



3° Congreso Argentino de Neonatología
9° Jornadas Interdisciplinarias de Seguimiento del Recién Nacido de Alto Riesgo
3° Jornada Nacional de Perinatología
3° Jornadas Argentinas de Enfermería Neonatal
29 y 30 de Junio y 1° de Julio de 2016 Panamericano Buenos Aires Hotel & Resort
Carlos Pellegrini 551 - Ciudad de Buenos Aires



Extracción, conservación y gerenciamiento de la LH
Centros de Lactancia Materna en los servicios de
neonatología

Lic. Vanesa Valls
Nutricionista



UCIN



Bebés que *transitoriamente* no pueden alimentarse directamente al pecho y necesitan ser alimentados con LH



Mujeres que necesitan iniciar y sostener la lactancia materna aún no teniendo el estímulo de la succión del bebé.



La responsabilidad de acompañarlos en el camino a alcanzar el mejor resultado posible



La leche humana es un alimento vivo, fresco, con muchas propiedades antioxidantes, antibacterianas, prebióticas, probióticas y estimuladoras del sistema inmune, además de nutrientes.



No es estéril y puede ser un vehículo para microorganismos patógenos

“Es prioritario considerar el estado bacteriológico de la leche durante el almacenamiento para asegurarse que es seguro para ofrecer a un bebé, pero los cambios en la calidad de otros componentes nutricionales e inmunológicos también son importantes a considerar”

MENG, TING. Effect of Storage on Bacteriological and Immunological Qualities in Fresh, Pasteurized and Leftover Human Milk. (Under the direction of Dr. April D. Fogleman and Dr. Jonathan C. Allen). Raleigh, North Carolina 2014

XII. Human Milk in Feeding Premature Infants: Consensus Statement

*Guido E. Moro, Sertac Arslanoglu, Enrico Bertino,
Luigi Corvaglia, Rosario Montiroso,
Jean-Charles Picaud, Staffan Polberger,
Richard J. Schanler, Caroline Steel,
Johannes van Goudoever, and Ekhard E. Ziegler*

CENTRALIZED HUMAN MILK HANDLING

The utilization of quality improvement measures with regards to safe handling of HM in NICUs is becoming a common practice in many centers (26).

The following recommendations are suggested to reduce the risk of HM errors and infant feeding contamination within the hospital setting:

- Centralized preparation of HM should be performed in a dedicated space designed to support aseptic techniques in every NICU.
- Presence of a dedicated and trained staff for the preparation of HM in this specific space is desirable.
- Technology (i.e. bar code scanning) to reduce risk of preparation and administration errors and for traceability of HM is highly suggested.

La utilización de medidas de mejora de la calidad con lo que respecta a la manipulación segura de LH en las UCIN se está convirtiendo en una práctica común en muchos centros.

Las siguientes recomendaciones son sugeridas para reducir los riesgo de errores y la contaminación de la alimentación infantil dentro del ámbito hospitalario:

- La preparación centralizada de LH se debe realizar en un espacio diseñado para apoyar las técnicas asépticas en cada UCIN .
- Es deseable la presencia de personal dedicado y capacitado para la preparación de LH en este espacio específico.
- Es recomendable aplicar tecnología para reducir el riesgo de errores en la reparación, administración y para la trazabilidad de LH.

Herramientas para la Organización de CLM en instituciones de salud en Argentina- Ministerio de Salud de la Nación

- Directrices para la organización y funcionamiento de los Centros de Lactancia Materna en establecimientos asistenciales
- Pautas de funcionamiento de los Centros de Lactancia Materna en establecimientos asistenciales
- GRILLAS de las Directrices de organización y funcionamiento de los Centros de Lactancia Materna en establecimientos asistenciales (evaluación)



Introducción

La lactancia materna reduce la morbi-mortalidad de los prematuros y de la patología o Pediatría

En circunstancias alimentados directamente los niños reciben la leche materna.

Capítulo I: Organización

I.1. Misión

Asegurar la alimentación de los niños en las instituciones asistenciales

I.2. Objetivos generales

1.2.1. Promover y proteger la lactancia materna, como

1.2.2. Promover un ambiente propicio para la lactancia materna

1.2.3. Asegurar la disponibilidad de leche materna a sus pares

1.2.4. Contribuir a que los niños encuentren a su madre

I.3. Objetivos específicos

1.3.1. Asistir y supervisar el almacenamiento, conservación y distribución de leche materna, si

se aseguran su calidad nutricional e inocuidad.

Pautas de funcionamiento para Centros de Lactancia Materna en establecimientos asistenciales

MINISTERIO DE SALUD

Bs. As., 4/6/2014

VISTO el Expediente N°

Que las políticas de salud tiene habitantes de la Nación a los Se acciones de carácter promoción: público estatal, no estatal o priva Que en el marco de las polít NACIONAL DE GARANTIA DE conjunto de acciones destinadas

Que las presentes PAUTAS PAR ASISTENCIALES han sido elabo (INTI, ADMINISTRACION NACK (ANMAT INAL), DIRECCION NA/ PROF. JUAN P. GARRAHAN, FARMACIA Y BIOQUIMICA DE LA LA TRINIDAD PALERMO, HOSP en el marco de un CONVENIO DI

Que estas PAUTAS PARA CI ASISTENCIALES tienen caracte proponiendo buenas prácticas bi Que la SUBSECRETARIA DE PROMOCION Y PROGRAMAS Y FISCALIZACION, coordinador DE LA ATENCION MEDICA, Y SANITARIAS han tomado la PROGRAMA NACIONAL DE GA

Que la DIRECCION GENERAL competencia.

Que se actúa en uso de las facu Ley N° 26.338.



GRILLAS de las Directrices de organización y funcionamiento de los Centros de Lactancia Materna en establecimientos asistenciales

Capítulo I: Organización de los Centros de Lactancia Materna (CLM)

Dependencia jerárquica	SI	NO
<ul style="list-style-type: none"> Departamento de Alimentación Departamento de Neonatología Otro departamento que cuenta con personal capacitado en Lactancia Materna 		
El CLM articula sus acciones con los servicios de Neonatología, Obstetricia, Pediatría, Control de Infecciones, Consultorios Externos y/o otras áreas afines, según corresponda		

Capítulo II: Recursos físicos

Características generales del CLM	SI	NO
Cuenta con un local propio, exclusivo y cerrado, que no cumple la función de sector de paso		
El Área de Extracción y el Área Técnica de Fraccionamiento no poseen contacto directo con servicios sanitarios		
CLM con desarrollo autónomo (más de 3000 partos anuales ó 30 camas de neonatología, ó 30 camas de pediatría para lactantes)		
La superficie mínima total es de 25 m ²		
Está dividido en: <ul style="list-style-type: none"> Área de recepción de madres, vestuario, higiene y extracción Área técnica con dos sub-sectores, "limpio" y "sucio" 		
CLM asociado a otros servicios de la institución (ej. Neonatología)		
La superficie mínima destinada a la extracción de leche materna es de 3 m ²		
Está subdividido en un espacio de higiene y un espacio de extracción		
Características de construcción del CLM	SI	NO
Cielorraso: <ul style="list-style-type: none"> Altura mínima de 2,50 metros De tipo continuo, sin fisuras o rajaduras; suspendido o aplicado bajo losa En buen estado de conservación De color claro 		
Paredes: <ul style="list-style-type: none"> De fácil limpieza Revestimiento de material resistente a lavados corrosivos y abrasivos de altura no menor de 1,8 metros De color claro 		

Centros de lactancia materna

Misión:

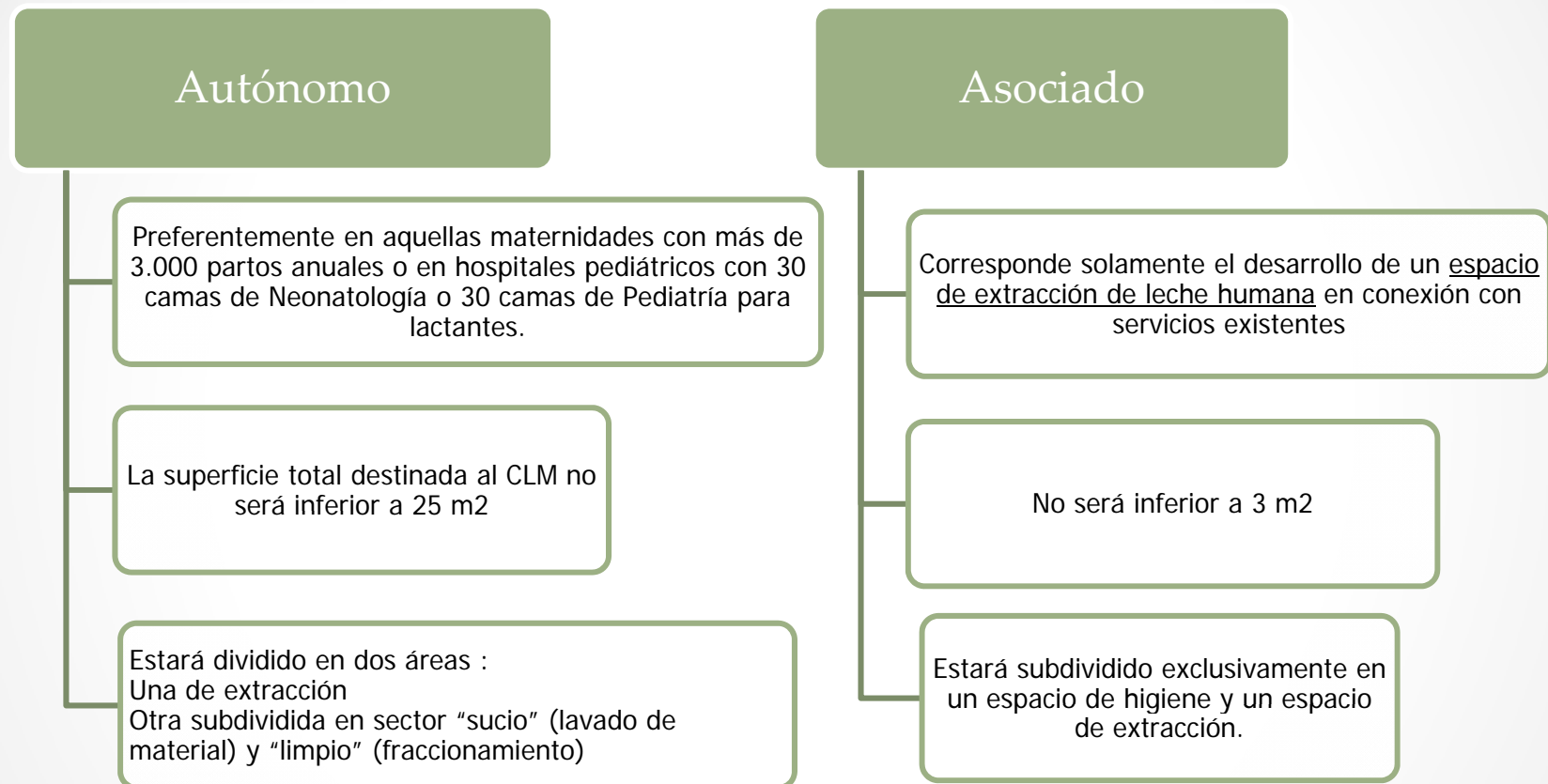
Asegurar la alimentación con leche de la propia madre para todos los niños nacidos o ingresados en instituciones asistenciales.



Directrices para la organización y el funcionamiento de los Centros de Lactancia Materna en establecimientos asistenciales -2012

● Pautas de funcionamiento para Centros de Lactancia Materna en establecimientos asistenciales - 2014 ●

Características generales del CLM



Funciones del CLM

Asistenciales

- **Enseñar a las madres a extraerse leche** para sus propios hijos, **respetando las normas higiénicas necesarias para la obtención de leche en condiciones biológicas y nutricionales adecuadas para su consumo.**
- **Ayudar a las madres en los procesos de extracción de leche**
- **Asistir en cuanto a las dudas y problemas referentes a la Lactancia Materna, y derivar oportunamente los problemas que no pueden ser resueltos por el CLM.**

Técnico Administrativas

- **Elaborar y mantener actualizados los registros y estadísticas del área,**
- **Asegurar el cumplimiento de las prácticas adecuadas de extracción de leche.**
- **Observar la conformidad del producto extraído**
- **Refrigerar o congelar la leche según corresponda**
- **Fraccionar y rotular la leche extraída**
- **Enviar al área de internación la cantidad de leche extraída solicitada.**

Tareas a realizar en el CLM





- ✓ Características de la institución
- ✓ Recursos actuales con los que cuento
- ✓ Recursos que puedo gestionar



Espacio Físico

- Características de construcción del CLM
- Características de las áreas del CLM (Área Extracción)
 - Recepción de madres
 - Higiene (pileta)
 - Extracción

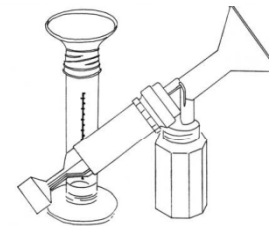
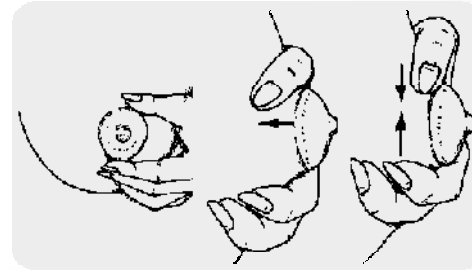


- Área Limpia - Fraccionamiento
- Área Limpia - Almacenamiento
- Área "Sucia" - Lavado de material reciclable



Equipamiento y materiales

- Método de extracción
 - Manual
 - Mecánico
 - Eléctrico (1 bomba cada 10 de Neonatología y 10 accesorios de extracción por cada bomba eléctrica)
- Envases adecuados para la conservación. (vidrio o polipropileno, soporte esterilización)
- Heladera
- Freezer
- Termómetros para control de temperatura



[Intervention Review]

Methods of milk expression for lactating women

Genevieve E Becker^{1,2}, Hazel A Smith³, Fionnuala Cooney⁴

The available evidence indicates that low-cost measures such as starting to express milk early for an infant unable to breastfeed, relaxation, breast massage, warming of the breasts, hand expression, and lower cost pumps may be as effective, or more effective, than large electric pumps for some outcomes.

Becker GE, Smith HA, Cooney F. Methods of milk expression for lactating women. *Cochrane Database of Systematic Reviews* -2015, Issue 2. Art. No.: CD006170. DOI: 10.1002/14651858.CD006170.pub4.

Personal

- El recurso humano del CLM debe estar capacitado en lactancia materna y BPM

Profesional

Misión:

Entenderá en lo referente a la organización, planificación, programación, supervisión y evaluación de todas las actividades que se realizan en el CLM.

Será responsable del cumplimiento de las actividades del CLM, así como de supervisar, evaluar, informar y proponer soluciones pertinentes.

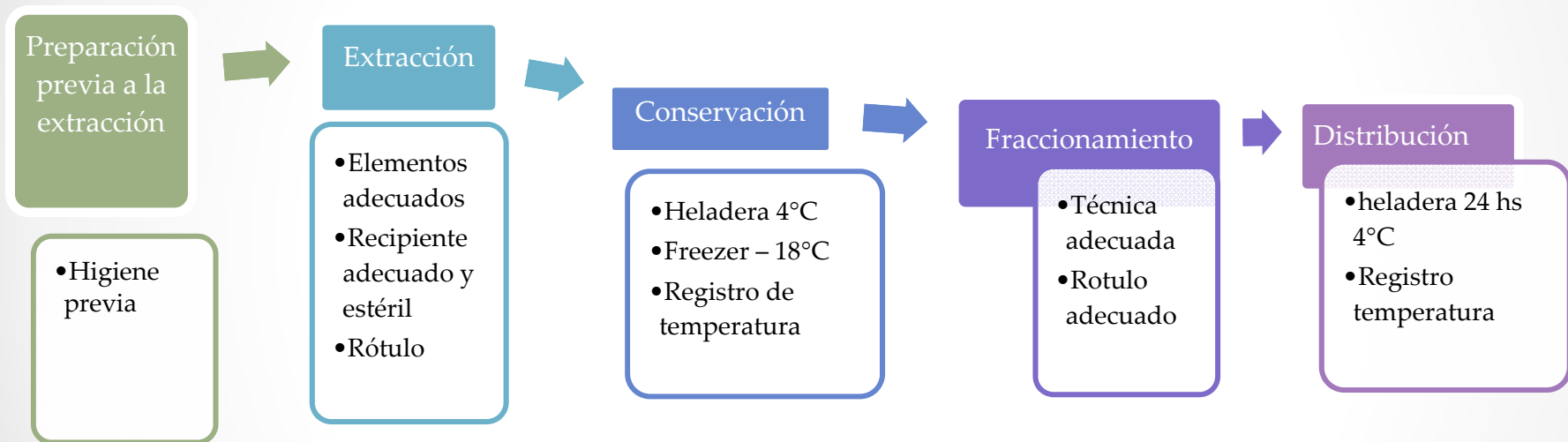
Personal asistencial - técnico

Estará a cargo de las tareas técnico-administrativas del CLM.

Será responsable de la recepción y atención de las madres; como así también de los insumos y equipos técnicos usados en el CLM.

Organización de las Tareas

Flujograma de procesos en un CLM



bioseguridad

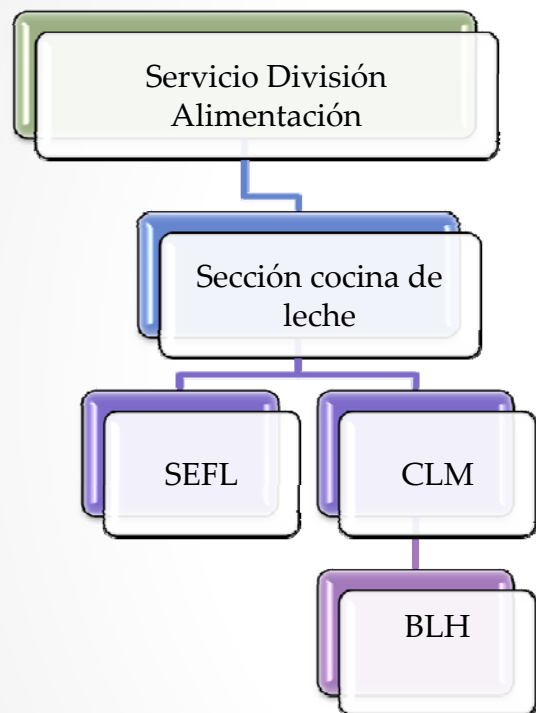
**El control de los procesos nos aseguran
LH segura y de calidad nutricional**

- Procedimientos escritos
- Registros

Registros del CLM

Registros	Función
Registro diario de Indicación médica de alimentación	<ul style="list-style-type: none">• Conocer estado de alimentación del bebé• Método de conservación de LH• Fraccionamiento
Registro de asistencia al CLM (Nombre apellido, horario, ml extraído)	<ul style="list-style-type: none">• Realizar estadística del sector• Gestionar recursos materiales• Asesorar a las madres
Registro temperatura de heladera y freezer	<ul style="list-style-type: none">• Monitorear el funcionamiento• Asegurar calidad de la LH
Registro de fraccionamiento diario	<ul style="list-style-type: none">• Control de LH enviada para consumo

CLM Maternidad Sardá - Modelo Autónomo



Preferentemente en aquellas maternidades con más de 3.000 partos anuales o en hospitales pediátricos con 30 camas de Neonatología o 30 camas de Pediatría para lactantes.

- Centro Perinatológico de alta complejidad que asiste a 6000-7000 Recién Nacidos por año en CABA
- Ha sido acreditado "Hospital Amigo de la Madre y el Niño" Fue el 1er. Hospital Público en asumir esta responsabilidad y ha sido recertificado en 2012
- El **Servicio de Neonatología** tiene un censo ocupacional promedio de 60 Recién Nacidos en distintas formas de cuidados progresivos y según su condición.
- El CLM funciona desde 1983
- El BLH comenzó a funcionar en 2009

CLM Maternidad Sardá CABA

Sala de extracción se encuentra ubicada cercana a la residencia de madres y área de neonatología.

Cuenta con

- Área de recepción
- Área de lavado
- Área de extracción
- 4 bombas de extracción
- 1 heladera

Modalidad 1 campana de extracción estéril por extracción



CLM Maternidad Sardá CABA

- Area “limpia”

Se encuentra pegada a la sala de extracción, comunicada por una ventana.

Se realizan en este sector:

- Fraccionamiento de LH y FL bajo campana de flujo laminar. Por 12 hs.
- Procesamiento de LHP en horarios distintos.
- Elaboración de FL

- Freezer exclusivo para LH extraída en el CLM
- Freezer exclusivo para LHP



CLM Maternidad Sardá CABA

- Area "Sucia"

Se ubica enfrente del área de la sala de extracción

Cuenta con:

- Piletas para lavado del material (campanas, biberones, tetinas, capuchones y material para el BLH).
- Mesada para la preparación del material para enviar a esterilización central.



CLM Maternidad Sardá – Modelo autónomo

Personal



- ✓ Nutricionista del CLM
 - Responsable de la interacción con la neonatología
 - Contacto con las madres
 - Planilla diaria de indicación alimentación
 - Responsable del cumplimiento de la indicación de alimentación
 - Confecciona las estadísticas del sector



- ✓ Enfermera especializada en Lactancia Materna
 - Asiste las consultas de lactancia dentro del CLM y deriva al consultorio de Lactancia.
 - Asiste a las madres en la extracción de leche
 - Acompaña a las madres en el sosten de la lactancia materna.
 - Cumple además funciones específicas en el BLH

✓ Personal Auxiliar

- 1 persona por turno exclusiva para CLM
- Asisten a las madres en la extracción de leche
- Promoción LM
- Realiza los registros diarios del CLM
- Lavado de material
- Fraccionamiento de la LH
- Cuidado y mantenimiento de las bombas
- Interacción con nutricionista para la gestión del sector.
- Personal de limpieza del sector
- 3 veces al día personal de limpieza del hospital realiza la limpieza de las instalaciones.

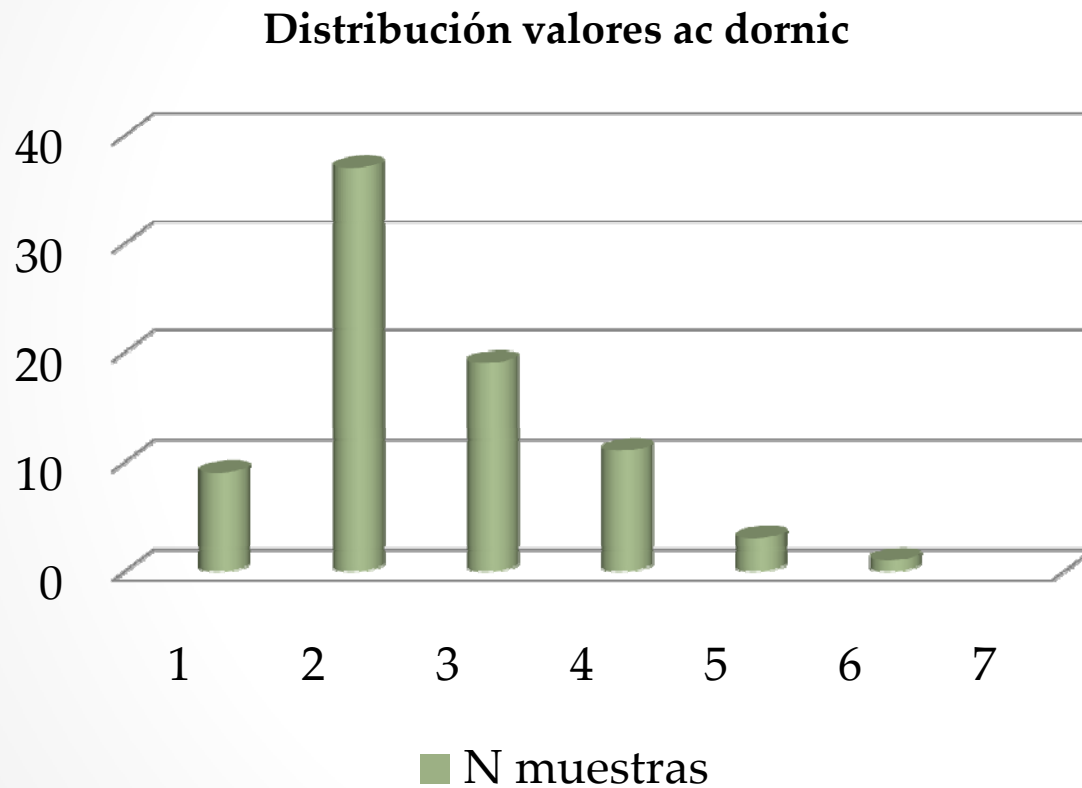
Estadística CLM 2008-2015

	Mujeres asistidas	Promedio por día	Litros LH	Promedio LH/Mes	Promedio LH/día
2008	8793	24	668	56	1,83
2009	5943	16	694	58	1,90
2010	5606	15	546	45	1,50
2011	4947	14	451	38	1,24
2012	5670	16	676	56	1,85
2013	5298	15	619	52	1,70
2014	5093	14	552	46	1,51
2015	6472	18	790	66	2,16

Estadística BLH Abril 2015

Pasteurización	Donantes*		Leche donada cc	Leche descartada por acidez Dornic DE	Leche descartada por acidez Dornic DI
	Int	Ext			
01/04/2015	2	4	3700	300	0
00/01/1900	0	0	4650	730	0
08/04/2015	0	4	3240	320	0
09/04/2015	1	3	4430	430	0
14/04/2015	0	2	4740	1030	0
15/04/2015	0	2	4240	2890	0
16/04/2015	4	5	4210	500	0
21/04/2015	0	1	4540	880	0
22/04/2015	4	0	4000	0	0
28/04/2015	3	0	4410	1250	0
23/04/2015	1	0	3290	0	0
29/04/2015	0	1	4260	400	0
30/04/2015	4	0	4580	0	0
13	19	22	54290	8730	0
	9590 cc	44700 cc			

Distribución Valores acidez Dornic muestras DI 4/2015 (n=80)



Los CLM...

- Contribuyen con el inicio y la continuación de la lactancia materna en niños prematuros o enfermos.
- Aseguran LH adecuada desde el punto de vista biológico y sanitario.
- Contribuyen con el abastecimiento de leche sin pasteurizar a los Bancos de Leche Humana.

- El camino a recorrer será mas o menos dificultoso
- Hoy se cuenta con herramientas de apoyo para transitarlo
- El compromiso vale la pena cuando se piensa en quienes se benefician

- Muchas Gracias!

