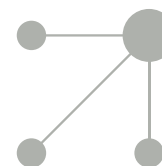


analesdepediatría

www.analesdepediatria.org



CARTA CIENTÍFICA

Cambio en las prácticas de apoyo a la lactancia materna en unidades neonatales españolas

Changes in breastfeeding support practices in Spanish Neonatal Units

Sr. Editor:

La lactancia materna (LM) aporta múltiples beneficios para la salud a corto y largo plazo a los recién nacidos prematuros y enfermos. Esto justifica que el apoyo a la LM sea una prioridad en las unidades de cuidados intensivos neonatales (UCIN).

Recientemente se han publicado los estándares europeos de atención neonatal¹ y los 8 principios para la atención centrada en el paciente y la familia en las UCIN². Ambos documentos incluyen el apoyo a la LM como una medida esencial. Además resaltan la necesidad de establecer una nutrición enteral precoz con leche materna ayudando a las madres antes, durante y después de la hospitalización según los Diez Pasos y los Tres Principios Rectores de la Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia adaptada a la unidad neonatal (Neo-IHAN)³. Por otro lado la tasa de LM al alta de los servicios de neonatología se considera un indicador de calidad imprescindible⁴.

Con el objetivo de evaluar la situación actual y la progresión en los últimos años de la implantación de determinadas medidas de apoyo a la LM en UCIN españolas, se compararon las respuestas de UCIN de nivel III en 2 encuestas nacionales realizadas en los años 2013⁵ y 2018.

Los cuestionarios incluían preguntas sobre: 1) fase de acreditación IHAN (cualquier fase); 2) formación

sistemática de profesionales en LM; 3) información prenatal de embarazadas ingresadas (generalmente); 4) recomendación de inicio de extracción (< 6 horas); 5) inicio de alimentación en grandes prematuros (< 6 horas); 6) protocolo de manejo de leche materna; 7) disponibilidad de congeladores en la UCIN.

La participación fue del 97% en el año 2013 (77/79) y del 87% (65/77) en el año 2018, coincidiendo 65 UCIN participantes en ambos periodos. Se compararon las respuestas entre las UCIN coincidentes en los dos periodos y entre las unidades participantes en 2018 según la fase IHAN. Los resultados se muestran en las [tablas 1 y 2](#).

Se puede ver cómo en los últimos 5 años ha mejorado significativamente la implantación de la mayoría de las medidas estudiadas de apoyo a la LM en las UCIN españolas. A pesar de ello todavía quedan muchas oportunidades de mejora principalmente en la información prenatal sobre LM a madres ingresadas y en el inicio precoz de la nutrición enteral con leche materna. Es llamativo cómo a pesar de que el 86% de las unidades recomiendan la extracción precoz de leche materna, solo el 42% inicia la alimentación enteral en grandes prematuros con leche materna en las primeras 6 horas de vida.

Por otro lado al comparar los resultados del año 2018 según la fase IHAN, se encontró que la formación de los profesionales en LM fue mayor en unidades en alguna fase IHAN. También en un estudio previo⁵ se objetivó una mayor implantación de medidas de apoyo a la LM en UCIN en cualquier fase IHAN en comparación con las UCIN que no habían iniciado el proceso de acreditación.

En resumen, este estudio, con cobertura nacional, ha permitido identificar cambios relevantes en el tiempo. Además detecta oportunidades de mejora que podrían ayudar a priorizar las necesidades de las UCIN españolas con respecto al apoyo a la LM.

<https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2019.05.016>

1695-4033/© 2019 Publicado por Elsevier España, S.L.U. en nombre de Asociación Española de Pediatría. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Cómo citar este artículo: Alonso Díaz C, et al. Cambio en las prácticas de apoyo a la lactancia materna en unidades neonatales españolas. An Pediatr (Barc). 2019. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2019.05.016>

Tabla 1 Medidas de apoyo a la LM y comparación pareada entre UCIN participantes en 2013 y 2018 (N = 65)

Medidas de apoyo a la LM	2013	2018	p
Acreditación IHAN (cualquier fase)	18(28%)	29(45%)	0,0009
Formación de profesionales en LM	34(52%)	48(74%)	0,0060
Información prenatal en ingresadas	13(20%)	32(49%)	< 0,0001
Inicio de extracción de leche materna (<6 horas)	44(68%)	56(86%)	0,0073
Inicio de nutrición enteral (<6 horas)	26(40%)	27(42%)	0,8348
Protocolo de manejo de leche materna	56(86%)	54(83%)	0,5637
Congeladores en UCIN	55(85%)	57(88%)	0,5637

IHAN: Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia; LM: lactancia materna; UCIN: unidades de cuidados intensivos neonatales.

Tabla 2 Medidas de apoyo a la LM y comparación de UCIN participantes en 2018 según la fase IHAN

Medidas de apoyo a la LM	Alguna fase IHAN (N = 29)	Ninguna fase IHAN (N = 36)	p
Formación de profesionales en LM	26(90%)	22(61%)	0,0098
Información prenatal en ingresadas	17(59%)	15(42%)	0,1775
Inicio de extracción de leche materna (<6 horas)	25(86%)	31(86%)	0,9912
Inicio de nutrición enteral (<6 horas)	15(52%)	12(33%)	0,1378
Protocolo de manejo de leche materna	27(93%)	27(75%)	0,0549
Congeladores en UCIN	25(86%)	32(89%)	0,7454

IHAN: Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia; LM: lactancia materna; UCIN: unidades de cuidados intensivos neonatales.

Agradecimientos

A todas la unidades de cuidados intensivos neonatales participantes.

Bibliografía

1. EFCNI, European Standards of Care for Newborn Health project report. Eds S Mader, N Thiele, JM Walz, 2018. [consultado 12 Jun 2019]. Disponible en: https://www.efcni.org/wp-content/uploads/2018/11/2018.11.16_ESCNH_Report_final.pdf
2. Roué JM, Kuhn P, Lopez Maestro M, Maastrup RA, Mitanchez D, Westrup B, et al. Eight principles for patient-centred and family-centred care for newborns in the neonatal intensive care unit. *Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed.* 2017;102:F364–8.
3. Nyqvist KH, Häggkvist AP, Hansen MN, Kylberg E, Frandsen AL, Maastrup R, et al. Baby-Friendly Hospital Initiative Expert Group. Expansion of the baby-friendly hospital initiative ten steps to successful breastfeeding into neonatal intensive care: expert group recommendations. *J Hum Lact.* 2013;29:300–9.

4. Profit J, Kowalkowski MA, Zupancic JA, Pietz K, Richardson P, Draper D, et al. Baby-MONITOR: a composite indicator of NICU quality. *Pediatrics.* 2014;134:74–82.
5. Alonso-Díaz C, Utrera-Torres I, de Alba-Romero C, Flores-Antón B, Lora-Pablos D, Pallás-Alonso CR. Breastfeeding Support in Spanish Neonatal Intensive Care Units and the Baby-Friendly Hospital Initiative. *J Hum Lact.* 2016;32:613–26.

Clara Alonso Díaz^{a,*}, Catalina Morales Betancourt^a, Javier de la Cruz Bertolo^b, María López Maestro^a y Sara Vázquez Román^a

^a Servicio de Neonatología, Hospital 12 de Octubre, Madrid, España

^b Instituto de Investigación, Hospital 12 de Octubre, Madrid, España

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: claraalonsodiaz@gmail.com (C. Alonso Díaz).