



Bancos de Leche Materna (BLM)

DIÁLOGO DE POLÍTICAS

22 Diciembre 2014

Este Diálogo de políticas fue informado por el siguiente resumen de evidencia:
Cristian Mansilla, Cristian A. Herrera. Carlos Becerra ¿Cuál es el impacto de contar con Bancos de Leche Materna en la salud de los recién nacidos en riesgo? Síntesis rápida de evidencia. Noviembre 2014. EVIPNet Chile; Ministerio de Salud, Gobierno de Chile.

PARTICIPANTES

Departamento de Ciclo Vital; DIPRECE; Ministerio de Salud

- Dra Paz Robledo, Jefa Depto de Ciclo Vital
- Dr Carlos Becerra, Encargado Programa Nacional de Salud de la Infancia
- Dra Claudia Arellano, Comisión de Servicio

Departamento de Nutrición y Alimentos; DIPOL; Ministerio de Salud

- Anna Cristina Pinheiro, Asesor Técnico Depto de Nutrición y Alimentos

Departamento de Control VIH/SIDA; DIPRECE; Ministerio de Salud

- Dra Elena Sepúlveda, Jefa Depto Control VIH/SIDA

Facultad de Medicina; Universidad de Chile

- Paola Gaete; Profesora Asistente

Equipo Diputada Karol Cariola

- Yuri Vásquez; Asesor Jurídico

CONTEXTO

Los Bancos de Leche Materna (BLM) son una iniciativa para recolectar, almacenar, procesar y entregar leche materna donada voluntariamente a recién nacidos prematuros y de bajo peso (<2500 g).

Tanto partidarios como detractores de la implementación de Bancos de Leche Materna (BLM) reconocen el efecto de la leche de la madre como irremplazable (1). Sus beneficios van desde un mayor desarrollo intelectual (2), reducción de la incidencia de Enterocolitis Necrotizante (ECN) en prematuros (3-6) hasta un mayor desarrollo neurológico (4), reducción de sepsis (4-7), menor desarrollo de enfermedades crónicas (4), menor tasa de retinopatía del prematuro (6) y promoción del sistema inmune (8).

Más aún, la evidencia muestra que la lactancia materna es la intervención más eficaz para reducir defunciones de menores de 5 años y se estima que un 20% de las defunciones de menores de 1 mes podrían evitarse si se comienza a amamantar durante la primera hora de vida (9). De esta forma, las organizaciones internacionales recomiendan la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida, lo cual se cumple en un 38% a nivel mundial (10).

Se define a un prematuro como un recién nacido de menos de 37 semanas (11,13) y un infante de bajo peso de nacimiento (BPN) a un nacimiento menor a 2.500 g (13-

¿Qué es un Diálogo de Políticas?

Una discusión estructurada para discutir los hallazgos de un resumen de evidencia para políticas.

Tiene por objetivo establecer una conversación entre distintos actores que ya han sido informados por la evidencia disponible en el tema a discutir.

¿Qué incluye este documento?

- Lista de participantes de esta iniciativa
- Breve contextualización al tema
- Opiniones y puntos de vistas de los participantes de esta iniciativa
- Próximos pasos a seguir

¿Qué es un Banco de Leche?

Un BLM es un centro sin fines lucrativos y ligado a un hospital o clínica, que recibe donaciones, procesa, controla calidad, selecciona, almacena y distribuye leche humana con el fin de beneficiar a otros niños que no tienen acceso a leche de su propia madre, además de realizar actividades educativas de promoción y apoyo a la lactancia materna(5,15-17).

Las opiniones aquí reportadas por los participantes no necesariamente están informadas en los resúmenes de evidencia realizados

14). La Organización Mundial de la Salud (OMS) muestra que la prevalencia global de BPN es de 15.5%, equivalente a 20.6 millones de niños (14).

En Chile, el 7% de los nacimientos son prematuros y el 6% de BPN. Esta población se considera de riesgo dado que alrededor del 60% de las muertes en menores de 1 año son prematuros o de BPN, lo cual ha aumentado ligeramente en los últimos 4 años.

La OMS y UNICEF realizaron un ranking de opciones para alimentar a recién nacidos, el cual ubica a la leche donada en segundo lugar de la lista (17).

El primer BLM se creó en 1909 en Viena. A través del siglo XX, éstos se desarrollaron en gran parte del mundo, siendo clausurados en la década de los 80 por riesgo de contagio de VIH (20). Sin embargo, en la década de los 90, los BLM se reabrieron en gran parte del mundo, creándose una gran red de BLM: 203 en Europa, 13 en EEUU, 200 en Brasil, 5 en Australia, entre otros países (11).

El principal referente en Latinoamérica es Brasil creando la Red Iberoamericana de Bancos de Leche, donde recién nacidos y lactantes reciben leche donada pasteurizada (6). Todos los países iberoamericanos con excepción de Chile y Andorra forman parte de esta red (9). En nuestro país, se desarrolló un BLM hasta 1988 el cual fue clausurado por potencial contagio de VIH (6).

DISCUSIÓN

Se expone la evidencia disponible sintetizada en 3 hallazgos principales: Ventajas y Desventajas de la leche donada, Contagio de VIH a partir de la leche donada, y fortificantes y uso como complemento.

A partir de la presentación de los hallazgos de la evidencia, los participantes realizaron las siguientes observaciones

- Si bien la transmisión de VIH es un riesgo, se sugiere explicitar en el primer hallazgo que existen protocolos de seguridad para evitar este tipo de situaciones.
- Se expone que la leche donada no debiese ser comparada con la leche de fórmula, puesto que esta última podría dirigir de mejor forma los contenidos nutricionales hacia un mayor crecimiento del recién nacido.
- Pese a que el contenido nutricional luego de pasteurizar es un tema a considerar, se debe señalar que la leche donada es posible de ser seleccionada dependiendo del requerimiento nutricional del recién nacido.
- Se manifiesta que este proyecto de ley es uno de las iniciativas “estrella” para la Diputada Karol Cariola y que desean impulsarla durante 2015.

Uno de los principales problemas aún sin descifrar de manera contundente es la posible transmisión vertical de VIH a partir de la leche donada.

PRÓXIMOS PASOS

- Se realizará una revisión sistemática adjudicada por licitación a la Facultad de Medicina de la U Chile para analizar la transmisión vertical de VIH.