

# RECOMENDACIONES PARA EVITAR LA CONTAMINACIÓN DE LA LECHE MATERNA EN UCIN

## 1 IDENTIFICACIÓN DE LOS PUNTOS DE CONTACTO CON LA LECHE MATERNA

Es imprescindible que los profesionales conozcan las situaciones en las que **mantendrán contacto con leche materna** para detectar las **debilidades en el procesamiento y sugerir mejoras** o soluciones.

## 2 INFORMAR A LAS MADRES SOBRE EL PROCEDIMIENTO Y OFRECERLES LAS HERRAMIENTAS PARA LA EXTRACCIÓN



Las madres deben conocer la **importancia de su implicación en el proceso de lactancia**. Deben tener toda la información sobre el proceso de extracción y entrega de la leche materna.



Los profesionales de las unidades que estén vinculadas a las madres cuyos hijos estarán hospitalizados en UCIN (partos, puerperio o unidades de alto riesgo donde ingresa la madre) **deben estar formados para poder transmitir correctamente la información a las madres**.

## 3 EXTRAER DE FORMA SEGURA Y DE MANERA ASÉPTICA LA LECHE



Mantener la **higiene corporal normal** de la mama.



**Lavado de manos** previo a la extracción.



El secado de manos se realizará con **toallas de uso único o desechables**.



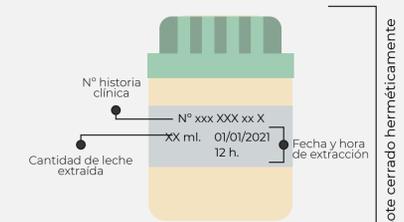
**Evitar el uso de joyas** para aumentar la higiene.



**Desinfectar el sacaleches** empleado antes y después del procedimiento.

## 4 PROTOCOLIZACIÓN DE LA RECEPCIÓN DE LA LECHE

Una vez completada la extracción las madres deberán depositar los recipientes con la leche almacenada.



Se desinfectará el recipiente antes de su refrigeración.

## 6 CONTROLAR EL ACCESO A LA SALA DE ALMACENAMIENTO

La **apertura continua de puertas** para la comprobación de la cantidad de leche a administrar **debe restringirse**.

## 7 PREPARAR LAS ALÍCUOTAS EN AMBIENTE ESTÉRIL

El proceso de preparación de alícuotas es uno de los que **presenta mayores riesgos de contaminación**.



Asegurar un **ambiente estéril**.



Nombrar a una **persona encargada**, exclusivamente, de la **preparación de las alícuotas**.



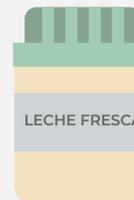
Preparar las alícuotas se hará bajo **protocolos estrictos de asepsia**.



**Higiene correcta de manos**.

## 5 CONSERVACIÓN DE LECHE FRESCA UN MÁXIMO DE 24H.

La leche materna no puede pasar más de 4 horas a temperatura ambiente.



Se **conservará 24h. refrigerada**, ya que en este momento comienza a perder propiedades. En algunos protocolos las horas de conservación ascienden hasta las 72h.



Puede **permanecer hasta 6 meses**. Para administrar esta leche deberá descongelarse previamente a temperatura ambiente (administrarla < 4 horas) o en el frigorífico (administrar < 24h.).

Se recomienda que los **tiempos de conservación sean lo más cortos posibles**.

## 8 CARGAR LAS ALÍCUOTAS DE FORMA INDIVIDUALIZADA Y CON EL MENOR TIEMPO DE ANTELACIÓN



Para impedir la contaminación de la leche materna en las alícuotas cargadas, es muy importante, **prepararlas de forma individual**.



**Nunca debe reutilizarse una jeringa para una segunda toma y tampoco se cargarán dos tomas en una misma jeringa**. Podrían haber quedado restos de la fórmula pegada a las paredes de la jeringa/biberón lo que produciría un crecimiento bacteriano alto.



Se recomienda que las **alícuotas se preparen con el menor tiempo de antelación** antes de la administración para que la leche quede expuesta el mínimo periodo posible.

## 9 TAPAR LAS JERINGAS CARGADAS DE LECHE



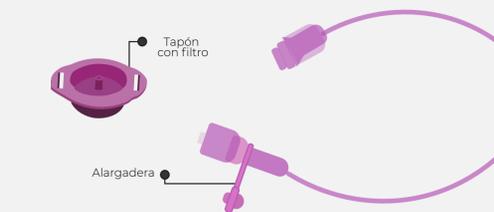
Las **jeringas cargadas deberán sellarse con un tapón** que impida el crecimiento de patógenos.

## 10 ENRIQUECER LA LECHE EN EL MOMENTO DE LA ADMINISTRACIÓN

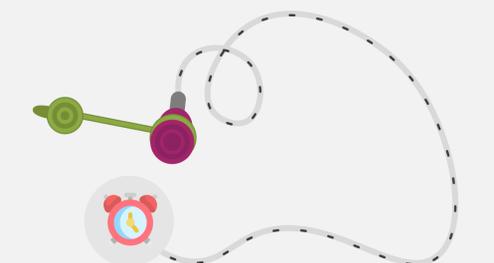
El objetivo de retrasar el enriquecimiento es **minimizar** el impacto que tiene la inclusión de suplementos en la **actividad antimicrobiana de la leche**.

## 11 PRIORIZAR SISTEMAS CERRADOS DURANTE ADMINISTRACIÓN

En la elección de sistemas para la administración de la leche materna, se priorizarán aquellos que **faciliten circuitos cerrados**.



En la administración por **decive con jeringa**, se debe retirar el émbolo de esta para poder llevar a cabo la nutrición. **Para evitar la exposición de la leche se emplearán tapones con filtro**.



Los sistemas de nutrición enteral deberán ser sustituidos, como máximo, cada 24 horas.

## 12 ELEGIR SISTEMAS CON CONEXIÓN PEQUEÑA QUE REDUZCAN EL ESPACIO MUERTO

Se recomienda el uso de **sondas de pequeño calibre**, que reduzcan el espacio muerto donde pueda acumularse la leche y **asegurar que el punto de conexión se mantiene limpio**.



## 13 FAVORECER LA ADMINISTRACIÓN DE LA LECHE MEDIANTE BOLOS

Siempre que sea posible y que este recomendado para el paciente se optará por **administrar la leche en forma de bolo**, de ese modo la leche queda expuesta a la temperatura ambiente durante menor tiempo y reduce las posibilidades de contaminación.

## 15 FORMACIÓN DEL EQUIPO QUE INTERVIENE EN EL PROCESO DE NUTRICIÓN ENTERAL

Los profesionales que intervienen en el procedimiento, bien sea ofreciendo información a las madres o preparando la carga de las alícuotas, deben estar cualificados para la tarea.

## 14 REALIZAR CONTROLES MICROBIOLÓGICOS DE LA LECHE MATERNA

Con el fin de evaluar que las medidas implantadas funcionan y que se administra la leche de mejor calidad al recién nacido se aconseja realizar análisis sobre las cualidades del alimento administrado.