

2. AMBIENTE, NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN

BANCO DE LECHE HUMANA: UNA ALTERNATIVA DE SUPERVIVENCIA EN NEONATOS PREMATUROS SUBUTILIZADA EN CHIHUAHUA

L.N. Nadia Gabriela Alemán Silva¹, Dra. Linda Selen Valenzuela Calvillo² y Dra. Ana Lidia Arellano Ortiz³.

¹Licenciada en Nutrición de la Universidad Autónoma de Ciudad Juárez y estudiante de la Maestría en Salud Pública en la Universidad Autónoma de Ciudad Juárez. ²Maestría en Salud Pública, Departamento de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ciudad Juárez. ³Departamento de Ciencias de la Salud, DMCU, de la Universidad Autónoma de Ciudad Juárez.

Contacto: Departamento de Ciencias de la Salud. Instituto de Ciencias Biomédicas. Universidad Autónoma de Ciudad Juárez. Estocolmo y Circuito Pronaf S/N, Circuito Pronaf, C.P. 32300, Ciudad Juárez, Chihuahua. Correo electrónico: nadia.aleman.s@gmail.com, linda.valenzuela@uacj.mx, ana.arellano@uacj.mx

Palabras clave: donación de leche materna, banco de leche humana, recién nacido prematuro.

Introducción

Cada año nacen cerca de 15 millones de bebés prematuros en el mundo, los cuales tienen un mayor riesgo de muerte por complicaciones de salud en comparación con un bebé nacido a término (1). Entre estas destacan, enfermedades respiratorias, enterocolitis necrosante e infecciones. De los bebés que sobreviven, muchos presentan alguna discapacidad relacionada con el aprendizaje, retraso psicomotor y problemas visuales y auditivos (2).

La leche materna, el alimento ideal para el recién nacido.

Una de las estrategias que podría salvar las vidas de los recién nacidos es la lactancia materna (LM), debido a los numerosos beneficios que aporta tanto al niño como a la madre (3). La leche materna contiene todos los elementos nutritivos indispensables para el crecimiento y desarrollo del recién nacido (4). Además, su composición no es estática, pues sus constituyentes cambian durante el periodo de lactancia y en el transcurso de la toma de leche. Cuando una mujer ha tenido un parto prematuro, la leche materna que produce se denomina leche pre-término; esta, se adapta a las características y necesidades del neonato prematuro con mayores niveles de calorías, proteínas, grasas, cloruro sódico, vitaminas liposolubles, lactoferrina e IgA, y presenta menor cantidad de lactosa y vitamina C (5).

Particularmente, en el recién nacido prematuro, se ha visto una mejor evolución en aquellos que son alimentados con leche materna, en comparación con los alimentados con sucedáneos de leche (fórmulas lácteas infantiles). Se ha encontrado que además de cubrir las necesidades nutricionales, la leche materna también mejora el proceso de maduración de varios órganos, como el intestino y el cerebro (6). Los neonatos prematuros que reciben LM tienen un menor riesgo de presentar enterocolitis necrosante, infecciones, retinopatía, un mejor desarrollo psicomotor a largo plazo y una mejor tolerancia a la introducción de la alimentación enteral, en comparación con los neonatos que reciben sucedáneos de leche (7).

Las estrategias poblacionales enfocadas en promover la lactancia materna tienen el **potencial** de mejorar la salud, el desarrollo social y económico tanto de los individuos como de las naciones (3). Una de estas estrategias son los bancos de leche humana, donde gracias a la donación de leche materna, se han visto beneficiadas la salud infantil y la supervivencia neonatal, además de dar promoción a la lactancia materna (6).

Banco de leche humana

Los Bancos de Leche Humana (BLH) son servicios especializados en recolectar, filtrar, almacenar, procesar y distribuir leche humana donada, garantizando su seguridad y calidad. Estas instituciones proporcionan leche humana a recién nacidos que, por alguna razón, no pueden recibirla directamente de sus madres (8). Los principales beneficiarios de este servicio son los recién nacidos prematuros, ya que generalmente no disponen de la leche de la propia madre inmediatamente después del parto, o en cantidad suficiente que funja como alimentación exclusiva en una estancia hospitalaria prolongada (9).

Una vez que el BLH recibe la leche donada, se almacena en congelador en espera de ser procesada. Cuando se reúne la cantidad adecuada, se descongela a baño maría, se examina la leche en condiciones estériles identificando si no tiene un cuerpo extraño, coloración u olor no propias de la leche, siendo descartada si no cumple con los criterios establecidos. Posteriormente, se realiza la medición de acidez de la leche, se analiza el contenido nutricional, se pasteuriza, se analiza el contenido de microorganismos en la leche y, finalmente se congela hasta ser proporcionada a los bebés por medio de jeringa, vasito o por sonda, según las condiciones del bebé (6).

En México existen 32 bancos de leche humana en 18 estados como Aguascalientes, Estado de México, Jalisco, Nuevo León, Puebla, por mencionar algunos. En Ciudad Juárez se encuentra el único banco de leche humana en el estado de Chihuahua, localizado en el Hospital de la Mujer desde 2015 (10). A pesar de contar con este servicio, se ha visto poca participación por parte de las mujeres lactantes de la comunidad como donadoras de leche humana al banco de leche. Actualmente, el BLH de Ciudad Juárez cuenta con 46 donadoras registradas, de las cuales solamente 14 son donadoras de manera activa (11), es decir, que proporcionan leche donada de manera regular.

Debido a las pocas donantes, los profesionales de salud deciden iniciar la alimentación con fórmulas lácteas infantiles las cuales pueden tener repercusiones en la salud del bebé prematuro como mayor dificultad digestiva, mayor riesgo de presentar enterocolitis necrosante y menor protección ante infecciones (6).

Una de las principales dificultades para que las mujeres donen leche materna es el desconocimiento acerca de las funciones del banco de leche humana y el procesamiento de la leche que se lleva a cabo (12). Otras dificultades son la distancia de sus domicilios al banco de leche, estacionamiento no disponible, así como el horario de atención (13).

Conclusión

El banco de leche humana es una alternativa de supervivencia y de mejora en la calidad de vida del prematuro. Sin embargo, la poca participación de donadoras en el BLH de Ciudad Juárez Chihuahua propicia que no se procese la cantidad de leche necesaria que abastezca la demanda de neonatos prematuros. Por esto, es fundamental la implementación de intervenciones educativas, de sensibilización y difusión sobre el banco de leche en población general, y con ello, aumentar la cantidad de donadoras de leche humana.

Referencias

1. OMS. Nacimientos prematuros. 2018. Disponible: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
2. López-García B, Ávalos Antonio N, Díaz Gómez NB. Incidencia de prematuros en el Hospital General Naval de Alta Especialidad 2015-2017. *Rev Sanid mil*, 2018;72(1):19-23. Disponible: <https://www.scielo.org.mx/pdf/rsm/v72n1/0301-696X-rsm-72-01-19.pdf>
3. Organización Panamericana de la Salud. OPS. 2020. Semana Mundial de la Lactancia Materna 2020 - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. Available from: <https://www.paho.org/es/campanas/semana-mundial-lactancia-materna-2020>
4. Segura SA, Ansótegui JA, Marta Díaz-Gómez N. The importance of maternal nutrition during breastfeeding: Do breastfeeding mothers need nutritional supplements? *An Pediatr (Engl Ed)*, 2016; 1;84(6):347.e1-347.e7.
5. Salazar S, Chávez M, Delgado X, Eudis Rubio TP. Lactancia materna. *Arch Venez Pueric Pediatr*, 2009;72(4):163-6. Disponible: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S000406492009000400010&lng=es&nrm=iso&tlng=es
6. Calvo J, García Lara NR, Gormaz M, Peña M, Martínez Lorenzo JM, Ortiz Murillo P, et al. Recommendations for the creation and operation of maternal milk banks in Spain [Internet]. Vol. 89, *An Pediatr (Barc)*, 2018. Disponible: www.analesdepediatria.org
7. Mena P, Milad M, Vernal P, Escalante MJ. Nutrición intrahospitalaria del prematuro. Recomendaciones de la Rama de Neonatología de la Sociedad Chilena de Pediatría. *Rev Chil Pediatr*, 2016; 1;87(4):305-21.
8. Haiden N, Ziegler EE. Human Milk Banking. *Ann Nutr Metab*. 2017 Jan 1;69(2):8-15.
9. Gormaz M, Roqués V, Dalmau J, Vento M, Torres E, Vitoria I. Actividad de un banco de leche humana implantado en una unidad neonatal. *Acta Pediatr Esp*, 2011;69(6):245-51. Disponible www.aebmh.org
10. Centro Nacional de equidad de género y salud reproductiva. Directorio de Servicios | Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva | Gobierno | gob.mx. 2021 [cited 2022 Sep 27]. Disponible: <https://www.gob.mx/salud/cnegsr/acciones-y-programas/directorio-de-servicios>
11. Márquez A. Banco de Leche Humana Ciudad Juárez. Banco de Leche Humana Ciudad Juárez. Ciudad Juárez; 2022.
12. Gribble KD. Peer-to-Peer Milk Donors' and Recipients' experiences and perceptions of donor milk banks. *JOGNN - Journal of Obstetric, Gynecologic, and Neonatal Nursing*, 2013;42(4):451-61.
13. Sierra Colomina G, García Lara N, Escuder Vieco D, Vázquez Román S, Cabañes Alonso E, Pallás Alonso CR. Características de las mujeres donantes de un banco de leche materna y relación con el tiempo de donación. *An Pediatr (Barc)*, 2014;80(4):236-41. Disponible: <https://www.analesdepediatria.org/es-pdf-S1695403313002440>