



Región de Murcia
Consejería de Salud



Promueve y edita:

© Región de Murcia

Consejería de Salud

Servicio Murciano de Salud

Dirección General de Asistencia Sanitaria.

Creative Commons License Deed

La obra está bajo una licencia

Creative Commons License Deed.

Se permite la libertad de copiar, distribuir y comunicar públicamente la obra bajo las condiciones de reconocimiento de autores, no usándola con fines comerciales. Al reutilizarla o distribuirla han de quedar bien claros los términos de esta licencia.

Alguna de estas condiciones puede no aplicarse si se obtiene el permiso del titular de los derechos de autor.

Nada en esta licencia menoscaba o restringe los derechos morales del autor.

Fotografía: David Simo Buendía. Técnico Salud Ambiental

1ª Edición, marzo 2021

Coordinación Institucional

Isabel Ayala Viguera. Directora General de Asistencia Sanitaria.

María Jesús Ferrández Cámara. Subdirectora General de Atención Sanitaria y Continuidad Asistencial.

Ángel Baeza Alcaraz. Gerente del área I.

Coordinación Clínica Banco de Leche

Ana García González. Facultativo Especialista de Pediatría. Coordinadora del Banco de Leche Humana de la Región de Murcia.

Coordinación Técnica Servicios Centrales

Beatriz Garnica Martínez. Coordinadora Regional de Pediatría. Dirección General de Asistencia Sanitaria.

Aurora Tomás Lizcano. Coordinadora Regional de Enfermería. Dirección General de Asistencia Sanitaria.

Francisca Postigo Mota. Matrona. IBCLC. Dirección General de Asistencia Sanitaria.

Maria Dolores Hernández Gil. Pediatra. Dirección General de Asistencia Sanitaria.

Coordinación Técnica Banco de Leche

Mariana Villaescusa Piedemonte. Subdirectora Médico del Materno-Infantil. Área I.

Concepción Martínez Romero. Subdirectora de enfermería del Materno-Infantil. Área I.

Clara Miranda López. Directora de Gestión. Área I.

Almudena Pernas Barahona. Matrona. IBCLC. Área I.

Carmen Alguero Martín. Técnico Superior. Área I.

Estefanía Aguilar Ros. Facultativo Especialista de Pediatría. Área I.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	7
JUSTIFICACIÓN	9
MARCO LEGAL.....	11
OBJETIVOS.....	13
OBJETIVO PRINCIPAL.....	13
OBJETIVOS SECUNDARIOS.....	13
ORGANIZACIÓN.....	15
CAPTACIÓN Y SELECCIÓN DE DONANTES	
RECOGIDA Y TRANSPORTE	
PROCESAMIENTO Y DISTRIBUCIÓN	
PRESCRIPCIÓN	
ADMINISTRACIÓN	
BIBLIOGRAFÍA.....	33
ANEXOS.....	37
ANEXO 1. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN COMO DONANTE	39
ANEXO 2. DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DONANTES DE LECHE	43
ANEXO 3. INDICACIONES PARA LAS DONANTES DE LECHE MATERNA.	47
ANEXO 4. LIMPIEZA DEL EXTRACTOR DE LECHE MATERN	51
ANEXO 5. EXTRACCIÓN Y MEJORA DE LA PRODUCCIÓN LÁCTEA	60
ANEXO 6. MEDIDAS DE HIGIENE Y SEGURIDAD COVID-19. BANCO DE LECHE MATERNA DE LA REGIÓN DE MURCIA.	70
ANEXO 7. CARTA DE COMUNICACIÓN DE QUE HA SIDO ACEPTADA COMO DONANTE	73
ANEXO 8. DUDAS FRECUENTES	74
ANEXO 9. CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA RECEPCION DE LECHE DONADA.....	75
ANEXO 10. AGRADECIMIENTO FIN DE DONACIÓN	77

INTRODUCCIÓN

La lactancia materna es un pilar fundamental para el desarrollo óptimo del ser humano durante los primeros años de vida. La leche materna contiene todos los nutrientes esenciales para su crecimiento y desarrollo. En su composición, incluye sustancias bioactivas que confieren al lactante protección contra enfermedades infecciosas e inmunológicas. Además, la leche materna favorece que el intestino del lactante adquiera una microbiota adecuada que ejerce importantes funciones biológicas. Existe una sólida evidencia que muestra que una alimentación adecuada y un crecimiento saludable en el neonato se traducen en beneficios que trascienden al resto de la vida.

Por todo ello, la Organización Mundial de la Salud recomienda la lactancia materna de forma exclusiva durante los primeros seis meses y, junto con otros alimentos, al menos los dos primeros años.

Hay situaciones de especial vulnerabilidad de bebés hospitalizados en las que no pueden recibir la leche de su madre. En estos casos la leche humana donada (LHD) pasteurizada es la opción más recomendable (OMS, 2002). Es aquí cuando el banco de leche se convierte en un recurso fundamental para disminuir secuelas y mortalidad.

Un banco de leche humana (BLH) es un centro especializado responsable de la promoción y apoyo a la lactancia materna, donde la leche humana donada por mujeres seleccionadas se recibe, procesa, analiza, almacena y posteriormente distribuye a los centros hospitalarios para alimentar a recién nacidos hospitalizados que no pueden recibir leche de su propia madre.

- ❖ La primera función de un banco de leche humana es promover y apoyar la lactancia materna.
- ❖ La OMS recomienda que, cuando no se disponga de leche propia de la madre, la leche pasteurizada de madres donantes es la mejor opción para la alimentación del neonato.

La alimentación enteral trófica con leche materna, desde las primeras horas tras el nacimiento, supone un estímulo para el desarrollo del sistema gastrointestinal, modifica la actividad enzimática y hormonal, aumenta el flujo sanguíneo y la motilidad intestinal, influye en la calidad de la flora bacteriana y mejora la tolerancia posterior.

JUSTIFICACIÓN

En España se han creado Bancos de Leche Humana desde el 2001. El comité de lactancia de la Asociación Española de Pediatría (AEP) resalta la necesidad de promover la creación y el mantenimiento de bancos de leche materna, al menos uno por comunidad (AEP, 2005).

En 2013, el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, publica el acuerdo sobre criterios de calidad en las Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricas y Neonatales del SNS. En él se establecen 10 medidas, entre las que se encuentra el impulsar la creación de BLH en los servicios de neonatología de los principales centros hospitalarios”.

En la actualidad contamos con 15 BLH en el territorio español. Estos Bancos tienen como principal ventaja que toda la actividad se realiza en lugares donde se dispone de una infraestructura técnica y un personal altamente cualificado para la manipulación de productos biológicos. Desde el 2008 se creó la Asociación Española de Bancos de Leche Humana (AEBLH) que, entre otros objetivos, pretende elaborar unos estándares comunes para el funcionamiento de los bancos de leche humana en España.

Los beneficios demostrados de alimentar a los recién nacidos con leche humana (de su propia madre o donada) frente a las fórmulas artificiales, son a corto plazo, su protección frente a la enterocolitis necrosante (ENC), la infección nosocomial y una mejor tolerancia digestiva. A largo plazo, presentan un mejor neurodesarrollo y un menor riesgo cardiovascular.

La Región de Murcia cuenta con una elevada natalidad y el Servicio Murciano de Salud dispone de dos Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN), una en la ciudad de Murcia y otra en Cartagena. La previsión es que, gracias a la puesta en marcha del BLH regional, se beneficien al menos 120 neonatos durante este año en la Región de Murcia.

La incidencia de ENC se sitúa entre el 0,5-5 de cada 1.000 nacidos vivos, lo que supone una elevada morbi-mortalidad. La creación de un Banco de leche humana Regional contribuirá a disminuir esta incidencia y mejorar la salud de los grandes prematuros.

Por otro lado, el concepto de Banco de Leche recoge la necesidad de asumir tareas de promoción y apoyo a la lactancia. Esto supone una puesta en valor de un bien, la leche materna, con efectos para la salud de la población. Es por eso que la experiencia en otros países ha demostrado que la instauración de un BLH, aumenta las tasas de lactancia materna en la región donde se ha implantado.

MARCO LEGAL

La leche materna donada no está considerada dentro de la Ley de Trasplantes de Órganos y Tejidos (Real Decreto 1301/2006), tampoco se considera un medicamento ni un producto sanitario. No hay legislación nacional ni internacional al respecto y sólo se dispone de las guías de actuación propias editadas por las distintas asociaciones de bancos de leche.

En el Banco de Leche de la Región de Murcia se seguirán los procedimientos para la donación y el procesamiento basados en las guías y recomendaciones de la asociación española de BLH. En línea con estas guías, se han establecido sistemas de seguridad y de trazabilidad de las muestras con igual rigor que para la donación y la recepción de sangre (Real Decreto 1088/2005, 16 de septiembre).



OBJETIVOS

OBJETIVO PRINCIPAL

Disminuir la morbimortalidad de los recién nacidos prematuros de la Región de Murcia a través de la leche humana donada pasteurizada en el banco de leche.

OBJETIVOS SECUNDARIOS

- Ofrecer leche humana a todos los neonatos/lactantes ingresados en las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales del Servicio Murciano de Salud, que cumplan los criterios establecidos.
- Realizar y colaborar en las tareas de promoción y apoyo a la lactancia materna entre personal sanitario, madres y grupos comunitarios de apoyo a la lactancia.
- Implementar programas de formación e investigación en lactancia materna.



ORGANIZACIÓN

El procesamiento de la leche donada tiene que seguir una serie de pasos para conseguir que ésta sea adecuada previamente a su administración. El proceso se inicia con la captación y selección de donantes. Una vez recibida, la leche donada sufrirá un proceso de pasteurización, análisis y almacenamiento previo a ser administrada al neonato receptor. (Figura 1)



Figura 1. Diagrama de flujo de la organización del Banco de leche

CRONOGRAMA

Para la puesta en marcha del BLH de manera que se puedan garantizar la seguridad y la calidad del proceso, se llevará a cabo en varias fases:

Fase 1

- Apertura y puesta en funcionamiento del BLH Regional ubicado en el Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca (HCUVA)
- Apertura del Centro de Atención a Donantes ubicado en dependencias municipales de la ciudad de Murcia, situado en Jardín de la Pólvora.
- Se realizará la captación de donantes de toda la región recogiendo leche donada de toda la región.
- La leche pasteurizada se administrará a neonatos ingresados en el HCUVA

Fase 2

- Apertura del Centro de Atención a Donantes ubicado en dependencias municipales de la ciudad de Cartagena.
- El Hospital General Universitario Santa Lucía (HGUSL) dejará de enviar leche donada y de recibir leche pasteurizada del Banco de leche de Granada y se integrará con el BLH de la Región de Murcia.
- La leche pasteurizada del BLH se administrará también a neonatos ingresados en el HGUSL

Fase 3

- Se abrirán otros puntos de Atención a Donantes en otras áreas sanitarias.

Fase 4

- Se iniciará la colaboración del BLH con otros hospitales fuera de la región.

La información sobre el banco de leche se difundirá a través de los grupos de apoyo a la lactancia, los profesionales sanitarios, campañas publicitarias y redes sociales.

La donación se realiza de manera altruista. Las mujeres interesadas llamarán al 968 369031 donde se les proporcionará una cita en el Centro de Captación de donantes en Murcia, en el Jardín de la Pólvora. En aquellos casos de posibles mujeres donantes que se encuentren en el hospital por situaciones familiares o laborales, esta cita se les facilitará en el HCUVA.

Las mujeres que quieran ser donantes deben reunir las siguientes características:

- Mujer lactante
- Mujer que haya sufrido una pérdida gestacional
- Hábitos y estilos de vida saludables
- Tiempo transcurrido desde el parto al menos 2 semanas
- Inicio de la donación preferentemente por debajo del año de edad del lactante.
- No hay límite superior en los meses que una mujer puede estar donando.

Existen ciertos condicionantes individuales que pueden suponer una exclusión temporal o definitiva para ser donante (Anexo 1).

A esta primera cita deberá acudir con el DNI y la Tarjeta Sanitaria. En ella se le realizará una entrevista, se solicitará la analítica y se le solicitará la firma del documento de aceptación de donantes (Anexo 2). La donante podrá finalizar su compromiso con el BLH regional de forma voluntaria en cualquier momento. Dada esa situación, la mujer donante recibirá una carta de agradecimiento por su contribución altruista la BLH (Anexo 10).

En esta visita se entregará un kit de material e información.

KIT DE MATERIAL

- ❖ Nevera portátil
- ❖ Acumulador de frío
- ❖ Recipientes de cristal
- ❖ Servicio de préstamo de sacaleches si precisan
- ❖ Etiquetas identificativas para los botes
- ❖ Gasas estériles
- ❖ Bolsa de esterilización reutilizable

INFORMACIÓN (Anexo 3,4,5,6)

- ❖ Del proceso de donación y el destino de su leche.
- ❖ Sobre: higiene, extracción, sacaleches, almacenamiento, conservación, cadena de frío, recogida de leche domiciliaria.
- ❖ Recomendaciones sobre seguridad COVID-19

Tras recibir los resultados analíticos y confirmar que puede ser donante, se le informa a la mujer telefónicamente y se le envía una Carta de comunicación de aceptación como donante (Anexo 7).

Desde ese momento la madre puede comenzar a extraerse leche en los recipientes de cristal entregados previamente. Esta leche se conservará congelada en el domicilio de la donante un máximo de 6 semanas. Las indicaciones sobre el procedimiento adecuado para extracción y conservación de la leche en el domicilio de la donante están detalladas en el Anexo 5. Para resolver las dudas más frecuentes en relación a todo el proceso de donación, puede consultar el Anexo 8.

La mujer donante contactará con la empresa de transporte para la recogida de la leche a domicilio. Resumen del procedimiento en la Fig. 2.



Fig. 2. Algoritmo de captación y selección de donantes.



B**RECOGIDA Y TRANSPORTE**

Una vez la mujer contacta con la empresa de transporte, ésta le informa del día y la hora de recogida de la leche en el domicilio de la donante.

En el caso de que la donante se encuentre en el hospital, por situaciones de ingreso hospitalario de algún familiar o por ser personal laboral del centro, podrá entregar la leche en el Servicio de Neonatología.

El transportista recogerá las neveras portátiles con los recipientes de cristal con la leche donada congelada identificada con las etiquetas (Fig.3) y un acumulador de frío. Le entregará a la mujer donante una nueva nevera portátil con recipientes de cristal estériles con tapadera roja, acumulador de frío y las etiquetas autoadhesivas correspondientes con la información identificativa de la donante.

La leche se transportará al BLH regional, situado en el HCUVA, en vehículo con condiciones de control de temperatura adecuada para asegurar que se mantiene la cadena de frío (Fig.4).



Fig. 3. Etiqueta identificativa

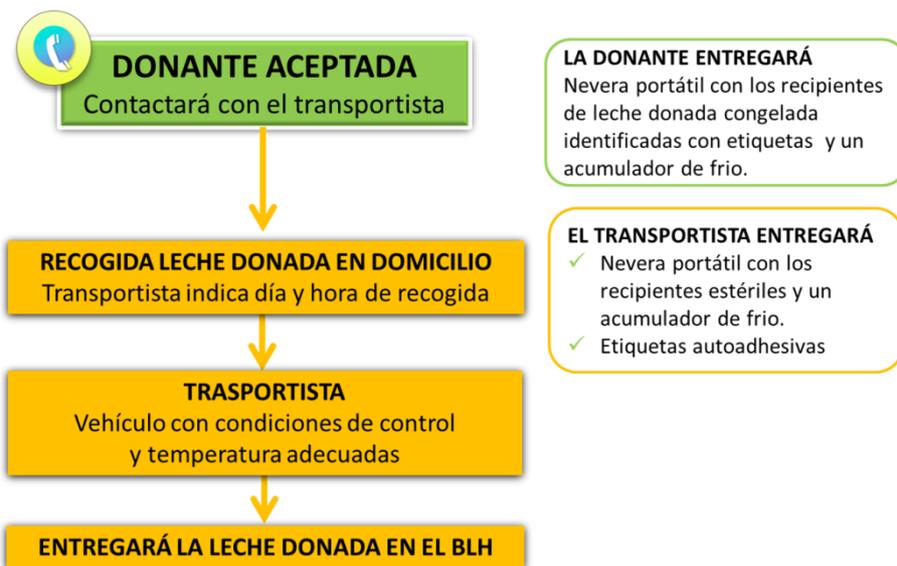


Fig. 4. Algoritmo de recogida y transporte



Una vez que se entregue la leche donada congelada por el transportista en el BLH, se llevarán a cabo las siguientes actuaciones (Fig. 5):

- Comprobar el adecuado estado de los recipientes: limpios, correctamente cerrados y etiquetados y con la leche en correcto estado de congelación.
- Verificar que desde la fecha de extracción hasta la llegada al banco de leche no han superado las seis semanas, en tal caso será rechazada.
- Registrar la entrada de los recipientes con la leche congelada donada en el Programa GALA.
- Almacenar leche cruda en congeladores a -20°C .

La leche cruda donada congelada se someterá a los siguientes procedimientos, que incluirán controles y tratamientos imprescindibles para poder ser administrada al receptor:

- 1) Realización del pool y envasado en nuevos recipientes con tapadera azul
- 2) Análisis microbiológico pre-pasteurización.
- 3) Pasteurización

- 4) Análisis microbiológico y valoración nutricional post-pasteurización.
- 5) Congelación de leche pasteurizada a -20°C .



Fig. 5. Algoritmo de procesamiento y distribución

La caducidad de la leche donada pasteurizada congelada a -20°C es de 3 meses.

Tras estos procesos se podrá administrar a los neonatos que cumplan los criterios establecidos, previa prescripción médica al BLH realizada por el pediatra neonatólogo.





Los receptores de leche donada son mayoritariamente neonatos ingresados en la Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN). No obstante, se individualizarán las necesidades de los pacientes, por lo que no se descartará la dispensación a pacientes fuera del periodo neonatal ni a neonatos ingresados en otros hospitales.

El Servicio Murciano de Salud cuenta con dos UCIN, ubicadas en el HCUVA y en el HGUSL.

Los receptores de la leche donada deben cumplir con alguno de estos requisitos:

- Recién nacidos prematuros <32 semanas de gestación (SG).
- Neonatos con peso al nacer <1.500 gramos.
- Prematuros >32 SG con comorbilidad.
- Realimentación tras ENC.
- Cirugía abdominal
- Mala tolerancia enteral.
- Otras situaciones (cardiopatía congénita con bajo gasto cardiaco, alimentación tras asfixia grave que ha precisado crioterapia, etc).

Es un requisito imprescindible para recibir leche pasteurizada que la madre, padre o tutor legal firmen el consentimiento informado (Anexo 9).

La administración se hace siempre bajo prescripción médica, especificando la cantidad necesaria y el tipo de leche pasteurizada más adecuada en base a sus propiedades a la cantidad de proteínas y valor energético (leche prematuro, calostro, intermedia y madura).

**SISTEMA DE TRAZABILIDAD
DEL BANCO DE LECHE HUMANA**

El banco de leche dispone de una base de datos mediante el programa informático GALA que garantiza la trazabilidad de cada alícuota de leche. El equipo que trabaja en el banco de leche velará en todo momento por cumplimentar de forma adecuada dicho registro.

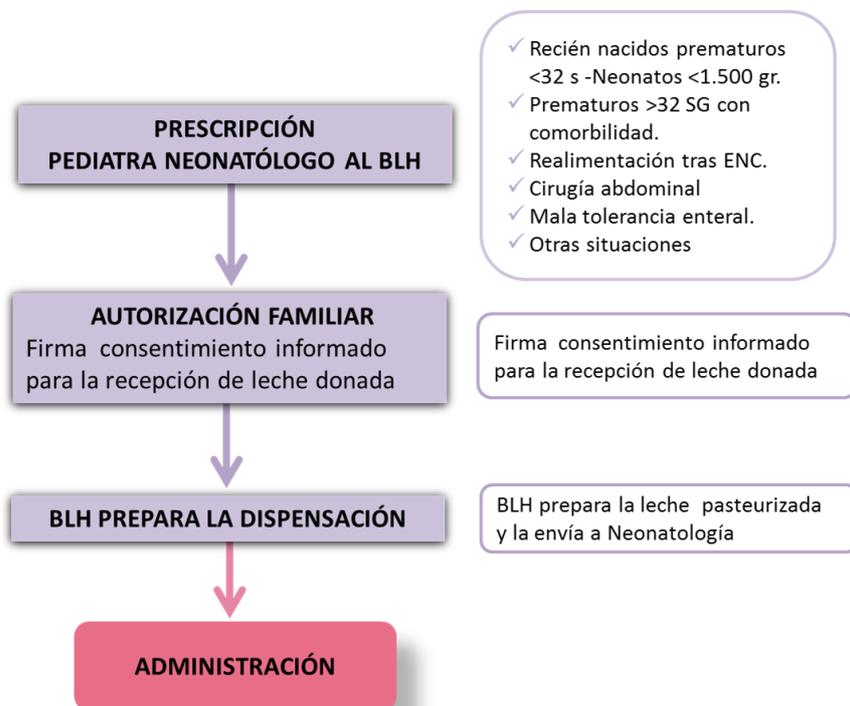


Fig. 7. Algoritmo de prescripción



E**ADMINISTRACIÓN**

La leche solicitada al BLH mediante prescripción médica es transportada a la UCIN y se depositará en los frigoríficos destinados para ello hasta la ingesta por el neonato.

La leche pasteurizada llega congelada a Neonatología, debidamente etiquetada. La tapadera de los recipientes será de color azul. Su descongelación se realizará en frigorífico. Una vez descongelada, caduca en 24 horas.

La duración de la alimentación con leche donada se deberá individualizar en cada caso en función de la evolución clínica. En caso de prematuridad, se recomienda evitar la introducción de sucedáneos antes de las 34 semanas de edad gestacional, por el mayor riesgo de ENC.



Fig. 8. Algoritmo de administración de leche pasteurizada



BIBLIOGRAFÍA

1. AEP. Recomendaciones del Comité de Lactancia de la Asociación Española de Pediatría. An. Pediatr. 2005; 63:340-56.
2. American Academy of Pediatrics. Section on Breastfeeding. Breastfeeding and the use of human milk. Pediatrics.2012;129:e827--41.
3. Arenz S, Ruckerl R, Koletzko B, von Kries R. Breast-feeding and childhood obesity—a systematic review. Int J Obes Relat MetabDisord. 2004; 28:1247---56.
4. Arnold LD. Global health policies that support the use of banked donor human milk: A human rights issue. Int Breastfeed J.2006; 1:26.
5. Arnold LD. The cost-effectiveness of using banked donor milk in the neonatal intensive care unit: Prevention of necrotizing enterocolitis. J Hum Lact. 2002; 18:172-7.
6. Arslanoglu S, Ziegler EE, Moro GE, Nutrition WAO/PMWGO. Donor human milk in preterm infant feeding: Evidence and recommendations. J Perinat Med. 2010;38:347---51.
7. Bertino E, Coppa GV, Giuliani F, Coscia A, Gabrielli O, Sabatino G, et al. Effects of Holder pasteurization on human milk oligosaccharides. Int J Immunopathol Pharmacol.2008; 21:381---5.
8. Bertino E, Giuliani F, Occhi L, Coscia A, Tonetto P, Marchino F, et al. Benefits of donor human milk for preterm infants: Current evidence. Early Hum Dev. 2009; 85 10 Suppl: S9---10.
9. Boyd CA, Quigley MA, Brocklehurst P. Donor breast milk versus infant formula for preterm infants: Systematic review and meta-analysis. Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed.2007; 92:F169---75.

10. Ganapathy V, Hay JW, Kim JH. Costs of necrotizing enterocolitis and cost-effectiveness of exclusively human milk-based products in feeding extremely premature infants. *Breastfeed Med.* 2012; 7:29---37.
11. García-Lara NR, García-Algar O, Pallás-Alonso CR. Human milk banks and breastfeeding. *An Pediatr (Barc).* 2012; 76:247---9.
12. Gottrand F. Long-chain polyunsaturated fatty acids influence the immune system of infants. *J Nutr.* 2008;138:1807S---12S.
13. Henderson TR, Fay TN, Hamosh M. Effect of pasteurization on long chain polyunsaturated fatty acid levels and enzyme activities of human milk. *J Pediatr.* 1998;132:876---8.
14. Koenig A, de Albuquerque Diniz EM, Barbosa SF, Vaz FA. Immunologic factors in human milk: The effects of gestational age and pasteurization. *J Hum Lact.* 2005; 21:439---43.
15. Morley R, Lucas A. Randomized diet in the neonatal period and growth performance until 7.5-8 y of age in preterm children. *Am J Clin Nutr.* 2000;71:822---8.
16. OMS. Nutrición del lactante y del niño pequeño. Estrategia mundial para la alimentación del lactante y del niño pequeño. Informe de la Secretaría. 55ª Asamblea Mundial de la Salud. 16 de abril de 2002. A55/15. Ginebra: <http://www.who.int/gb/EB-WHA/PDF/WHA55/EA5515.PDF>.
17. Quigley MA, Henderson G, Anthony MY, McGuire W. Formula milk versus donor breast milk for feeding preterm or low birth weight infants. *Cochrane Database Syst Rev.* 2007:CD002971.
18. Simmer K, Hartmann B. The knowns and unknowns of human milk banking. *Early Hum Dev.* 2009;85:701---4.

19. Singhal A, Cole TJ, Lucas A. Early nutrition in preterm infants and later blood pressure: Two cohorts after randomised trials. *Lancet*. 2001; 357:413---9.
20. WHO. Infant and young child nutrition. Global strategy on infant and young child feeding. Report by the Secretariat. Fifty-fifth World Health Assembly. A55/15. 16 April 2002. Geneva
21. Work Group on Breastfeeding. Breastfeeding and the use of human milk. *American Academy of Pediatrics. Pediatrics*. 2005; 115:496–506.



ANEXOS:

ANEXO 1. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

ANEXO 2. DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DONANTES DE LECHE

ANEXO 3. INDICACIONES PARA LAS DONANTES DE LECHE MATERNA

ANEXO 4. LIMPIEZA DEL EXTRACTOR DE LECHE MATERNA

ANEXO 5. EXTRACCIÓN Y MEJORA DE LA PRODUCCIÓN LÁCTEA

ANEXO 6. MEDIDAS DE HIGIENE Y SEGURIDAD COVID-19

ANEXO 7. CARTA DE COMUNICACIÓN DE QUE HA SIDO ACEPTADA
COMO DONANTE

ANEXO 8. DUDAS FRECUENTES

ANEXO 9. CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA RECEPCIÓN DE
LECHE DONADA

ANEXO 10. AGRADECIMIENTO FIN DE DONACIÓN



Región de Murcia
Consejería de Salud



ANEXO 1. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN COMO DONANTE.

Existen 3 tipos de exclusiones:

- Definitiva. No puede ser donante en ningún momento.
- Indefinida. Se excluye por un momento indefinido. Si la circunstancia varía, podría contactar de nuevo con el BLH para valorar la idoneidad de la donante.
- Temporal. Pasado el tiempo pertinente, puede ser donante.

EXCLUSIÓN DEFINITIVA

Serología positiva a algunos de estos microorganismos: VHC, VHB, SÍFILIS, VIH 1 Y 2, HTLV1 y 2, TRYPANOSOMA CRUZI.

Riesgo de adquisición de la variante adquirida de encefalopatía espongiforme transmisible o riesgo mayor de padecer la forma hereditaria de la enfermedad de Creutzfeldt-Jakobs. En relación a esto, se excluyen de forma definitiva si han vivido más de 12 meses en el Reino Unido, sumando todas las estancias, entre los años 1980 y 1996. También si han recibido hormona de crecimiento antes del año 1.985.

Enfermedades autoinmunes con afectación multisistémica: LES, artritis reumatoide, vasculitis, espondilitis anquilosante, etc.

EXCLUSIÓN INDEFINIDA

Consumo de TABACO: (Cigarrillo electrónico, parches, chicles de nicotina). Se descarta la donación, no es preciso continuar con el formulario, ni solicitar cotinina orina.

Mujeres no fumadoras, con niveles de cotinina > 10 ng/ml (fumadora pasiva).

Exposición activa o pasiva a drogas ilegales:

- Al menos una vez en el último año.
- Que conviven con algún consumidor de drogas.
- Presente test positivo en orina.

Consumo de etanol

- Historia de algún consumo elevado agudo (atracción) en el último trimestre o
- ingesta media previa > 5 g/d (1/2 unidad de bebida estándar)(10 gr = 1 Caña)

Consumo de Cafeína: 3 o más bebidas

Consumo de fármacos (valorar). Consultaremos la página www.e-lactancia.org. Riesgo muy bajo (verde), se acepta la donación. Riesgo amarillo, naranja o rojo: contraindicación para la donación. Es muy importante indagar acerca del consumo de productos de parafarmacia o herboristería, ya que algunos suponen también una contraindicación para la donación. (Multivitamínicos para la lactancia y probióticos se aceptan para la donación).

La mujer o su pareja tienen prácticas de riesgo para la adquisición de infecciones de transmisión sexual.

Dieta vegetariana o vegana sin suplementación adecuada.

Valores de vitamina B12 (en mujeres vegetarianas suplementadas) por debajo de:

- 300 picomoles por litro (pmol/l).
- 405 picogramos por mililitro (pg/ml)
- 405 nanogramos por litro (ng/l)

Riesgo químico (exposiciones laborales / aficiones / uso de plaguicidas). Mujeres trabajadoras con exposición a algunas de las siguientes sustancias: solventes, hidrocarburos, metales pesados, aceites industriales, pinturas y tintes, pesticidas o aficiones de riesgo químico (revelado de fotografía, restauración de muebles, maquetación...) o uso de plaguicidas en casa.

Enfermedades autoinmunes con afectación de un solo órgano en brote agudo.

EXCLUSIÓN TEMPORAL

SITUACIÓN	TIEMPO DE EXCLUSIÓN
Transfusión de hemoderivados o trasplante	6 meses
Acupuntura, piercing o tatuajes	6 meses
Estancia en prisión	6 meses
Cirugía mayor (excepto cesárea).	4 meses
Viaje a zona endémica de Chagas.	4 meses
Vacunación por virus vivos atenuados	4 Semanas
Visita al dentista. Revisión simple: Limpieza dental: Endodoncia / empaste Extracción dental o implante Absceso dental	No precisa exclusión 24 h. 24 h-72 h. 7 días 2 semanas tras finalizar antibiótico.
Proceso infeccioso agudo leve	7 días tras la curación de dicho proceso.
Mastitis o infección cutánea en el pecho/ reactivación de infección por herpes virus o varicela zóster	Hasta que las lesiones estén en fase de costra o se resuelva la mastitis/infección fúngica.
Muguet (candida albicans bebé)	7-10 días de hasta fin tratamiento y curación.
Consumo puntual de alcohol	Esperar 12 horas antes de extraer leche materna.
Exposición COVID	Ver anexo 6

ANEXO 2. DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DONANTES DE LECHE

Agradecemos muy sinceramente su interés por ser donante de leche. La donación es un acto voluntario y altruista que beneficia enormemente a los niños hospitalizados que la reciben y no tiene ningún riesgo para usted.

Es preciso conteste de forma veraz a las preguntas sobre su salud, estilo de vida, medio ambiente que la rodea. También es necesario que nos permita realizarle un análisis de orina y sangre para monitorizar mejor su estado de salud y descartar que padezca alguna de estas infecciones: hepatitis B y C, infección por virus de la inmunodeficiencia humana adquirida (VIH) y sífilis. Si en el análisis detectáramos cualquier alteración le informaremos de forma confidencial para que pueda completar el estudio y tratarse si fuera preciso.

Si después de ser aceptada como donante se modifica alguna de las circunstancias por las que se le ha preguntado, por favor, infórmenos lo antes posible.

Le proporcionaremos de forma verbal y escrita información sobre la extracción, conservación y transporte de su leche y sobre cualquier otro aspecto que usted solicite.

El personal del Banco de Leche está a su disposición para resolver las dudas que quiera plantearnos.

Si necesita más información puede llamar: **968369031** en horario de **8:00 a 15:00**.

Tras la donación, su leche será pasteurizada y congelada, para ser posteriormente administrada bajo indicación médica, de forma anónima y gratuita, a niños hospitalizados.

Usted puede dejar de donar leche en el momento que desee. No existe ninguna obligación ni compromiso por su parte.

Los datos facilitados por usted serán recogidos de forma confidencial, en un fichero automatizado cuyo responsable es el Banco de Leche de la Región de Murcia. Usted podrá ejercer sus derechos de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre la Protección de Datos de carácter Personal y su uso informático, mediante solicitud escrita y firmada al responsable del fichero.

DECLARACIONES Y FIRMAS

Declaro que:

- He leído el documento de consentimiento informado. He podido plantear mis dudas a los profesionales del Banco de Leche y he comprendido toda la información sobre la donación altruista de leche.
- Acepto que los datos sobre mi salud, estilo de vida, medio ambiente y los resultados de las pruebas que me han realizado queden almacenados y custodiados en el Banco de Leche, siempre que sean tratados de forma estrictamente confidencial.

- Consiento que me realicen las pruebas que sean necesarias para ser donante de leche.
- Acepto que mi leche donada sea administrada a niños/as hospitalizados/as por indicación médica.

Fecha: ____ / ____ / ____ Firma de la donante **DNI** _____

Nombre y apellidos de la donante

Nombre y firma del profesional que informa:

DENEGACION / REVOCACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Después de ser informado de la naturaleza y riesgos del procedimiento propuesto, manifiesto de forma libre y consciente mi **DENEGACION / REVOCACIÓN DE CONSENTIMIENTO** para:

Que me realicen las pruebas necesarias para ser donante

Que mi leche sea administrada a partir de ahora a niños/as hospitalizados/as

Fecha: ____ / ____ / ____ Firma de la donante **DNI** _____

ANEXO 3. INDICACIONES PARA LAS DONANTES DE LECHE MATERNA.

Gracias a tu esfuerzo, tu leche llegará a los niños que la necesitan en las mejores condiciones posibles.

Medidas de higiene personal:

- Tu ducha diaria es suficiente; no es necesario que limpies de forma específica la zona de la areola y pezones.
- Antes de la extracción, lávate las manos con agua y jabón o gel hidroalcohólico durante 20 segundos, recógete el pelo con un gorro y colócate una mascarilla.

Medidas de higiene de extractor (ANEXO 3))

- Limpia con toallitas desinfectantes o gasas con alcohol 70º, los botones que vas a pulsar y la superficie donde vas a colocar el extractor, así como los recipientes de cristal por fuera, salvo en la zona donde está la pegatina identificativa. (Sobre todo si estás utilizando un extractor hospitalario o compartido).
- El Kit de extracción debe estar limpio y esterilizado un poco antes de realizar la extracción de leche para donar al banco, ten en cuenta que esta leche será destinada a neonatos muy vulnerables.

Llevando a cabo todas estas medidas de higiene durante la extracción, tu leche no se debe contaminar, garantizando de esta manera que la leche que donas será de alta calidad y se podrá usar con seguridad.

Lugar de extracción:

- Elige un lugar tranquilo, privado y cómodo donde realizar la extracción

¿Cómo realizar la extracción y cómo mejorar volumen de extracción?:

(Anexo 5)

- Si no te has extraído leche previamente, es recomendable que instaures una rutina diaria de extracción durante al menos 2 semanas antes de convertirte en donante.
- **¡Tranquila, puedes conseguirlo!** Sólo se necesitan unos días para mejorar la técnica de extracción y conseguir aumentar la cantidad de leche extraída.
- Elige momentos del día en los que creas que acumulas más leche
- El proceso de extracción dura aproximadamente unos 30 min, independientemente de la técnica elegida. El tiempo se reducirá a 15 min si se realiza extracción eléctrica doble.
- El tipo de extracción a realizar lo elegirás en función de tus necesidades.
- El personal del Banco te apoyará en tu decisión y te facilitará un sacaleches si lo necesitas.

Almacenamiento y conservación de la leche:

- Una vez que te has extraído la leche en casa, guárdala inmediatamente en el congelador, separada de los alimentos, comprobando que los recipientes de cristal que te hemos dado estén bien cerrados y etiquetados con la pegatina indicando fecha y cantidad almacenada.
- En aquellos casos en que te hayas extraído la leche fuera de casa, es muy importante que no se pierda la cadena de frío, llevando una nevera portátil con los recipientes de cristal, pegatinas y acumuladores de frío.
- No debes llenar los recipientes completamente, conviene dejar 2cm entre el nivel de la leche y la tapa del recipiente de cristal, ya que la congelación aumenta su volumen.

Recogida de leche en domicilio:

- Puedes ponerte en contacto con la empresa de transporte, para que recoja la leche en tu domicilio de forma periódica.
- No debes tener recipientes de leche congelada en tu casa más de 4 semanas desde que te la has extraído, ya que tiene que ser procesada en el banco.
- Debes tener preparados los recipientes, dentro de la nevera portátil con los acumuladores, a la hora convenida con el transportista.
- En ese mismo momento, el transportista te entregará otra nevera con acumuladores, etiquetas y los recipientes de cristal que necesites hasta la siguiente recogida.



Para obtener más información o resolver dudas:

- Llama al 968369031 ó
- Envía un correo a: BancodeLecheRegiondeMurcia-sms@carm.es

ANEXO 4. LIMPIEZA DEL EXTRACTOR DE LECHE MATERNA

(Video <https://www.murciasalud.es/pagina.php?id=471039>)

Es muy importante que la leche que vas a extraerte no se contamine para que mantenga su calidad y pueda ser utilizada con seguridad. Debido a que los microbios pueden multiplicarse rápidamente en los residuos de leche que quedan en el extractor, es imprescindible mantener bien limpias las piezas.

Que lleves a cabo todas las medidas de higiene que te recomendamos es fundamental a lo largo de todo el proceso de donación.

¡Muchas gracias por el esfuerzo que estás realizando para que tu leche llegue a tu hijo y a otros niños que la necesitan en las mejores condiciones posibles!



DESPUÉS DE LA EXTRACCIÓN

- Debes de recoger tu leche en los **recipientes de vidrio** que te hemos facilitado, debiendo estar adecuadamente cerrados e identificados (nombre, fecha de extracción y cantidad de leche).
- **Guarda la leche que te has extraído** inmediatamente en el congelador o en una bolsa térmica con acumuladores de frío que estén en contacto con todos los recipientes.
- Es muy importante **no romper la cadena de frío**.



- **Limpia** de nuevo con toallitas desinfectantes los botones del extractor que has usado y la superficie donde te has extraído la leche (si estás utilizando un extractor compartido).
- **Separa las distintas piezas del sacaleches**, teniendo en cuenta que debes lavar aquellas que han estado en contacto con tu pecho y con tu leche materna.
- **Si usas correctamente el extractor eléctrico, los tubos del extractor no se deben lavar ni mojar.** Si se han mojado o han estado en contacto con tu leche materna, se deberían tirar.
- **Revisa las piezas del sacaleches, sustituye las que estén en mal estado**
- Las piezas que se deben lavar, se puede **hacer a mano o en lavavajillas a 60º.**



NO MOJAR

- **Lavado a mano:**

- Desmonta el extractor separando las piezas que son para lavar.
- Enjuaga cada pieza bajo el grifo lo antes posible.
- **No coloques las piezas del extractor en contacto directamente con la superficie del lavamanos o fregadero.**



- Lavar las piezas con jabón de vajilla y abundante agua bajo del grifo o en un recipiente que uses solamente para limpiar artículos de alimentación de tu hijo.
- Si es necesario usa un cepillo limpio (sólo usado para la limpieza de las piezas del sacaleches) para eliminar cualquier residuo.
- Usa el cepillo para restregar, teniendo en cuenta las instrucciones del fabricante del extractor.



- Una vez limpio, debes aclarar con abundante agua. Este aclarado puede ser bajo el grifo o también en otro recipiente sumergiendo las piezas en agua.



- Secar completamente bien, al aire o con toalla de papel de un solo uso, si se dispone de ellas. También se puede secar con gasas estériles.
- Para el secado al aire, coloca las piezas lavadas del sacaleches y el cepillo usado sobre un paño de cocina limpio sin usar o sobre una servilleta de papel; siempre y cuando la zona donde lo vayas a poner esté libre de suciedad y polvo.



- En caso de que no esté del todo seco y lo tengas que usar, se podría secar con papel o gasas estériles si dispones de ellas (**nunca secar con el paño de cocina**).



- **Lavado en lavavajillas:**

- Coloca las piezas del extractor que se pueden lavar en una bolsa de red.
- Selecciona función de lavado 60 ° con agua caliente o secado en caliente para que realice una función de desinfección.
- Retira las piezas del lavavajillas con las manos limpias.
- Si no están totalmente secas, colócalas sobre paño o papel de cocina limpio para que se terminen de secar completamente antes de guardarlas.

CÓMO GUARDAR LAS PIEZAS TRAS SECADO COMPLETO

Tras un lavado a mano o en lavavajillas, y tras asegurarnos de que las piezas están secas, debemos guardar los componentes del extractor y los cepillos en un lugar limpio y seco con tapa hasta que se vuelva a usar

(puede ser un recipiente de cristal). La tapa nunca se debe cerrar completamente para facilitar el ambiente seco.

¡NO OLVIDAR! ANTES DE LA EXTRACCIÓN PARA DONAR

1. Medidas de higiene personal:

- Tu ducha diaria es suficiente.
- Antes de la extracción, lávate las manos con agua y jabón o gel hidroalcohólico durante 20 segundos, recógete el pelo con un gorro y colócate una mascarilla.

2. Medidas de higiene de extractor:

- Como se indican en este anexo

3. Esterilización de las piezas del extractor:

- Un poco antes de realizar la extracción para donar al banco, las piezas del sacaleches que tienes guardadas limpias se deben esterilizar.
- Esta **esterilización** se puede hacer de **tres maneras**:
 - Kit de bolsa para esterilizar en microondas que te facilitaremos desde el Banco de Leche.
 - Hirviéndolas en agua durante 10 min.

- En el lavavajillas a 60º o programa de desinfección si lo tiene.

La más cómoda y la que lleva menos tiempo, es con las bolsas para microondas de varios usos, siguiendo las indicaciones del fabricante.

- Después de la esterilización recomendamos que se **sequen las piezas con gasas estériles**.
- La **desinfección** de todas las piezas **al menos una vez** al día es muy importante, tanto para tu bebé si tiene menos de tres meses como en caso de que sea prematuro.
- Si la leche que te extraes cada vez es para donarla al Banco de Leche, debes esterilizar las piezas antes de cada una de esas extracciones, ya que se va a usar para niños prematuros, enfermos o que tienen su sistema de defensas disminuido.



Para obtener más información o resolver dudas

- Llama al 968369031 ó



- Envía un correo a: BancodeLecheRegiondeMurcia-sms@carm.es

ANEXO 5. EXTRACCIÓN Y MEJORA DE LA PRODUCCIÓN LÁCTEA

Debes saber que durante las primeras extracciones puede ser que obtengas muy poco volumen de leche ya que, como madres, estamos preparadas para que nuestros/as hijos/as mamen directamente de nuestro pecho, no para extraer leche con una máquina.

Si queremos extraer nuestra leche de forma manual o con sacaleches, necesitamos unos días para adaptarnos a esta nueva situación y aprender la técnica.

¡Tranquila tú puedes conseguirlo!



- El lugar donde realices la extracción debe ser un lugar tranquilo, cómodo.
- Siempre que puedas, haz piel con piel con tu hijo, o sitúate cerca de tu hijo/a, o ten a mano una foto de él/ella o alguna prenda que tenga su olor.
- También te ayudará para la extracción escuchar música que te relaje, e incluso que te den un masaje en la espalda.



- Realiza siempre masaje previo de tu pecho durante 1min, para mejorar el reflejo de eyección o salida de tu leche, independientemente de si la extraes de forma manual o con sacaleches.

(Video <https://www.murciasalud.es/pagina.php?id=471039>)



Masaje espiral



Acariciar



Sacudir

- La técnica de extracción la puedes hacer de dos maneras:
 - **EXTRACCIÓN MANUAL O TÉCNICA DE MARMET**
 - **EXTRACCIÓN CON SACALECHES:**
 - Sacaleches Manual
 - Eléctrico Simple
 - Eléctrico Doble
- **EXTRACCIÓN MANUAL O TÉCNICA DE MARMET**
 - Es una técnica sencilla, pero requiere algo de práctica.
 - Anímate y prueba esta técnica, es más fácil de lo que crees.
 - Es una técnica muy útil para aliviarte la congestión mamaria y poder extraer calostro fácilmente durante los primeros días de tu lactancia.
 - La duración de la técnica de Marmet completa es de **20-30 minutos**

- Esta técnica incluye **dos pasos:** (pendiente VIDEO MARMET COMPLETA ENLACE)
 - **MARMET PASO 1:** Estimúlate el pecho mediante masajes para conseguir que se produzca más fácilmente el reflejo de eyección de la leche. Dura 1 min.
 - **MARMET PASO 2:** Realiza los movimientos necesarios para extraer la leche.
- Si lo realizas bien, puedes extraer más volumen que con un sacaleches eléctrico.
- Coloca el pulgar y los dedos índice y medio en forma de C, a unos 2,5-4cm de distancia del pezón.
- Empuja con los dedos hacia las costillas (Presiona el pecho hacia la pared torácica.)
- Si tus pechos son grandes, primero levántalos y luego presiónalos en dirección a la pared torácica.
- Rueda el pulgar hacia delante como al tomar huellas dactilares.
- Al mismo tiempo, traslada la presión del dedo corazón al índice.
- **REPITE RÍTMICAMENTE** para vaciar las mamas.
- Coloca, presiona hacia las costillas y rueda, coloca, presiona, rueda...
- **GIRA** el pulgar y los dedos corazón e índice para extraer la leche de las demás zonas.
- Utiliza ambas manos en cada pecho.

- Evita exprimir y tirar del pecho y del pezón; ya que se pueden causar hematomas y dañar el tejido mamario y del pezón.
- Debes exprimir cada pecho tres veces con masaje previo intercalado.
 - ✓ Exprimir cada pecho 5-7 minutos
 - ✓ Dar masaje, acariciar, agitar
 - ✓ Exprimir cada pecho 3-5 minutos
 - ✓ Dar masaje, acariciar, agitar
 - ✓ Exprimir cada pecho 2-3 minutos
 - ✓ Dar masaje, acariciar, agitar
- Continúa la extracción hasta que la salida de la leche sea más lenta.
- Las fotos muestran la posición de la mano para la extracción de leche.



➤ EXTRACCIÓN CON SACALECHES

- **Extractor manual**

- Utilízalo en aquellos casos que te vayas a extraer leche no más de dos veces al día.
- De forma esporádica



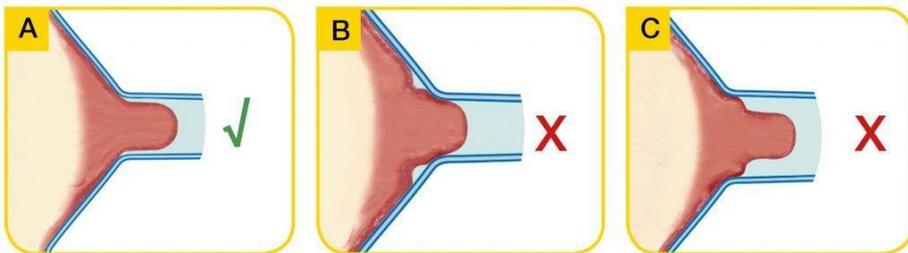
- **Extracción eléctrica simple o doble** (pendiente VIDEO MARMET+ EXTRACCIÓN SACALECHES DOBLE ENLACE)
 - Se usa en aquellos casos en los que se prevén extracciones durante un largo período de tiempo y con una frecuencia de más de dos veces al día.
 - Si no los puedes comprar por su precio, se puede optar a préstamo de sacaleches por parte del hospital, o a su alquiler por internet o algún grupo de apoyo de lactancia de tu zona.

- La extracción doble suele ser muy recomendable en aquellos casos que haya una producción escasa, además de ser más efectiva y requerir menos tiempo.
- Entorno relajado, íntimo, cómodamente; siempre que sea posible cerca de tu hijo/a.
- Lávate las manos antes de la extracción con agua y jabón.
- Si compartes extractor hospitalario, limpia su superficie y botones antes de usarlo con gel hidroalcohólico.
- Realiza masaje previo de tu pecho durante unos segundos y, antes de proceder a la extracción de tu leche, estimula tus pezones





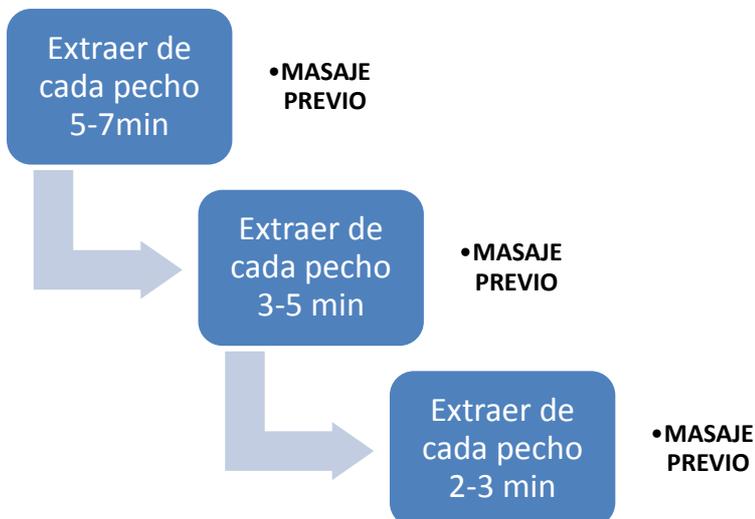
- Elige la copa de tamaño adecuado a tu pecho para evitar grietas y conseguir una buena estimulación y por tanto el mayor volumen de leche posible.



Blog del bebe

- Asegúrate de que la copa haga adecuadamente el vacío, sellando completamente el pecho.

- Monta el sacaleches según las instrucciones del fabricante.
- Empieza por el nivel de estimulación más bajo y ve aumentando poco a poco, hasta que empiece a gotear leche. Nunca debes sentir dolor, debes estar cómoda durante la extracción. Si el bombeo es doloroso, se bloquea el proceso de extracción de leche.
- **Extractor Simple:** Tienes que estimularte cada pecho durante 5 min aproximadamente de forma alterna, hasta realizar tres pasadas por cada pecho. De tal manera que con este tipo de extractor tardarás 30 min.



- **Extractor Doble:** Con este tipo de extractor, la extracción es más efectiva y se requiere menos tiempo. Como la estimulación la puedes hacer en los dos pechos a la vez, el tiempo se reduce a 15 min.



➤ **AUMENTO DE LA PRODUCCIÓN DE LECHE:**

En aquellos casos que se requiera aumentar el volumen de leche en poco tiempo o haya bajado tu producción, sería importante que conozcas la **Técnica de Extracción Poderosa**.

Esta consiste en:

- Preferiblemente extracción doble de 10 min en total; o de cinco minutos en cada pecho si el sacaleches no es doble.
- Las extracciones se deben de hacer cada 45 min o cada hora durante 24 horas, dejando al menos un descanso nocturno no superior a 4 horas.

- Sabemos que esta técnica requiere de un esfuerzo importante por tu parte, pero los resultados los puedes ver en 24- 48 horas.
- Asegúrate de que eliges un momento de la semana en la que tengas ayuda o soporte para tus otras tareas diarias y familiares. Esta técnica requerirá de tí mucha dedicación y es necesario que tengas alguien que te haga más fácil el resto de tareas

Si a pesar de seguir todas estas indicaciones, no consigues aumentar tu producción de leche, consulta con los profesionales del Banco de Leche:

- Llama al 968369031 o
- Envía un correo a: BankodeLecheRegiondeMurcia-sms@carm.es

ANEXO 6. MEDIDAS DE HIGIENE Y SEGURIDAD COVID-19.

Estimada donante, para velar por tu seguridad y la del procedimiento de donación de leche, te recomendamos que sigas las indicaciones necesarias según el supuesto en el que te encuentres:

- **SUPUESTO 1:**

Enfermedad aguda con síntomas catarrales, fiebre, tos o diarrea. Será preciso que dejes el proceso de donación desde la aparición de los síntomas hasta que hayan pasado 14 días sin síntomas.

Otras infecciones o procesos diferentes a las anteriores (pej. infección de orina): Será preciso que dejes el proceso de donación hasta 7 días después de que desaparezcan los síntomas.



- **SUPUESTO 2:**

Exposición de riesgo (contacto estrecho*) con un caso probable o confirmado para COVID: Será necesario que dejes pasar 28 días desde el contacto para volver a donar, siempre que sigas asintomática (si desarrollaras síntomas compatibles con COVID pasarías al supuesto 3).

- **SUPUESTO 3:**

En caso de que hayas **padecido una infección por COVID** (diagnóstico clínico compatible, probable o confirmado), podrás reanudar la donación de leche cuando haya transcurrido un mes desde que desaparecieron los síntomas.

***CONTACTO ESTRECHO:**

- Cualquier persona que haya proporcionado cuidados a un caso probable o confirmado para COVID, mientras el caso presentaba síntomas.
- Convivientes.
- Cualquier persona que haya estado en el mismo lugar que un caso probable o confirmado mientras el caso presentaba síntomas, a una distancia menor de 2 metros, y durante un total de quince minutos acumulados en un periodo de 24 h.

Si tienes cualquier duda, no dudes en ponerte en contacto con nosotros:

- Llama al 968369031 o
- Envía un correo a: BancodeLecheRegiondeMurcia-sms@carm.es

Gracias por tu colaboración.

ANEXO 7. CARTA DE COMUNICACIÓN DE QUE HA SIDO ACEPTADA COMO DONANTE

Estimada donante:

Le informamos que la analítica ha salido correcta, con lo que puede comenzar a extraerse leche para la donación.

Le damos las gracias por su colaboración, con su acción ayuda a salvar la vida de muchos pequeños.

Atentamente

El equipo humano del Banco de leche de la región de Murcia.

ANEXO 8. DUDAS FRECUENTES

- **¿Qué hacer ante una enfermedad?** Habitualmente las enfermedades leves no afectan a tu leche. Sin embargo, es prudente posponer la donación de leche hasta tu recuperación total. En caso de duda, o ante cualquier enfermedad importante, contacte con el personal del Banco de Leche. En caso de situaciones relacionadas con Covid-19, lee el anexo 5 que te hemos facilitado.
- **¿Se puede beber alcohol o bebidas con cafeína mientras se dona leche?** El consumo de alcohol o el exceso de bebidas con cafeína (café, té, bebidas con cafeína) de forma habitual contraindican la donación. Si se produjera un consumo ocasional de alcohol (1 cerveza o 1 copa de vino), no te extraigas leche para donar en las 12 horas siguientes. Si tomas más de 2 bebidas con cafeína en un día, deberás esperar 48 horas para la donación.
- El consumo de **tabaco** está totalmente contraindicado en la donación.
- **¿Qué situaciones debo comunicar al Banco de Leche?** Si ocurren cambios en tu salud, te expones a tóxicos o fármacos que no estabas tomando, o tienes cambios en el comportamiento que conlleven riesgos de enfermedades, debes notificarlo al Banco de Leche.

Para contactar con el Banco de Leche Humana de la Región de Murcia, pedir cita, comunicar cambios, resolver dudas puedes hacerlo

- Llama 968369031 ó
- envía correo a: BancodeLecheRegiondeMurcia-sms@carm.es

ANEXO 9. CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA RECEPCION DE LECHE DONADA

ETIQUETA NEONATO

El mejor alimento para un recién nacido es la leche de su madre. En la situación actual de su hijo, la leche humana es un beneficio para su salud. Como en este momento no disponemos de ella para su hijo, le podemos proporcionar leche donada por otras madres que según recomienda la Organización Mundial de la Salud es la mejor opción cuando no hay leche de propia madre. La leche donada se procesa en el banco de leche materna para garantizar su seguridad y mantener su calidad.

D./Dña:

como madre/padre/tutor del neonato cuyos datos figuran al inicio de este documento, actualmente ingresado en la Unidad de Neonatología, declaro que he recibido información oral y escrita acerca de los beneficios de la administración de leche humana donada a mi hijo/a en su situación actual. He podido hacer preguntas sobre las características de este procedimiento, acepto que se trata de un producto biológico, que ha sido tratado según los procedimientos habituales y cumpliendo los protocolos establecidos para esta actividad. Doy mi conformidad para la administración de leche humana donada a mi hijo, mientras su situación clínica así lo justifique o hasta que se disponga de leche propia. Comprendo que puedo retirar tal autorización cuando quiera y sin tener que dar explicaciones.

Firmado:

D.N.I.: Padre, madre o tutor

Médico responsable

Si desea ampliar información, pregunte al médico responsable de su hijo/a.

ANEXO 10. AGRADECIMIENTO FIN DE DONACIÓN

Estimada donante:

Desde el Banco de leche humana de la Región de Murcia queremos agradecerte enormemente el esfuerzo y la generosidad que has demostrado donando tu valiosa leche. Este regalo maravilloso ha contribuido a mejorar el pronóstico de niños y niñas muy enfermos/as, algo de lo que debes sentirte muy orgullosa.

Un abrazo

El equipo humano del Banco de Leche humana de la Región de Murcia



ABREVIATURAS

- ✚ AEBLH: Asociación Española de Bancos de Leche Humana
- ✚ AEP: Asociación Española de Pediatría
- ✚ BLH: Banco de Leche Humana
- ✚ ENC: Enterocolitis Necrosante
- ✚ HCUVA: Hospital clínico Universitario Virgen de la Arrixaca.
- ✚ HGUSL: Hospital General Universitario Santa Lucía
- ✚ IBCLC: Consultora Internacional Acreditada de Lactancia
- ✚ LHD: Leche Humana Donada
- ✚ UCIN: Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales

