

Fuente: Diario de Avisos

Fecha: 16 de abril de 2011

Título: El primer legado de mamá

Link: <http://www.diariodeavisos.com/2011/diariodeavisos/content/14645/>

## El primer legado de mamá

Las Islas Canarias tendrán en 2012 un banco de leche materna

| [Compártelo](#)



La OMS recomienda continuar la lactancia materna hasta los 24 meses. / DA

INMA MARTOS  
SANTA CRUZ DE TENERIFE

Lo llaman *piel con piel* y simboliza el contacto de la madre con su bebé desde el primer instante tras el alumbramiento. Este vínculo físico es necesario para la producción del primer alimento del pequeño en los senos de su madre. El contacto estimula la creación de oxitocina, una hormona a la que se ha llamado también *molécula del amor* que a su vez ayuda a que el útero de la mujer se recupere tras albergar durante el tiempo de gestación al bebé.

Todas las mujeres tienen leche después del parto y no existe alimento mejor para los primeros meses de vida. "No hay leche mala", comenta la coordinadora de matronas del Hospital Universitario de Canarias, Ana Romero. La Organización Mundial de la Salud recomienda dar el pecho durante dos años, al menos, tras el nacimiento. Los recientes estudios sobre las bondades de la leche materna han propiciado que muchos hospitales y centros sanitarios tengan como prioridad la promoción de la lactancia y faciliten en la medida de lo posible esta práctica que protegerá de por vida al recién nacido. Asimismo, han proliferado en los últimos años las asociaciones pro-lactancia.

Sorbito a sorbito, los bebés no solo sacian el hambre, además, fortalecen en cada toma su sistema inmunológico; una garantía de salud. "La leche materna mejora la tolerancia al dolor, por la producción de oxitocina hay un mayor desarrollo intelectual, a mayor tiempo de lactancia, mejor desarrollo de las habilidades motoras, también para el sistema inmunológico que tarda en madurar entre dos y seis años, previene enfermedades cardiovasculares, es un protector contra la obesidad", explica Ana Romero. Pero los beneficios de la lactancia tienen también alcance para la mujer, que disminuye las probabilidades de padecer cáncer de mama o de útero, aumenta la mineralización ósea, entre otras cualidades.

Pero hay circunstancias en las que la lactancia no está indicada bien, por enfermedad de la madre o bien por la imposibilidad del pequeño a succionar.

### **Donantes**

La OMS y Unicef, recomiendan: "cuando no se disponga de leche de la propia madre, la siguiente opción para la alimentación del niño es la leche pasteurizada de madres donantes seleccionadas, sobretodo si se trata de niños enfermos o niños prematuros". En este caso, la importancia vital de la lactancia ha llevado algunos centros hospitalarios a incluir entre sus servicios los bancos de leche materna. En España existen seis bancos de leche humana y Canarias, proyecta uno para 2012, según informó el presidente del Instituto Canario de Hemodonación y Hemoterapia, José Gilberto Moreno.

El emplazamiento enmarcado responde a razones de infraestructura y conocimiento del protocolo ya que el tratamiento y almacenamiento del fluido exige características determinadas.

El Hospital 12 de Octubre de la Comunidad de Madrid fue el primer centro público hospitalario en albergar un banco de leche humana en la propia unidad Neonatal en España en diciembre de 2007. Maite Moral, médico adjunto del servicio de Neonatología del citado hospital realiza un balance muy positivo de estos tres años de funcionamiento. El banco de leche se encuentra emplazado en el servicio de Neonatología y cubre sólo las necesidades del propio hospital. Las reservas de leche

materna, según indicó la doctora Moral, se prescriben fundamentalmente, en un 70 por ciento de los casos a niños prematuros, de forma especial a los que nacen con un peso menor o igual 1.500 gramos y los nacidos a las 32 semanas de edad gestacional o anterior a ésta.

También se benefician los pequeños con cardiopatías congénitas, los sometidos a alguna intervención quirúrgica intestinal para reiniciar su alimentación, y en general siempre que existan reservas en el banco suficientes cualquier recién nacido ingresado en el Servicio de Neonatología que no disponga de leche de madre propia o no sea suficiente siempre bajo prescripción médica y consentimiento de los padres.

Las mujeres que por diversas causas están imposibilitadas para dar de mamar en los primeros días de vida del bebé, ya sea porque se ha practicado cesárea o bien por otras causas, también tienen acceso a la leche donada.

### **Disminución enfermedad**

En este sentido, Maite Moral asegura que desde la creación del banco de leche han tenido una disminución drástica de la enterocolitis necrotizante, una enfermedad intestinal que afecta especialmente a los niños prematuros y que su disminución está ampliamente relacionada con la administración de leche humana (propia o donada) a los niños prematuros.

Otro efecto beneficioso es que debido a la buena tolerancia de la leche humana, alcanzan antes la alimentación exclusiva y puede retirarse de forma más precoz las vías intravenosas que precisan estos niños los primeros días de vida y con ello menos riesgo de infecciones asociadas.

En la actualidad el banco del 12 de Octubre se nutre de la leche de 277 donantes y almacena unos 800 litros al año.

### **Protocolo y trazabilidad**

Casi cualquier madre puede ser donante. En el caso concreto del Hospital 12 de Octubre, el equipo del servicio de Neonatos realiza una entrevista personal a la mujer así como los análisis pertinentes que descartarán que se sufra de alguna enfermedad infecciosa o bien que se consuman tóxicos como tabaco, alcohol u otras sustancias. Además, se aseguran de que la madre tenga bien establecida la lactancia con su propio bebé. Las donantes son, por lo general, madres que han estado ingresadas en el propio hospital y que en muchas ocasiones su hijo ha recibido leche del banco los primeros días y posteriormente alcanzan una lactancia propia exitosa.

## **Un fluido vivo cambiante**

La importancia de que sea el propio bebé el que decida cuánto tiempo dedica a cada toma se debe a la diferencia de las cualidades de la leche entre los primeros minutos de lactancia y los últimos. Al principio de la misma toma y en cada seno por igual, la leche es más rica en vitaminas y minerales, después aporta las proteínas y por último, la grasa. Por eso, si se corta la toma con un tiempo establecido, es probable que el pequeño se quede con hambre ya que lo que le sacia es la grasa del último tramo. Ana Romero explica que no podemos romper el proceso natural, lo que es muy habitual hoy en día en que todo lo pesamos y lo medimos. Los bebés necesitan su tiempo para aprender a

succionar y fortalecer los músculos relacionados con la succión; en pocas semanas empezará a reducir el tiempo de la toma y será mucho más fácil también para la mamá.