



HOSPITAL UNIVERSITARIO
SAN AGUSTÍN
SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

XI CONGRESO NACIONAL DE LACTANCIA MATERNA

31 de Marzo al 2 de Abril de 2022

Lactancia Materna: Salud y Sostenibilidad

Autoras:
María Menéndez Granda, matrona e IBCLC
Helena Herrero Martínez, enfermera e IBCLC
Marta Morán Merchante, enfermera e IBCLC
Elena Sánchez Huerta, matrona e IBCLC

HALLAZGOS SOBRE EL USO DOMICILIARIO DE BOMBAS EXTRACTORAS: SALVAGUARDAR LA ALTA PRODUCCIÓN

La succión efectiva y frecuente por parte del lactante tiene un papel importante en la regulación del volumen de leche. Sin embargo, cuando los bebés no pueden realizar un vaciamiento óptimo y el drenaje de la mama es ineficaz, aumenta el riesgo de producirse un retraso en la producción copiosa láctea, baja ingesta por parte del bebé con riesgo de hiperbilirrubinemia, baja ganancia ponderal y problemas inflamatorios o infecciosos en las mamas.

La extracción de leche regular, frecuente y efectiva es fundamental para favorecer un rápido aumento del volumen en la primera semana tras el parto. En caso de dificultades, sin una intervención precoz y eficaz no se alcanzará la satisfacción de la demanda de los bebés lactantes, favoreciéndose el riesgo de destete temprano.

Se debe informar a las madres de las diferentes opciones disponibles para extraer la leche, aunque la

consideración principal al seleccionar bombas y métodos de alimentación alternativos debería ser garantizar la seguridad, eficiencia y eficacia de la intervención. Además, la experiencia debe ser fácilmente tolerada por el bebé y la madre debe poder realizar la logística; la extracción de leche y la alimentación diferida requieren mucho tiempo y esfuerzos para la familia.

El seguimiento frecuente por parte de lxs profesionales puede garantizar un buen resultado. En la mayoría de los casos, el esfuerzo adicional es temporal, permitiendo posteriormente una lactancia efectiva y directa una vez tratadas las causas que la dificultaron.

Por ello, se describen los principales hallazgos obtenidos en la investigación sobre el uso de sacaleches:

¿CÓMO FUNCIONAN LOS SACALECHES?

El lactante humano sano con buena capacidad de succión adapta la velocidad, el ritmo y la presión de succión al flujo de leche: succión rápida con flujo lento y viceversa, para coordinar respiración y deglución. Los hallazgos sugieren que el patrón bifásico es tan eficiente y efectivo como el monofásico, pero más cómodo de usar. La comodidad es importante para las mujeres que usan un extractor varias veces al día durante semanas o meses.

Además, con la extracción doble con bombas eléctricas se obtiene leche de forma más eficaz que con la extracción única secuencial, permitiendo mayores volúmenes de leche en madres tanto de prematuros como de recién nacidos a término.

Las bombas dobles con patrón de succión bifásico son percibidas por las mujeres que las usaron como más cómodas y pueden dar lugar a resultados más favorables de lactancia.



Foto cedida por Asociación "Amamantar"

Meier (2008). A comparison of the efficiency, efficacy, comfort, and convenience of two electric breast pumps for mothers. Breastfeeding Medicine.

¿QUÉ VOLÚMENES SON ESPERABLES?

Las dos primeras semanas del puerperio son fundamentales para la iniciación y la programación de la producción láctea. El volumen de leche aumenta rápidamente en las 36 horas tras el parto. Aunque los volúmenes varían mucho de unas mujeres a otras, en promedio comienzan con:

- 50 - 100 ml/día el día 1,
- 500 ml/día el día 5,
- 750 - 800 ml/día 1 mes después del parto.

La recomendación para la madre de un lactante que no puede amamantar de forma directa es establecer un suministro abundante de leche preferentemente en los primeros 10 días posparto, caminando hacia más de 500 ml/día.



Fotos cedidas por Asociación "Amamantar"

Hill (2005). Comparison of milk output between mothers of preterm and term infants. Journal of Human Lactation.

¿CUÁNDO INICIAR LA EXTRACCIÓN?

La extracción temprana es aquella que se produce en las seis horas tras el parto. Sin embargo, se ha observado que el inicio de la extracción en la primera hora tras el parto mejora aún más la producción de leche.

Por tanto, se debe alentar y brindar apoyo a las madres para que inicien la extracción lo antes posible después del parto, preferiblemente mediante la extracción manual.



Fotos cedidas por Asociación "Amamantar"

Parker (2015). Association of timing of initiation of breastmilk expression on volume and timing of lactogenesis stage II. Breastfeeding Medicine.

¿CON QUÉ FRECUENCIA?

La extracción de leche frecuente (más de 6 veces al día) proporciona una mayor producción de leche a las 5 y las 6 semanas, lo que influye en la prolongación de la LM, ya que frecuencia de 6 a 8-10 veces cada 24 horas previene la inhibición de la síntesis de leche.

La mayor parte de la leche se extraerá en las dos primeras eyecciones y fluirá más rápidamente en los primeros 7 minutos, con la eliminación del 80% del volumen. Para maximizar su producción de leche y minimizar su tiempo de extracción es recomendable utilizar el máximo vacío cómodo, tan pronto como se detecte la eyección de leche, ya sea por la sensación de la madre o por la observación de chorros de leche.



Meier (2012). Breastpump suction patterns that mimic the infant during BF: Greater milk output in less time spent. Journal of Perinatology.

¿QUÉ TALLA DE EMBUDOS USAR?

Hay escasa bibliografía, la experiencia clínica es variada y se debe tener en cuenta que los estándares de 24 mm pueden ser insuficientes para una gran mayoría de mujeres y existen tallajes de 27, 30, 32 y 36 mm que pueden presentar mejores resultados y más pequeños, de 21 mm.

Es recomendable probar de mayor a menor las tallas, para ajustar al máximo un buen contacto del complejo areola/pezón que permita una buena distensión del mismo en la copa y túnel, sin causar un rozamiento excesivo que cause daño en la extracción frecuente y que sea efectivo. Incluso, según las marcas, hay longitudes del túnel de las copas mayores o menores, lo cual da mayor o menor ajuste y eficacia a la extracción.



Jeanette Mesite (2022). Gold Lactation 2022. Zoppi (2011) Correctly fitting Breast shields: A guide for clinicians. Neonatal Intensive Care.

¿MEDIDAS DE HIGIENE DOMÉSTICA?

La higiene doméstica de los accesorios de extracción y alimentación en diferido no es la misma que la hospitalaria.

La higienización exhaustiva una vez al día y la conservación en frío de los utensilios en bolsas cerradas, junto con esterilización cada 2-3 días puede ser suficiente



https://www.cdc.gov/breastfeeding/recommendations/handling_breastmilk.htm (2019)

Pamela Morrison, IBCLC,