



newsletter del observatorio n°21

3 de agosto de 2009

Los Bancos de Leche Humana: Donde la solidaridad de las madres puede salvar vidas

Por Carina Lupica¹

La leche materna es el alimento ideal para un bebé durante sus primeros meses de vida, al poseer un alto valor nutritivo y ser más fácil de digerir. Por su importancia inmunológica, se la considera la primera vacuna que recibe el niño, que produce impacto en la reducción de la morbilidad-mortalidad infantil causadas por enfermedades diarreicas y respiratorias agudas².

En este sentido, la lactancia materna exclusiva durante los seis primeros meses de vida contribuye a disminuir la desnutrición infantil que afecta a 300 millones de niños y niñas en Latinoamérica, podría evitar hasta un 13% de las muertes de menores de cinco años, y salvaría dos millones de vidas infantiles en el mundo en desarrollo³. Por ello, la lactancia materna exclusiva es una herramienta poderosa para mejorar la salud y las tasas de supervivencia infantil, y no practicarla representa un factor de riesgo importante de morbilidad y mortalidad entre los más pequeños.

Por ello, la Argentina adhiere a las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) sobre la importancia de promover la lactancia materna, en especial la exclusiva. Desde el Ministerio de Salud de la Nación se recomienda que los niños sean amamantados exclusivamente hasta los seis meses de vida cumplidos y que, a partir de ese momento, comiencen a introducir alimentos en su dieta sin abandonar la lactancia materna, la que, idealmente, complementada con alimentos, debería extenderse hasta los dos años o más de vida del niño⁴.

Sin embargo, hay que tener en cuenta que no siempre las madres pueden amamantar a sus hijos ya que, por ejemplo, no todas logran conservar la leche materna, algunas son mujeres

¹ Agradezco muy especialmente los aportes de **Odelza Vega**, Licenciada en Nutrición y Jefa de la División Alimentación del Hospital Materno Infantil "Ramón Sardá", quien tiene a su cargo la alimentación de los niños internados en la Unidad Neonatal y la puesta en marcha del Banco de Leche Humana en dicha institución. Los conceptos, interpretaciones y conclusiones expresados en este documento son de mi expresa responsabilidad.

² Para más información sobre Lactancia Materna ver: Boletín de la Maternidad N° 4, Observatorio de la Maternidad. www.o-maternidad.org.ar (<http://www.o-maternidad.org.ar/documentos/wp1317709843/Boletin4%20web.pdf>)

³ UNICEF (2006) "Lactancia Materna: un recurso sencillo para salvar vidas infantiles". Disponible en: <http://www.ops.org.bo/servicios/?DB=B&S11=1039&&SE=SN>

⁴ Ministerio de Salud (2007): "Situación de la Lactancia Materna en Argentina. Año 2007". Dirección Nacional de Maternidad e Infancia. Ministerio de Salud de la Nación. Argentina.

VIH positivas, o sus hijos nacieron prematuramente. En estos casos, es posible recurrir a la solidaridad de otras madres quienes, luego de extraerse leche para sus propios hijos, donan sus excedentes en forma gratuita a los Bancos de Leche Humana (BLH) para que se distribuya entre otros niños y niñas, y resguarde su calidad.

¿Qué son los Bancos de Leche Humana?

Los Bancos de Leche Humana (BLH) son instituciones especializadas en las cuales se recolecta, pasteuriza y almacena leche materna para proporcionársela a los bebés que no pueden alimentarse de la que producen sus propias madres. Los mismos, son impulsados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como una estrategia para salvar vidas entre los más vulnerables: los recién nacidos y, en especial, los prematuros.

El impulso de los BLH es concebido como un lineamiento más dentro de la estrategia para estimular, proteger y fomentar la lactancia materna. Los objetivos que se persiguen con su implementación y desarrollo son: a) promover, proteger y apoyar la lactancia materna; b) recoger y distribuir leche materna con calidad certificada, es decir, bacteriológicamente segura y adecuada desde el punto de vista nutricional; y c) sumar esfuerzos a las estrategias nacionales para la reducción de la mortalidad infantil, con especial hincapié en la disminución de la mortalidad neonatal.

Las actividades que se realizan en los BLH son básicamente las siguientes:

- En primer lugar, funcionan como “casas de apoyo a la lactancia materna”, para que todas las mujeres que tengan dudas o dificultades con la lactancia tengan un lugar donde recurrir, ser ayudadas, y continuar con el proceso del amamantamiento de sus hijos.
- En segundo lugar, en ellos se realizan actividades de recolección del excedente de leche de madres que amamantan, se la procesa, controla su calidad, clasifica, conserva y distribuye entre los bebés que no pueden recibir leche de sus propias madres.
- En tercer lugar, se llevan adelante investigaciones y actividades de desarrollo tecnológico, información y educación.

Cabe recordar que el primer Banco de Leche Materna se creó en Boston en 1911, hace casi cien años, con un fin social: erradicar el comercio de leche materna a través de las nodrizas. “El empleo de nodrizas para alimentar los niños en la primera etapa de la vida fue una práctica ancestral, por lo que las madres que no podían o no querían amamantar a sus hijos, generalmente de clases sociales altas, buscaban mujeres sanas que estuvieran alimentando a su hijo. Estas mujeres pobres, aceptaban el nodrizaje como un trabajo más y dejaban a sus hijos al cuidado de familiares y muchos de ellos morían. El proyecto de BLH, innovador para su tiempo, buscaba regular esta práctica y proteger la salud del niño receptor, la nodriza y su hijo”⁵ (Vega, O., 2009: 1).

Estos proyectos desaparecieron primero con el auge de las fórmulas lácteas, y luego con la aparición del Sida en los años 80. Pero, con la promoción de la Lactancia Materna desde los organismos internacionales para disminuir la morbilidad infantil, y los avances científicos y tecnológicos para asegurar la calidad de la leche materna, los BLH cobraron impulso nuevamente. En la actualidad, esta práctica se encuentra difundida en varios países tales como Estados Unidos, Gran Bretaña, España, India, China, Japón, Australia, Puerto Rico, Venezuela, Ecuador, Brasil, Cuba, México y Uruguay.

En la Argentina, funciona desde el año 2007 un BLH en el Hospital San Marín (Ciudad de La Plata) con éxito. El Hospital Materno Infantil Ramón Sardá de la Ciudad de Buenos Aires y el Hospital Dr. Julio Perrando de Resistencia-Chaco tienen sus unidades operativas en funcionamiento y están próximas a su inauguración oficial. También, existen en ejecución otros proyectos en el Hospital Lagomaggiore en la Ciudad de Mendoza, y en el Hospital Materno Neonatal de Córdoba.

⁵ Vega, O. (2009). “Bancos de Leche humana, un desafío para el Siglo XXI” (Mimeo).

¿Quiénes son los destinatarios de los BLH?

Los BLH están destinados a brindar la posibilidad de alimentar con Leche Humana Pasteurizada (LHP) a los recién nacidos prematuros y/o patológicos, cuando la madre no tiene suficiente leche o está medicada por graves problemas de salud, partos múltiples, infecciones como HIV, entre otros. También, los recién nacidos con enfermedad renal debido a la menor carga de solutos de la leche humana, alergias a proteínas heterólogas, etc. (Vega, O., 2009: 5).

Esto significa, que la administración de LHP resulta particularmente eficaz para la alimentación de los recién nacidos en riesgo, ya sea por su prematuridad extrema -que aún no son capaces de succionar y deglutir- y a los recién nacidos que sufren infecciones intestinales, deficiencias inmunitarias, desnutrición, alergias a la proteína de la leche de vaca y post-operatorio gastrointestinal.

“En nuestro hospital funciona desde hace más de veinticinco años un Centro de Lactancia Materna (CLM), que realiza protección, promoción y apoyo de la lactancia materna con todas las madres que tienen sus hijos internados en el Hospital. Allí, se realiza la extracción, fraccionamiento y distribución de Leche Materna para todos los niños en la modalidad de la madre a su hijo en forma exclusiva, con un promedio de 1.000 litros anuales. En el 2004 iniciamos el proyecto Banco de Leche Materna, es decir, sumar al área técnica del CLM la pasteurización de la leche de madres donantes externas. En cuanto a nuestro BLH, pasamos las pruebas piloto y estamos trabajando en los protocolos de utilización de la Leche Humana Pasteurizada (LHP), cuyos destinatarios fundamentales son los Recién Nacidos Prematuros (RNP) menores de 1.500 gr. De acuerdo a nuestra experiencia son pocas las madres que sostienen la lactancia durante mucho tiempo sin sus niños amamantados directamente”, comenta la Lic. Odelza Vega, Jefa de la División Alimentación del Hospital Materno Infantil Ramón Sardá, quien tiene a su cargo la alimentación de los niños internados en la Unidad Neonatal y la puesta en marcha del BLH en dicha institución.

Además, agrega: “No tenemos previsto suministrar LHP después del alta de los recién nacidos. Nosotros consideramos que de acuerdo a la optimización de la alimentación de los bebés, primero es la leche de la propia madre, luego la leche humana pasteurizada y por último las fórmulas lácteas”.

Importantes beneficios de la alimentación con LHP

La alimentación de los recién nacidos prematuros y/o patológicos en la que se incluye LHP (calostro y/o leche intermedia o madura) brinda importantes ventajas frente al uso de fórmulas lácteas, ya que la ingesta de leche materna contribuye a cuidar el sistema inmunológico, aporta los nutrientes, calorías y proteínas necesarias para el crecimiento, previene de manera significativa la sepsis (infecciones de sangre en los prematuros), evita la inflamación intestinal o infección (enterocolitis necrotizante) e implica la reducción de la tasa de mortalidad neonatal.

Adicionalmente, un estudio reciente del Hospital Italiano de Buenos Aires para la Red de Investigación del Instituto Nacional de Salud Infantil y Desarrollo Humano⁶ muestra que los niños nacidos prematuramente que fueron alimentados con leche materna (LM) obtienen mejores puntajes cognitivos y una mejor evolución del neurodesarrollo, a la vez que cuanto mayor es la cantidad ingerida de leche materna mejores son los beneficios que se logran. “Los interesantes datos que nos muestra este estudio... nos lleva a reforzar todos los esfuerzos para lograr que los prematuros reciban la mayor cantidad de LM posible durante su hospitalización”⁷.

Asimismo, esa investigación concluye que los resultados positivos de la LM en los recién nacidos prematuros se intensifican a medida que el niño crece. “Esto podría tener un importante efecto en la edad escolar, momento en el cual los prematuros extremos suelen

⁶ Betty R. Vohr (et.al.): “Beneficios Persistentes de la Leche Materna Ingerida por Infantes con Peso Extremadamente Bajo al Nacer en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales”. Disponible en: <http://www.iberblh.org/iberblh/images/beneficios%20leche%20materna.pdf>

⁷ Comentario del Dr. José M. Ceriani Cernadas (Hospital Italiano de Buenos Aires) al estudio de Betty R. Vohr (et. al.)

presentar mayores trastornos en el aprendizaje, en comparación con los niños nacidos a término”⁸.

Todos estos beneficios cobran aún más relevancia al constatar el crecimiento de partos prematuros y el incremento de los riesgos a ellos asociados, que impulsan ascendentemente los índices de mortalidad neonatal. Según estimaciones de la CEPAL, para el año 2015 habrá 11,9 millones de nuevos nacimientos, de los cuales se estima que el 15% serán prematuros y niños de bajo peso. Asimismo, para el año 2007 el 7,8% de los nacidos vivos en la Argentina fue de pretérmino, es decir con menos de treinta y siete semanas de gestación, lo que representa un total de 55.0798 niños y niñas.

Por tanto, los BLH representan una estrategia eficaz para promover, proteger y apoyar la lactancia materna, y reducir el número de muertes neo y perinatales.

Madres donantes, madres solidarias

En la actualidad el Ministerio de Salud de la Nación⁹ plantea el trabajo de los BLH dentro de una red definida entre maternidades cercanas que posean Centros de Lactancia Materna. Estos Centros abastecerán inicialmente a los bebés internados, cuyas propias madres se extraigan leche en la institución. El excedente de esas extracciones será enviado al BLH para ser procesado y almacenado. Los hospitales que pertenecen a la red, a su vez, serán los encargados de distribuir la leche procesada en los BLH y podrán utilizarla de acuerdo a prioridades y protocolos para alimentar a los recién nacidos internados que la necesiten.

En la Argentina, los BLH funcionan mediante la donación de las madres de los bebés que están internados en un hospital que pertenece a la red mencionada. Es importante remarcar que la donación y recepción de la LHP está sujeto a gratuidad y que no hay posibilidad de comercializar la leche materna. Las madres que ofrecen su excedente de leche son solidarias, y no reciben dinero u otra compensación a cambio. “Las madres donantes, en nuestro hospital, son aquellas que tienen sus partos en la maternidad, esto nos asegura que son madres sanas, con controles prenatales seguros. La donación es una decisión voluntaria, tampoco se firma ningún compromiso, solo basta con el sentido de cooperación y solidaridad de las mamás”, concluye O. Vega.

Además, antes de entregar su leche, las voluntarias deben presentar análisis de sangre negativos para infecciones como Mal de Chagas, Sífilis, Hepatitis B, HIV. Deben ser mujeres sanas, estar amamantando también a su hijo sano, no fumar y no beber más de dos medidas pequeñas de alcohol al día, así como no usar drogas ilegales o medicamentos contraindicados en la lactancia.

Los responsables de los BLH separan y clasifican la leche materna obtenida, y verifican, entre otros aspectos, los siguientes:

- Si se trata de calostro, leche de transición o leche madura.
- La edad del bebé de la madre donante y la edad de gestación en al cual ocurrió el parto, para buscar homogeneidad con la leche de la madre del receptor.
- Su acidez (por el método “Dornic”).
- Su aporte calórico-energético (“crematocrito”).

Esto permite, a la hora de alimentar a un bebé particular, seleccionar la leche que mejor se adapta a sus necesidades clínicas y garantizar un producto de alta calidad respecto a su inocuidad –asegurar un riesgo biológico cero para los recién nacidos que reciben leche humana mediante la pasteurización-, como al mantenimiento de su valor biológico –mediante el seguimiento de las características nutricionales e inmunoquímicas que confieren funcionalidad al producto-.

⁸ Ibid.

⁹ Ministerio de Salud de la Nación: “Red Argentina de Bancos de Leche Materna: Un Paso Adelante”. Disponible en: <http://www.msal.gov.ar/htm/Site/promin/UCMISALUD/archivos/pdf/bancos-leche-arg.pdf>

Brasil comparte su experiencia con la Argentina

Brasil tiene la mayor y más compleja red de BLH del mundo, la cual en la actualidad está constituida por 195 unidades distribuidas en todo el país. En ella hay 110.000 madres donantes, se distribuyen 141 mil litros de leche anuales, y se atiende un total de 145 mil recién nacidos internados en las unidades de cuidados intensivos. Una característica interesante de estos BLH es que funcionan como casas de apoyo a la lactancia materna, es decir, son lugares a los cuales concurren 1.350.000 mujeres al año que tienen dudas, dificultades y reciben ayuda para poder continuar con el proceso de alimentar con leche materna a sus hijos. "Son 1.350.000 ciudadanos brasileños que tienen la oportunidad de seguir amamantados con la ayuda de esos bancos"¹⁰.

Si se analiza la trayectoria de los BLH en ese país, se pueden diferenciar tres etapas: 1) fase inicial de consolidación con la implantación de la primera unidad (1983-1984), 2) ampliación de la forma de actuación, con la incorporación de actividades de promoción, protección y apoyo a la lactancia materna (1985-1997), y 3) desarrollo del proyecto de la Red Brasileña de BLH (Red BLH-BR) con sede en la Fundación Oswaldo Cruz (FIOCRUZ), en Río de Janeiro (desde 1998 hasta la actualidad).

El principal objetivo de la Red BLH-BR es apoyar la implementación de, por lo menos, un BLH en cada país iberoamericano como un espacio para el intercambio de conocimiento y de tecnología en el campo de la Lactancia Materna, y reducir de esta forma la mortalidad infantil¹¹. En el año 2001, la misma fue reconocida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y ganó el premio Sasakawa de Salud del Año, como mejor proyecto de salud pública, y se destacó el innegable impacto positivo de sus acciones en el campo de la salud infantil en Brasil.

El crecimiento de esta estrategia en ese país se debe a la concepción de los BLH como casas de apoyo a la lactancia materna, y a la inversión presupuestaria continua por dos décadas del gobierno brasileño para el desarrollo de tecnología moderna y segura que garantice el crecimiento de estas iniciativas. Sin embargo, pese a ello, con esta red de BLH se satisface sólo el 50% de sus necesidades. "Este trabajo en Brasil tiene un amplio camino por recorrer. Y tenemos muchas expectativas: en los próximos cuatro años debemos cumplir, por lo menos, un 80% de todo lo que nos falta"¹².

La experiencia de Brasil llega a la Argentina luego de que en el año 2007 se presentara la Carta de Brasilia en la XVIII Cumbre Iberoamericana de Jefes de Estado y de Gobierno, celebrada en Santiago de Chile. A partir de ese momento, se firma un convenio de cooperación técnica entre Brasil y Argentina para la implementación de los BLH, como una herramienta eficaz para dar cumplimiento con los Objetivos del Milenio (ODM)¹³.

Conclusiones

La leche materna es el alimento óptimo para los primeros meses de vida de un niño por su valor nutritivo, inmunológico y afectivo. Su promoción se constituye en una herramienta eficaz y económica para revertir los elevados índices de desnutrición y mortalidad infantil vigentes en los países en desarrollo. Sin embargo, pese a su importancia, muchos niños y niñas no pueden ser alimentados directamente por la leche que producen sus madres por diversos motivos: no pueden conservarla, son portadoras de HIV, sus hijos son recién nacidos prematuros o patológicos, entre otros.

En estos casos, los BLH se presentan como una alternativa importante y viable, ya que son instituciones especializadas en las cuales se recolecta, pasteuriza y almacena leche materna. Sus receptores son principalmente los recién nacidos prematuros (que aún no son capaces de succionar y deglutir) y aquellos que sufren infecciones intestinales, deficiencias inmunitarias,

¹⁰ Entrevista a Joao Aprigio Guerra de Almeida, coordinador de la Red Brasileña de Bancos de Leche Humana y coordinador de la Red Latinoamericana de Bancos de Leche Humana. Revista Nacer, Los bancos de leche humana: "a mitad de camino...", pp. 34-39. Disponible en: http://www.iberblh.icict.fiocruz.br/images/entrevista_joao.pdf

¹¹ Para más información: <http://www.iberblh.icict.fiocruz.br>

¹² Entrevista a Joao Aprigio Guerra de Almeida.

¹³ Para más información consultar el "Informe País 2007" editado por la Presidencia de la Nación y el sitio Objetivos de Desarrollo del Milenio de Presidencia de la Nación y Naciones Unidas <http://www.politicassociales.gov.ar/odm/>

desnutrición, alergias a la proteína de la leche de vaca y post-operatorio gastrointestinal. Las madres donantes son las verdaderas protagonistas en este proceso, quienes con su solidaridad contribuyen a la alimentación óptima y el sano crecimiento de muchos niños que no son sus hijos, y promueven una vivencia más grata de la maternidad entre otras mujeres.

En síntesis, los BLH son herramientas valiosas para mejorar la alimentación de los recién nacidos, contribuir a reducir las tasas de morbimortalidad infantil, revalorizar la importancia de la leche materna para el sano desarrollo físico, cognitivo y emocional de los niños, y canalizar la solidaridad de las madres, agentes sanitarios y sociales primordiales. Como insiste la Lic. O. Vega, "El proyecto de los BLH es fascinante, como lo es la leche materna. Constituye un desafío, compromiso y esfuerzo importantes, además de una lucha sostenida y sin desalientos contra todos aquellos que minimizan la importancia fundamental de la leche humana para todos los niños sanos y más aún para los bebés prematuros y enfermos".

Apoyar y promover el desarrollo de los BLH es un desafío importante que la Argentina debe realizar.

novedades

publicaciones del Observatorio de la Maternidad

"Boletín de la Maternidad N° 6"

Junio 2009.

Disponible en: <http://www.o-maternidad.org.ar/publicaciones.aspx?Bajada=boletin>

"Cuadernillo estadístico de la maternidad N° 3: características del empleo maternal en la Argentina". Procesamiento de Datos de la Encuesta Permanente de Hogares. Segundo Semestre 2006. INDEC.

Carina Lupica, Gisell Cogliandro, Eduardo Chávez Molina, Laura Saavedra.

Marzo 2009.

Disponible en: <http://www.o-maternidad.org.ar/publicaciones.aspx?Bajada=cuadernillo>

Anuario de la maternidad.

"Situación laboral de las madres en la Argentina: los desafíos pendientes".

Carina Lupica, Gisell Cogliandro y Roxana Mazzola.

Noviembre de 2008.

Disponible en: <http://www.o-maternidad.org.ar/publicaciones.aspx?Bajada=anuario>

publicaciones de terceros

Trabajo y Familia: Hacia nuevas formas de conciliación con corresponsabilidad social.
OIT/ PNUD.

Barómetro de la Deuda Social Argentina. "La deuda social argentina: 2004-2008. El desarrollo humano y social en la Argentina en los umbrales del bicentenario".

Número 5. Año 2009. Observatorio de la Deuda Social Argentina. Pontificia Universidad Católica Argentina.

Barómetro de la Deuda Social de la Infancia. "Argentina 2004-2008: Condiciones de vida de la niñez y adolescencia".

Número 3. Año 2009. Observatorio de la Deuda Social Argentina. Pontificia Universidad Católica Argentina.

eventos

congresos, cursos y seminarios

Seminario "Masculinidades y Políticas Públicas: Involucrando Hombres en la Equidad de Género"

Organiza: Cultura Salud y EME. Departamento de Antropología, Centro Interdisciplinario de Estudios de Género (CIEG), Núcleo Investigación Género y Sociedad del Departamento de Sociología. Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de Chile.

Lugar: Universidad de Chile, Santiago.

Fecha: 3 de agosto de 2009.

Para mayor información: seminariomasculinidades@gmail.com

El presente Newsletter es enviado periódicamente desde el portal del Observatorio de la Maternidad, Buenos Aires, Argentina. Cualquier comentario, noticia, recomendación o sugerencia que quiera remitir puede hacerlo a info@o-maternidad.org.ar

Si desea cancelar su suscripción, por favor envíe un correo electrónico a: info@o-maternidad.org.ar con la frase "cancelar suscripción".

Muchas gracias.

Coordinación editorial: Carina Lupica y Gisell Cogliandro.

Redacción de esta edición: Carina Lupica

Novedades institucionales: Lucrecia Jócana