

CANTIDAD DE LECHE MATERNA, DE FÓRMULA Y DE BANCO PERDIDA EN LAS UNIDADES NEONATALES Y DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS

Adriana Ferrandis García. R2 EIR Pediatría. Hospital Parc Taulí (Sabadell).

Raquel Melián Díaz. R2 EIR Pediatría. Hospital Parc Taulí (Sabadell).

Maria Camila Forero Giraldo. Enfermera pediátrica, Cuidados Intensivos Pediátricos y Neonatales. Hospital Parc Taulí (Sabadell)

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Cada vez se reconoce más la importancia de la nutrición en la infancia temprana para un crecimiento y desarrollo adecuados gracias a la leche, tanto si es materna como si es de fórmula. Sin embargo, en la actualidad no existen registros sobre la cantidad de leche perdida durante el proceso de hospitalización de los recién nacidos y el impacto que puede tener en el sistema. Por ello, los objetivos de este estudio son **describir** la **cantidad** y los **motivos** por los que se **desecha leche materna**, de **fórmula** y de **banco** en las unidades neonatales y de cuidados intensivos pediátricos.

METODOLOGÍA

Se realizó un **estudio cuantitativo, prospectivo y unicéntrico** durante un periodo de **12 meses** incluyendo a **pacientes menores de un año ingresados** en la unidad de cuidados intermedios neonatales y en las unidades de cuidados intensivos neonatales y pediátricos. Además, mediante un grupo de expertos, se codificaron los posibles motivos y con un sistema de registro se realizó el seguimiento de la cantidad de leche materna, de fórmula y de banco que se desechó en todas las tomas de los lactantes menores de un año ingresados.

RESULTADOS

En el estudio se registró que la cantidad de **leche materna desechada** era de **59,22L (39,4%)**, de **leche de fórmula 90,01L (59,9%)** y de **leche de banco 0,99L (0,66%)** de un total de pérdidas de leche de 150,22L. Por otra parte, el **motivo más frecuente** en las pérdidas de leche materna fue la **lactancia materna directa** mientras que tanto el de la leche de fórmula como el de leche de banco fue la **extracción de leche materna** y su posterior **administración** mediante **biberón** o **sonda nasogástrica**.



CONCLUSIONES

La mayor pérdida registrada fue la de leche de fórmula y el motivo principal de pérdida es la extracción de leche materna y su administración mediante biberón o sonda nasogástrica, ya que esta se establece como prioritaria por delante de la administración de leche de fórmula. Por ello, como futura línea de investigación, se podrían **implementar herramientas** que realizaran un **registro del manejo** de los **diferentes tipos de leche** para **paliar lo mínimo posible** estas **pérdidas** que tienen cierta repercusión tanto económica como material en nuestro sistema actual.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Ferreira, L.X.; Carvalho, A.V.D.; Carmargo, J.D.A.S.; Barreto, A.C.N.G.; Diniz, E.R.S.; Bitencourt, M.L.S.; Analysis of the percentage of waste from human milk and child formulas in neonatology service.
- 2- Luna Hernández JA, Hernández Arteaga I, Rojas Zapata AF, Cadena Chala MC. Estado nutricional y neurodesarrollo en la primera infancia. Rev Cubana Salud [Internet] 2018; 44(4): 169-185. Disponible en: <https://www.scielo.org/articulo/rcsp/2018.v44n4/169-185>
- 3- Steele C, Czerwin A, Bixby C. Breast Milk Bar Code Scanning Results in Time Savings and Staff Efficiency. J Acad Nutr Diet [Internet]. 2014;115(1):23,24-26. Available at: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jand.2014.06.360>.
- 4- Cossey V, Jeurissen A, Thelissen M-J, Vanhole C, Schuermans A. Expressed breast milk on a neonatal unit: A hazard analysis and critical control points approach. Am J Infect Control. 2011;39(10):832-8.
- 5- McCann D. Human Capital Reporting Standards finally arrive. CFO Harvard bussiness school Executive Education. 2019;48.
- 6- Drenckpohl D, Bowers L, Cooper H. Use of the six sigma methodology to reduce incidence of breast milk administration errors in the NICU. Neonatal Netw. 2006;26(3):161-6.
- 7- Steele C, Czerwin A, Bixby C. Breast Milk Bar Code Scanning Results in Time Savings and Staff Efficiency. J Acad Nutr Diet [Internet]. 2014;115(1):23,24-26. Available at: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jand.2014.06.360>