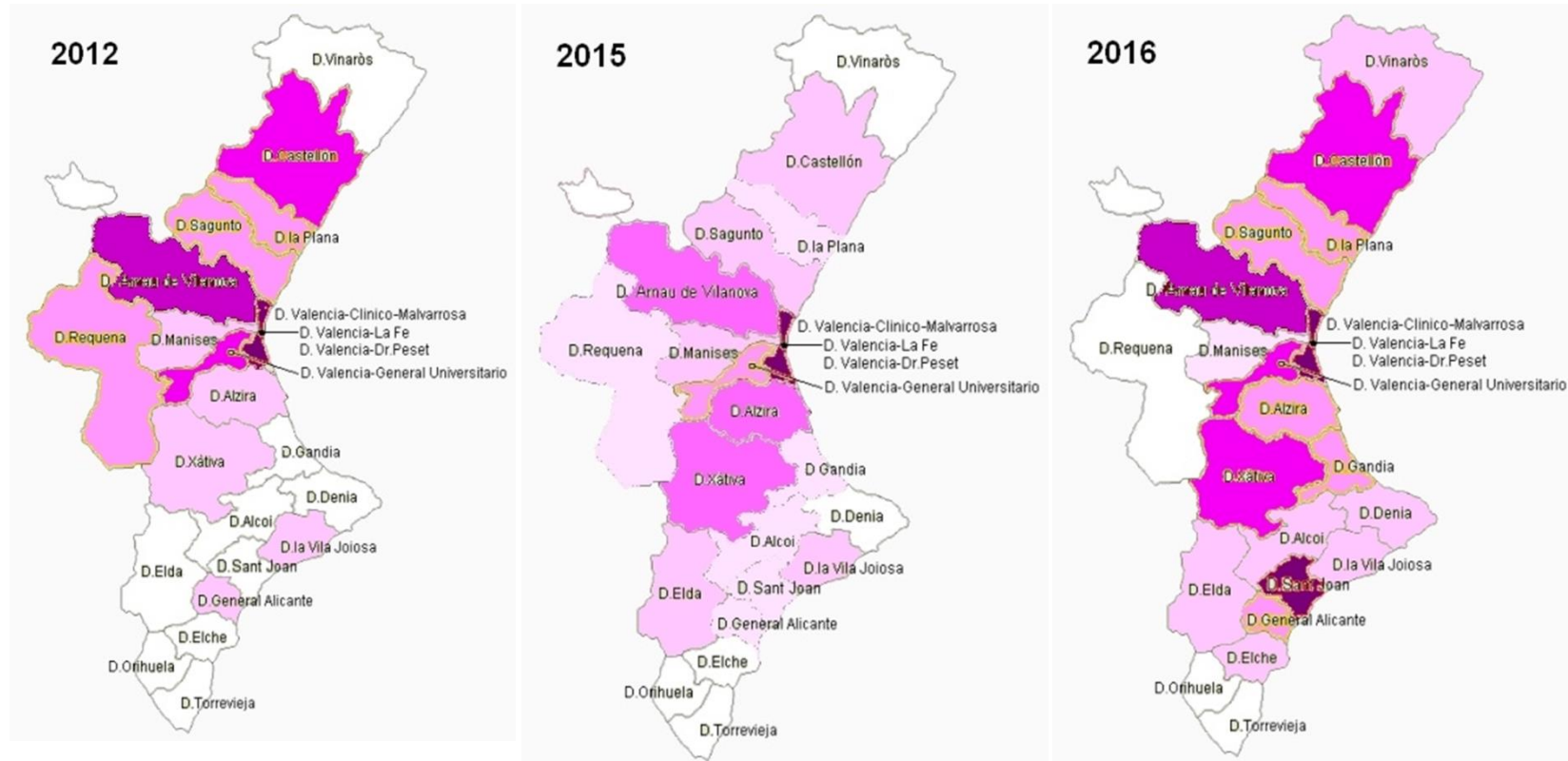
## VOLUMEN LECHE DONADA



## Nº DONANTES



# Resultados





# Servicio de colaboración con Banco Regional De la Comunidad Valenciana

2017



## VOLS SER DONANT DE LLET MATERNA?



### BANCO DE LECHE MATERNA

de la Comunitat Valenciana

#### UN REGAL PER A TOTA LA VIDA

La llet materna és el millor aliment per a tots els lactants. És especialment beneficiosa per als noutats prematurs o amb certes malalties. La llet materna donada i processada a través d'un banc de llet es considera la millor alternativa quan aquesta no està disponible.

El Banc de Llet Materna de la Comunitat Valenciana, adscrit al Centre de Transfusió de la Comunitat Valenciana, rep, processa i distribueix llet materna que ha sigut donada de manera altruista per mares, per al benefici dels noutats hospitalitzats que la necessiten, sota prescripció mèdica.

Si estàs alletant el teu bebé i tens prou llet, pots donar-ne una part per a ajudar aquests xiquets.

#### CONTACTA AMB NOSALTRES

Si vols rebre més informació, visita la nostra web <http://centro-transfusionsangva.es/> o contacta per correu electrònic o per telèfon amb els hospitals:

Hospital La Fe de València:  
Tel: 961245680;  
adreça electrònica: [bancoleche\\_dslafe@gva.es](mailto:bancoleche_dslafe@gva.es)

Hospital General d'Alacant:  
Tel: 965913432;  
adreça electrònica: [cen\\_neonatos@gva.es](mailto:cen_neonatos@gva.es)

Hospital General de Castelló:  
Tel: 964725000 ext.441144  
adreça electrònica: [bancoleche\\_hgucs@gva.es](mailto:bancoleche_hgucs@gva.es)

Tinformarem sense cap compromís.

#### PUC SER DONANT DE LLET?

Si estàs alletant satisfactoriament el teu bebé, estàs sana, i tens hàbits de vida saludables pots ser donant de llet.

Hi ha algunes contraindicacions per a això, com patir certes malalties o infeccions, consumir tòxics o determinats fàrmacs regularment.

#### COM ES FA LA DONACIÓ?

Contacta amb nosaltres, i si estàs interessada, concerta una cita. En la visita et faran una entrevista per a verificar que no hi ha contraindicacions per a la donació, i se sol·licitarà el teu consentiment informat escrit per a extraure una mostra de sang amb la intenció de descartar certes infeccions. Rebràs informació dels resultats.

En el banc t'explicaran la forma d'extraure i conservar la llet, i et proporcionaran el material necessari per a això.

#### QUÈ PASSA AMB LA LLET?

La llet es manté congelada i consisteix en la producció biològica. Finalment, una vegada s'ha prescrita mèdicament.

#### A QUÈ EM COMPROMETO?

Et compromets a donar llet amb l'obligació de donar-la durant el període determinat de temps. En cas de presència de medicació mentre dones llet.

I en el moment en què has d'avisar el banc de llet.

Moltes gràcies per la donació de llet materna.



La leche materna donada se utiliza sobre todo en recién nacidos **prematuros** o de **bajo peso**, pero también en recién nacidos o lactantes con **enfermedades digestivas o del sistema inmune** cuyas madres no pueden amamantarlos. Siempre será un **Pediatra** el que prescriba la leche en cada paciente concreto, lo que garantiza en todo momento la idoneidad de su uso.

El Banco de Leche Materna de la Comunidad Valenciana, adscrito al Centro de Transfusión de la Comunidad Valenciana, es el encargado de recibir, procesar y distribuir la leche materna donada altruistamente por madres, para que se beneficien los recién nacidos hospitalizados que la necesitan.

Desde hace unos años el Hospital Lluís Alcanyis participa en la recogida de leche donada y se encarga de transportarla al Banco de Leche de la Comunidad Valenciana, para facilitar a las madres la donación.

#### ¿Puedo ser donante de leche?

Si estás amamantando satisfactoriamente a tu bebé y tienes buena salud y hábitos de vida saludables, puedes ser donante de leche.

Hay algunas **contraindicaciones** como padecer algunas enfermedades o infecciones, consumir tóxicos o determinados fármacos regularmente.

#### ¿Cómo hacerse donante?

1. Contactando por correo electrónico [bancoleche\\_dslafe@gva.es](mailto:bancoleche_dslafe@gva.es) o por teléfono 961245680 con el Hospital La Fe.
2. Desde el Hospital la Fe un profesional contactará contigo vía telefónica y te ayudará a realizar una entrevista médica breve.
3. Tras la entrevista te derivarán a la **Consulta de Lactancia del Hospital Lluís Alcanyis**, donde te realizarán una extracción de sangre, si ésta es correcta, te explicarán la extracción de la leche y la conservación para su entrega. Además te proporcionarán un sacaleches, una nevera y envases especiales para su conservación.
4. La leche será entregada en el **servicio de pediatría del Hospital Lluís Alcanyis** que se encuentra en la cuarta planta, en horario de mañana y tarde.

#### ¿A qué me comprometo siendo donante de leche?

Te comprometes a donar **altruistamente** leche al banco, sin que exista obligación de donar una cantidad concreta ni durante un periodo determinado de tiempo. Mientras dure la donación, si tienes algún cambio de salud o precisas tomar alguna medicación deberás **ponerte en contacto con el banco de leche**.

En el momento que decidas dejar de donar, sólo tienes que avisar al banco y devolver el sacaleches, en el caso de que te lo hubieran prestado.

Si deseas más información visita la web <http://centro-transfusionsangva.es>

Muchas gracias por tu interés en la donación de leche materna.



### Has pensat fer-te donant de llet materna?

La llet materna és el millor aliment per a noutats en ser molt més completa que qualsevol altra alternativa.



# GRACIAS POR SU ATENCIÓN

## GRACIAS A LAS MADRES DONANTES



<https://www.youtube.com/watch?v=6ZzS1Dy5evo>