

**Universidad de Zaragoza
Facultad de Ciencias de la Salud**

Grado en Enfermería

Curso Académico 2014 / 2015

TRABAJO FIN DE GRADO

**PROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD:
DONACIÓN DE LECHE MATERNA**

Autora: Judit Vera Bailón.

Directora: Ana Belloso Alcay.

ÍNDICE

| | |
|--|----|
| Resumen..... | 3 |
| Introducción..... | 5 |
| Objetivos..... | 8 |
| Metodología..... | 9 |
| Programa de educación para la salud: Desarrollo..... | 10 |
| 1/Diagnóstico..... | 10 |
| 1.1 Elección de prioridades..... | 10 |
| 2/Planificación..... | 11 |
| 2.1 Objetivos..... | 11 |
| 2.2 Población..... | 12 |
| 2.3 Recursos..... | 13 |
| 2.4 Estrategias..... | 14 |
| 2.5 Actividades..... | 15 |
| 2.6 Cronograma..... | 18 |
| 3/ Evaluación..... | 19 |
| Conclusiones..... | 20 |
| Bibliografía..... | 21 |
| Anexos..... | 24 |

RESUMEN

Introducción. La leche materna es ampliamente reconocida como la mejor fuente de nutrición para los bebés recién nacidos.

En situaciones en las que la lactancia materna está contraindicada o es difícil, la leche materna donada es considerada como recurso de primera elección para el mantenimiento de la lactancia materna.

En este contexto los Bancos de Leche Humana tienen un papel fundamental para garantizar la oferta de este alimento.

Las donantes de leche materna son mujeres sanas que tienen secreción de leche superior a las necesidades de su hijo y que están dispuestas a donarla por libre voluntad.

Objetivos.

- Realizar una búsqueda bibliográfica para obtener una información actualizada.
- Diseñar un programa de educación para la salud dirigido a mujeres embarazadas, acerca de la importancia de la donación de leche materna desde su centro de salud de atención primaria.

Metodología. En la realización de este programa ha sido necesario llevar a cabo una revisión bibliográfica en diferentes bases de datos, así como el uso de distintas páginas web.

El programa se divide en dos sesiones educativas constituidas por entre cuatro y doce participantes.

Conclusiones. El personal de enfermería, debido a su labor como educador, lleva a cabo una función imprescindible en la divulgación de la importancia de la donación de leche materna, para lo cual es necesario hacer uso de herramientas que permitan el contacto directo con las madres, como son los programas de educación para la salud.

Palabras clave: leche materna, donante, banco de leche humana, lactancia materna.

ABSTRACT

Introduction. Breast milk is widely recognized as the best source of nutrition for newborns.

In situations when breastfeeding is not available or it is contraindicated, donor human milk is the first alternative in the maintenance of breastfeeding.

In this context human milk banks play a key role by ensuring the guarantee of this nourishment.

Human milk donors are healthy women who have a higher milk production and secretion to their child's demands.

Objectives:

- Performing a bibliographical research for an updated information.
- Developing an educational health program, designed for 6 month pregnant women, about the importance of breast milk donation, performed from the community health center.

Methodology. For the development of this program it has been necessary a bibliographical research through different medical databases as well as in some webpages.

The program will be accomplished in two sessions each one divided in two parts.

Conclusions. Nursing staff, due to its role as educator, performs a vital function for the diffusion of breast milk donation.

For that purpose it is necessary to use tools such as educational health programs.

Key words: human milk, donor, human milk bank, breastfeeding.

INTRODUCCIÓN

La leche materna (LM) es ampliamente reconocida como la mejor fuente de nutrición para los bebés recién nacidos (RN). La lactancia materna tiene beneficios tanto para la salud del bebé como para la de la madre.

La leche humana tiene todos los nutrientes en la cantidad y calidad necesaria para el desarrollo del recién nacido, contribuye al desarrollo cognitivo del niño y fortalece los lazos afectivos entre madre e hijo. ¹⁻³

La función protectora e inmunomoduladora de la leche materna es capaz de reducir la incidencia de enfermedades infecciosas como diarrea, otitis, neumonía y enterocolitis necrosante.

Las evidencias científicas muestran que la lactancia materna posee también beneficios a largo plazo pues previene la obesidad, enfermedades cardiovasculares y diabetes mellitus en la vida adulta. ⁴⁻⁶

La Asociación Española de Pediatría (AEP), la Sociedad Europea de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica (SEGHAN) y la Academia Americana de Pediatría (AAP), recomiendan la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, y tras la introducción de la alimentación complementaria seguir con el pecho tanto tiempo como lo desee la madre, afirmándose en el concepto de que la leche materna es el mejor alimento para el recién nacido y lactante. ^{7,8}

En situaciones en las que la lactancia materna está contraindicada o es difícil (prematuros de bajo peso o casos en los que alguna patología de la madre o del neonato impide que él sea amamantado directamente) la OMS, UNICEF, y la Asociación Española de Pediatría, defienden la leche materna donada como recurso de primera elección para el mantenimiento de la lactancia materna. ⁹⁻¹²

Los avances en los cuidados intensivos neonatales que proporcionan mayor supervivencia a los bebés, cada vez más inmaduros que tienen

requerimientos nutricionales especiales, aumentan la necesidad de consumir leche materna pasteurizada.^{2,13}

Los RN prematuros necesitan la leche materna procedente de los Bancos de Leche Humana (BLH) debido a la inmadurez del reflejo de succión y deglución, que los priva del seno materno.

En este contexto los BLH tienen un papel fundamental para garantizar la oferta de este alimento ya que son dispositivos sanitarios establecidos para la obtención de leche humana con el fin de recogerla, procesarla, almacenarla y dispensarla con todas las garantías sanitarias a los pacientes que precisen de este producto biológico.^{2,9,14}

En el año 2008 se creó la Asociación Española de Bancos de Leche Humana (AEBLH). La historia de los bancos de leche materna en España es limitada. Desde la apertura del primer BLH en 2001 existen ya ocho, cuyo fin es alimentar a cientos de neonatos.⁹

Las donantes de leche materna son mujeres sanas que tienen secreción de leche superior a las necesidades de su hijo y que están dispuestas a donarla por libre voluntad.⁸

El perfil de madre donante más común es el de una mujer de una media de 30 años, española, que se encuentra en su baja maternal, con pareja estable y estudios universitarios.

Para ser donante la madre debe ser sometida a un examen clínico detallado con el propósito de proteger su salud y la del receptor, además se recomienda esperar entre 3 y 8 semanas desde el parto para que la lactancia esté bien establecida.

Son criterios de exclusión el consumo de alcohol o ciertas sustancias excitantes en concentraciones elevadas, prácticas de riesgo de enfermedades transmisibles, enfermedades crónicas o consumo actual de algún tipo de medicamento.^{9,14-16}(ANEXO 1)

Debido a que los BLH no son organizaciones lucrativas, el papel de las donantes es esencial para que el BLH desempeñe su función en la recolección y distribución de la leche humana para satisfacer las necesidades de los receptores.¹⁷

Para el funcionamiento del BLH no se requiere solamente una estructura física con material y profesionales sino que además es necesario que todo el equipo incentive y promueva la donación de leche materna explicando los beneficios para la población de receptores, los cuales son en mayoría los RN pretérmino ingresados en las unidades de cuidados intensivos neonatales.²

El banco de leche es todavía poco conocido, debido principalmente a la falta de divulgación del mismo.

Para incentivar la captación de nuevas donantes de leche humana se deben realizar acciones educativas y formativas en el periodo perinatal en los servicios de maternidad y guarderías ya que la educación de las madres acerca de los beneficios de la leche humana pasteurizada de donante es esencial.^{9, 18.}

OBJETIVO

OBJETIVO GENERAL:

- Realizar una búsqueda bibliográfica para obtener una información actualizada.
- Diseñar un programa de salud dirigido a mujeres embarazadas, acerca de la importancia de la donación de leche materna desde su centro de salud de atención primaria.

METODOLOGÍA

En la realización de este programa de educación para la salud ha sido necesario llevar a cabo una revisión bibliográfica, delimitando la búsqueda a publicaciones con una antigüedad menor de 10 años, y en idiomas español, inglés y portugués.

Para ello se ha hecho uso de diferentes bases de datos específicas del sector sanitario, utilizando las siguientes palabras clave: "donación leche materna", "breast milk donation", "milk banking" y "human milkbanking".

Tabla 1: Resumen de la búsqueda bibliográfica.

| Base de datos | Palabras clave | Artículos encontrados | Artículos utilizados | Limitaciones |
|----------------------|------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|--|
| CUIDEN PLUS | "donación" y "leche" y "materna" | 8 | 1 | — |
| MEDLINE | "breast" and "milk" and "donation" | 22 | 3 | Año: 2005-2015 |
| | "milk" and "banking" | 75 | 8 | |
| | "human" and "milk-banking" | 20 | 1 | |
| PUBMED | "breast" and "milk" and "donation" | 45 | 6 | Texto de acceso libre. Año: 2005-2015 |
| COCHRANE | "breast" and "milk" and "donation" | 52 | 1 | Child Health Neonatal Care |
| TOTAL | | 222 | 20 | |

Para la recopilación de la información también ha sido necesario el uso de páginas web oficiales como son la página de la Asociación Española de Bancos de Leche Humana y la página del Banco de Sangre y Tejidos de Aragón, así como el acceso al documento de Retribuciones del personal de Centros e Instituciones Sanitarias del Servicio Andaluz de Salud.

PROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD

DESARROLLO

1/ DIAGNÓSTICO:

Desde la apertura del primer banco de leche humana en España el número de donantes ha sufrido un aumento constante. El número de mujeres que donaron leche en el año 2009 fue de un total de 175, mientras que en el año 2013 esta cifra ascendió hasta un total de 1020 donantes.¹⁴

| DATOS ACTIVIDAD HISTORICO AEBLH | | | | | |
|------------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | 2013 | 2012 | 2011 | 2010 | 2009 |
| Nº Donantes | 1020 | 489 | 453 | 226 | 175 |
| Vol. Donada | 3946,9 | 3106,5 | 2297,9 | 1351,3 | 1143,9 |
| Donacion media | 3,87 | 6,35 | 5,07 | 5,98 | 6,54 |
| Vol. Pasteurizada | 3307,9 | 2633,9 | 1774,4 | 1075,3 | 723,6 |
| Vol. Distribuida | 2746,1 | 2149,5 | 1527,9 | 1087,3 | 774,0 |
| Nº Receptores | 1154 | 978 | 694 | 429 | 333 |
| % cruda deshechada | | | | | |
| % pasteurizada deshechada | | | | | |

Fuente: Asociación Española de Bancos de Leche Humana (AEBLH)

Aun así la cantidad de las donaciones es frecuentemente insuficiente para satisfacer las necesidades de las instituciones vinculadas a los bancos de leche humana, lo que influye en el crecimiento y desarrollo de quienes la reciben.

Debido a que los receptores de la leche donada son una población especialmente vulnerable, durante el proceso de donación se deben seguir unos criterios estrictos de calidad con el fin de preservar las propiedades y la seguridad del producto final.

La leche humana es el medio de crecimiento perfecto para una gran variedad de microorganismos y se contamina fácilmente, por lo que es necesario incidir en medidas de mejora con el fin de reducir la tasa de contaminación de la leche donada para asegurar el correcto seguimiento de las instrucciones.^{2, 19}

1.1 ELECCIÓN DE PRIORIDADES.

Hay varios factores que limitan la obtención de leche humana de donante, entre ellos están las tasas y duración de la lactancia materna, la falta de conocimientos acerca de la donación de leche humana, y el aumento de las necesidades de las entidades que reciben la leche donada.²⁰

Es necesario que la población tenga conocimiento previo sobre como entrar en contacto con los bancos de leche y que además el sector sanitario cumpla su papel de educador y promotor de la salud.

Así mismo el enfermero/a miembro del equipo de salud, dentro del cuidado del binomio madre/hijo tiene un papel educativo y asistencial en la atención de las madres que amamantan por enseñar conocimientos y habilidades en este campo.²

Desde un punto de vista económico el uso de la leche materna donada supone un importante ahorro en el gasto sanitario, ya que la existencia de un banco de leche humana es más rentable que el uso de leche artificial.

El coste económico de obtener leche de donante es insignificante en relación con el ahorro conseguido al prevenir casos de enterocolitis necrosante.

La experiencia ha demostrado que la instauración de un BLH aumenta las tasas de lactancia materna en la región donde se ha implantado.

Esta relación es recíproca, no puede concebirse la creación de un BLH en una sociedad que no promueva la lactancia materna.^{11,21}

2/ PLANIFICACIÓN

2.1 OBJETIVOS.

Objetivo **general**:

El objetivo de este programa de educación para la salud será promocionar y fomentar la donación de leche materna.

Objetivos **específicos**:

- Concienciar a las mujeres que forman parte del programa de la importancia de la donación de leche materna.
- Dar a conocer el proceso de registro en el banco de leche y el procedimiento de la donación.

2.2 POBLACIÓN:

La población diana de este programa son mujeres embarazadas de más de seis meses de gestación, interesadas en recibir información acerca de la donación de leche materna y que formen parte del sector sanitario al que pertenezca el centro de salud donde se lleven a cabo las actividades.

Los grupos estarán formados por un mínimo de cuatro personas y un máximo de doce, para que la comunicación sea efectiva y se cree un ambiente de confianza que permita a los participantes expresar sus dudas.

2.3 RECURSOS:

- **RECURSOS HUMANOS:**

Será necesaria la presencia de una enfermera tanto para la elaboración el programa como para la puesta en marcha del mismo.

Además se contará con la colaboración de la matrona del centro de salud para realizar la captación.

- **RECURSOS MATERIALES:**

- Disponibilidad de un aula con espacio suficiente para albergar a las mujeres que formen parte del programa.
- También será necesario un equipo para la extracción de leche cedido por el banco de leche.
- Se utilizarán fotocopias para entregar las fichas de las actividades, y las hojas informativas.
- Bolígrafos.
- Sillas.
- Carteles y trípticos.

- **RECURSOS TÉCNICOS:**

Se utilizarán un ordenador y un proyector aportados por el propio centro de salud, para realizar las sesiones utilizando como soporte presentaciones de Power Point.

- **RECURSOS FINANCIEROS:**

Las horas empleadas por la enfermera para realizar el programa serán un total de 14, incluyendo la elaboración y la puesta en marcha del mismo.

Teniendo en cuenta que el salario aproximado por hora que percibe una enfermera ronda los 12€, la suma de dinero percibida por la misma será de 168€.²²

Se utilizarán 48 fotocopias (0.05€ cada una), 3 carteles (1€ cada uno) ,12 trípticos (1€ cada uno), y 12 bolígrafos (0.30€ cada uno), lo que supone una suma total de: 21 €.

Por lo tanto el dinero invertido en el programa será un total de 189€.

2.4 ESTRATEGIA:

Para realizar el proceso de captación será necesaria la participación de la matrona del centro de salud que proporcionará información sobre el programa a las mujeres, y se pondrá en contacto con la enfermera encargada de realizarlo, para saber cuántas de ellas pueden quieren adherirse al programa, y conocer cuándo sería el mejor momento para llevarlo a cabo.

Durante el proceso de captación colocaremos carteles informativos en el centro. (ANEXO 2)

El programa se desarrollará en dos sesiones que se llevarán a cabo en días alternos entre semana en horario de tarde.

Cada sesión tendrá una duración de dos horas divididas en dos partes y separadas por un descanso de 15 minutos.

2.5 ACTIVIDADES:

Sesión 1:

Objetivos:

1. Describir los beneficios de la lactancia y de la leche materna.
2. Explicar a las participantes la importancia y la repercusión de la donación de leche materna.

Primera parte: Importancia de la leche materna.

Los primeros minutos se utilizarán para hacer las presentaciones, tanto de las asistentes como de la enfermera que va a realizar el programa, así como una pequeña introducción del tema que se va a tratar.

Después entregaremos a las participantes un cuestionario para realizar una evaluación inicial con preguntas relacionadas con la donación de leche materna. (ANEXO 3)

A continuación habrá una explicación teórica, acerca de la importancia de la lactancia materna en general, y de los beneficios que tiene la leche materna tanto para el niño como para la madre.

Se repartirá una hoja en blanco a las asistentes agrupándolas por parejas y se les pedirá que escriban todo aquello que creen que puede afectar a la calidad de la leche para poder compararlo después con la explicación de cuáles son las sustancias que tienen que evitar a la hora de amamantar a sus hijos y también al donar leche materna, utilizando para ello una proyección en formato Power Point.

Al finalizar la explicación se dejarán unos minutos para resolver las posibles dudas que puedan surgir.

Después se realizará un descanso de 15 minutos.

Segunda parte: Qué implica ser donante y para qué se utiliza la leche materna donada.

En la segunda parte se repartirá el tríptico informativo. (ANEXO 4)

Comenzaremos dividiendo a las asistentes en dos grupos y daremos a cada uno de ellos un cuestionario con preguntas acerca de la donación de leche materna que tendrán que resolver de manera conjunta. (ANEXO 5)

Pasados 15 minutos procederemos a iniciar un debate para evaluar el nivel de conocimientos del que parte el grupo.

Siguiendo el contenido del tríptico se procederá a explicar en qué consiste la donación de leche materna, dónde se tiene que llevar a cabo, y la importancia de ésta para los receptores de la misma.

Sesión 2:

Objetivos:

1. Explicar los métodos de extracción y almacenamiento de la leche materna.
2. Informar a las participantes sobre como inscribirse como donante de leche materna.

Primera parte: Procedimiento de la extracción de la leche materna y su almacenamiento:

Al iniciar la sesión se hará un pequeño recordatorio del día anterior utilizando para ello el tríptico informativo.

Los primeros minutos se dedicarán a una pequeña explicación teórica sobre la extracción de la leche materna, el correcto almacenamiento de la misma y las medidas de asepsia que tienen que tener en cuenta para disminuir las tasas de contaminación de la leche donada, ya que las donantes se extraen la leche en el domicilio y la almacenan en el congelador a -20ºC hasta que pueden llevarla al banco (en un plazo máximo de 15 días, siempre que se disponga de congeladores adecuados).

Después se explicará, con la ayuda de un sacaleches y los envases proporcionados por el banco, los pasos a seguir para la extracción y consejos para el correcto cuidado del seno.

Se realizará un descanso de 15 minutos.

Segunda parte: Procedimiento para la donación de leche materna.

La última parte del programa consistirá en la explicación de todos los pasos que tienen que seguir para poder ser donantes (evaluación, consentimiento informado, extracción de sangre, etc.), utilizando para ello material cedido por el Banco de Sangre y Tejidos de Aragón.

Al final del programa se pasará una hoja para que de manera voluntaria las madres dejen sus correos electrónicos, y así poder enviarles la información de las sesiones.

2.6 CRONOGRAMA:

| Actividades | Día 1 | Día 2 | Día 3 | Día 4 | Día 5 | Día 6 | Día 7 | Día 8 | Día 9 | Día 10 | Día 11 | Día 12 | Día 13 | Día 14 | Día 15 | Día 16 |
|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 1. Toma de contacto con la matrona del Centro de Salud. | ■ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Captación. | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | | | | | | | | |
| 2. Recogida de la hoja de inscripción. | | | | | | | | ■ | | | | | | | | |
| 3. Publicación de la fecha de las sesiones. | | | | | | | | | ■ | | | | | | | |
| 4. Preparación e impresión del material. | | | | | | | | | ■ | ■ | ■ | | | | | |
| 3. Sesión 1. | | | | | | | | | | | | ■ | | | | |
| 4. Sesión 2. | | | | | | | | | | | | | ■ | | | |
| 5. Envío de información vía correo electrónico. | | | | | | | | | | | | | | ■ | ■ | |

3/ EVALUACIÓN:

Se realizará una evaluación inicial gracias a un cuestionario repartido al comienzo de la primera sesión para averiguar cuáles son los conocimientos de los que parte el grupo. (ANEXO 3)

Evaluación final:

Las participantes evaluarán el grado de satisfacción con el programa mediante una escala del tipo Likert en la que se valorarán diferentes cuestiones acerca de la estructura, el proceso y el resultado del programa, utilizando para ello una puntuación del 1 al 5, siendo 1 totalmente en desacuerdo y 5 totalmente de acuerdo. (ANEXO 6)

Al finalizar el programa se utilizará de nuevo el cuestionario inicial para poder conocer si gracias al programa las participantes mejoran sus conocimientos en los temas tratados.

CONCLUSIONES

Gracias a las características de la búsqueda bibliográfica realizada, los datos obtenidos permiten utilizar contenidos actualizados, lo que repercute de manera directa en la calidad de la información que se ofrece en el programa.

Promocionar los bancos de leche materna es una importante labor social y sanitaria, ya que estos dependen de las donaciones de las madres.

El personal de enfermería, debido a su labor como educador, lleva a cabo una función imprescindible en la divulgación de la importancia de la donación de leche materna, para lo cual es necesario hacer uso de herramientas que permitan el contacto directo con las madres, como son los programas de educación para la salud.

La realización de este programa incrementa los conocimientos de las madres tanto en lo relacionado con la lactancia materna como de la donación de leche materna.

Además aporta la información necesaria para dar a las participantes la oportunidad de tomar una decisión con pleno conocimiento de los procedimientos y de manera libre y voluntaria.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Perrine C. G., Scanlon K. S. Prevalence of use of human milk in US advanced care neonatal units. *Pediatrics* 2013. 131(6):066-1071.
2. Gurgel Pereira C., Leitaõ Cardoso M. V., Freitas da Silva G. R., Andrade Bezerra M. G. Como e por que ser doadora de leite humano. *OBJN [Revista en internet]*. 2008. [Acceso 6 de Abril de 2015]. 7(3). Disponible en: <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/j.1676-4285.2008.1774/425>
3. Santos Neves L., Moreira Sá M. V., Guardia Mattar M. J., Santiago Galisa M. Doação de leite humano: dificuldades e fatores limitantes. *O Mundo da Saúde*. 2011. 35(2):156-161.
4. Menezes G., de Lima Cavalcanti L., de Moraes Oliveira A. M., de Costa Pinto R. M., Steffen Abdallah V. Evaluación de la recolección domiciliaria realizada por un banco de leche humana de un hospital universitario de Brasil. *Salud Publica Mex*. 2014. 56(3):245-250.
5. Cristofalo E. A., Schanler R. J., Blanco C. L., Sullivan S., Trawoeger R., Kiechl Kohlendorfer U., et al. Randomized trial of exclusive human milk versus preterm formula diets in extremely premature infants. *J Pediatr*. 2013. 163(6):1592-1595.
6. Vázquez Román S., Alonso Díaz C., Medina López C., Bustos Lozano G., Martínez Hidalgo M. V., Pallás Alonso C. R. Puesta en marcha del banco de leche materna donada en una unidad neonatal. *An Pediatr (Barc)*. 2009. 71(4):343-348.
7. Martín Martínez B. Estudio comparativo de la leche de mujer con las leches artificiales. *An Pediatr*. 2005. 3(1):43-53.
8. Fonseca Machado M. B., Miranda Parreira D., Aparecida Dias F., dos Santos Costa N., dos Santos Monteiro J. C., Gomes-Sponholz F. Characterization of nursing mothers from a human milk bank. *Cienc Cuid Saude*. 2013. 12(3):531-540.

9. Raylane da Silva M., Campos Carderón, C. P., Montoya Juárez R., Schmidt RioValle J. Experiencias de donación de leche humana en Andalucía-España: un estudio cualitativo. *Enferm Global*. 2015. 14(1):114-124.
10. Coutsoudis I., Petrites A., Coutsoudis A. Acceptability of donated breast milk in a resource limited South African setting. *International Breastfeeding Journal*. [Revista en internet] 2011. [Acceso 5 de Abril de 2015] 6(3): 1-10. Disponible en:
<http://www.internationalbreastfeedingjournal.com/content/6/1/3>
11. García Lara N. R., García Algar O., Pallás Alonso C. R.. Sobre bancos de leche humana y lactancia maternal. *An Pediatr (Barc)*. 2012. 76(5):247-249.
12. Vázquez Román S., Bustos Lozano G., López Maestro M., Rodríguez López J., Orbea Gallardo C., Samaniego Fernández M., et al. Impacto en la práctica clínica de la apertura de un banco de leche en una unidad neonatal. *An Pediatr (Barc)*. 2014. 81(3):155-160.
13. Basuki, F, Hadiati DR, Turner T, McDonald S, Hakimi M. Dilute versus full strength formula in exclusively formula-fed preterm or low weight infants. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2013. Issue 11. Art. No.: CD007263. DOI:10.1002/14651858.CD007263
14. aeblh.org, [Internet] Asociación Española de Bancos de Leche Humana Datos de actividad por bancos. [Actualización 29 Octubre de 2013, Acceso 18 Abril de 2015]. Disponible en: <http://www.aeblh.org/documentos>
15. Sierrra Colomina G., García Lara N. R., Escuder Vieco D., Vázquez Román S., Cabañes Alonso E., Pallás Alonso C. R.. Características de las mujeres donantes de un banco de leche materna y relación con el tiempo de donación. *An Pediatr (Barc)*. 2014. 80(4):236-241.
16. Borges Pellegrine J., Ferreira Koopmans F., Limeira Pessanha H., Gonçalo Rufino C., Portes Sava de Farias P. Educaçao Popular em Saúde: doação de leite humano em comunidade do Rio de Janeiro, Brasil. *Interface*. 2014. 18(2):1449-1506.

17. Estevez de Alencar L. C., Fleury Seidl E. M.. Breast milk donation: women's donor experience. *Rev Saúde Pública*. 2009. 43(1): 1-7.
18. St-Onge M., Chaudhry S., Koren G.. Donated breast milk stored in bank versus breast milk purchased online. *CFP.2015*. 61(2):143-146.
19. Vazquez Román S., García Lara N. R., Escuder Vieco D., Chaves Sánchez F., De la Cruz Bertolo J., Pallas Alonso C. R. Determination of dornic acidity as a method to select donor milk in a milk bank. *Breastfeeding Medicine*. 2013 8(1):99-104
20. Miracle D. J., Szucs K. A., Torke A. M., Helft P. R. Contemporary ethical issues in human milk-banking in the United States. *Pediatrics* 2011. 128(6)1186-1191
21. Larena Fernandez I., Vara Callau M., Royo Pérez D., López Bernués R., Cortés Sierra J., Samper Villagrasa M. P. Estudio de los efectos de la implantación de un banco de leche donada en los recién nacidos pretérmino en Aragón. *Enferm Clin*. 2015. 25(2):57-63
22. smandaluz.com. [Internet] Sindicato médico andaluz. Retribuciones del personal de Centros e Instituciones Sanitarias. [Actualizado 16 de febrero de 2015, Acceso 27 de Abril de 2015]. Disponible en: <http://www.smandaluz.com/publicada-resolucion-de-retribuciones-para-el-2015-en-el-sas>
23. Banco de Sangre y Tejidos de Aragón. Donación de leche materna. [Actualizado 14 Marzo 2013, acceso 16 Abril 2015]. Disponible en: http://www.bancosangrearagon.org/donacion_leche.php

ANEXOS

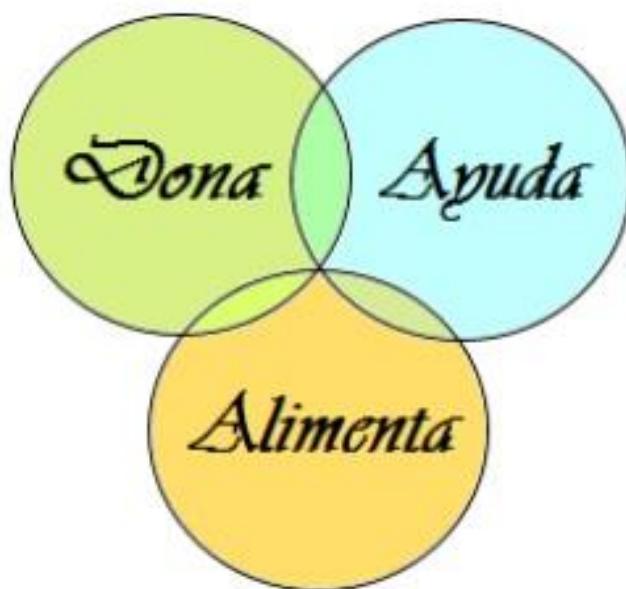
ANEXO 1: Requisitos para la donación de leche materna²³.

| No se puede donar si: |
|---|
| Fumador habitual |
| Considera que puede quedar incluido en alguna de alas siguientes situaciones: |
| Padece coagulopatía congénita grave (hemofilia, etc.) y necesita tratamiento con factores de coagulación de forma continuada. |
| Padece o ha padecido SIDA, hepatitis B ó C. |
| Tiene antecedentes de drogadicción intravenosa. |
| Ha mantenido relaciones sexuales con diferentes parejas, hombres o mujeres, en los últimos 12 meses. |
| Ha mantenido contactos sexuales a cambio de dinero o drogas con personas que practican la prostitución. |
| Ha mantenido relaciones sexuales con parejas que se encuentren en alguna de las situaciones anteriormente citadas en los últimos 12 meses. |
| Tiene antecedentes de tatuajes, acupuntura, perforaciones corporales (piercing), con materiales no desechables, durante los últimos 4 meses. |
| Ha recibido sangre o derivados, implantes de tejidos u órganos en los últimos 4 meses. |
| Ha sido sometido a implante de duramadre. |
| Si le han practicado cualquier tipo de endoscopia (artroscopia, gastroscopia, etc) o tratamiento con catéter intravasacular en los últimos 4 meses. |
| Padece alguna enfermedad de transmisión sexual. |

ANEXO 2: Cartel informativo de las sesiones. *Elaboración propia.*

Donación de Leche Materna

Ayuda a salvar una pequeña vida con un pequeño gesto.



ANEXO 3: Cuestionario inicial. *Elaboración propia.*

Cuestionario para evaluar los conocimientos al inicio y al final del programa de educación para la salud.

Fecha:

Lugar:

Marca con una cruz la respuesta (X):

1. ¿Tiene los mismos beneficios alimentar a tu bebé con leche artificial y con lactancia natural?

SI_____ NO_____

2. ¿Conoces si existe la posibilidad de donar leche materna?

SI_____ NO_____

3. ¿Estarías dispuesta a donar leche si fuera posible?

SI_____ NO_____

4. ¿Existe algún banco de leche materna cerca de tu ciudad?

SI_____ NO_____

5. ¿Todas las madres pueden donar leche materna?

SI_____ NO_____

6. ¿Influye el hecho de donar leche materna en la alimentación de tu hijo?

SI_____ NO_____

7. ¿Existe alguna sustancia que altere la calidad de la leche materna?

SI_____ NO_____

8. ¿La leche materna puede extraerse y almacenarse en el domicilio por un tiempo determinado?

SI_____ NO_____

¿Cuánto tiempo? _____

ANEXO 4: Tríptico informativo. Elaboración propia.

Organización de las jornadas:

Sesión 1:

- Importancia de la leche materna.
- Que es ser donante y uso de la leche materna donada.

Sesión 2:

- Extracción y almacenamiento de leche materna.
- Procedimiento para ser donante.

Lugar: Centro de Salud _____

Fecha: _____

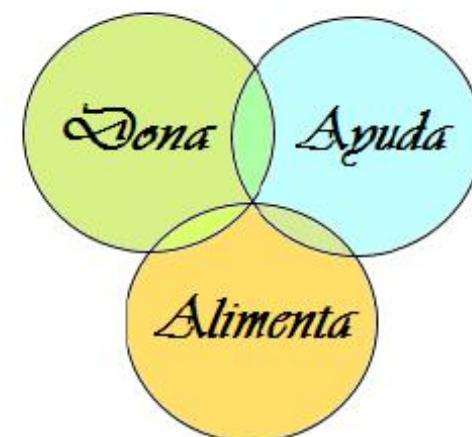
Hora: _____



Gracias por tu atención.

*Donación de Leche
Materna*

Sabes una pequeña vida con un pequeño gesto



Jornadas de información.

La Leche Materna.

Es el mejor alimento para el bebé ya que aporta los nutrientes que necesita para un crecimiento y desarrollo saludables. Es especialmente beneficiosa para los recién nacidos prematuros de bajo peso o con ciertas enfermedades.



Banco de Leche Materna.

Es un dispositivo establecido para la obtención de leche humana, a fin de recogerla, procesarla, almacenarla y dispensarla, con todas las garantías sanitarias, a los pacientes que precisen de este producto biológico.

Hazte Donante de Leche Materna.

Puede ser donante de leche materna cualquier mujer que haya sido madre hace menos de seis meses y esté dando el pecho a su bebé. La madre que deseé donar leche materna sólo necesita gozar de buena salud y mantener unos sencillos hábitos de vida saludables.



¿Qué tengo que hacer?

Todas las madres que deciden hacerse donante de leche tienen que realizar estos pasos:

- ✓ Rellenar un cuestionario, para conocer la existencia de enfermedades transmisibles, enfermedades agudas, hábitos tóxicos y consumo regular de medicamentos.
- ✓ Firmar el consentimiento informado de la donación de leche.
- ✓ Análisis de sangre, para descartar la existencia de alguna infección por Hepatitis B, Hepatitis C, HIV y sifilis.

ANEXO 5: Sesión 1, Parte 2. *Elaboración propia.*

Ficha grupal

Fecha:

Lugar:

Contesta a las siguientes preguntas:

¿Qué es un Banco de Leche Humana?

¿Qué es donar leche materna?

¿Quién pueden donar leche materna?

¿Cómo se dona la leche materna?

¿Dónde se puede donar leche materna?

ANEXO 6: CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN. Elaboración propia.

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN FINAL DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD.

Fecha:

Lugar:

En una escala del 1 al 5 evalúa con una cruz las siguientes cuestiones siendo 1 totalmente en desacuerdo y 5 totalmente de acuerdo.

| PREGUNTAS | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|
| ¿Crees que ha sido adecuada la organización del curso? | | | | | |
| ¿Crees que se ha utilizado el tiempo necesario? | | | | | |
| ¿La información impartida te ha resultado útil? | | | | | |
| ¿Crees que el material utilizado ha sido el adecuado? | | | | | |
| ¿Crees que la persona que ha impartido el curso lo ha hecho de manera clara y comprensible? | | | | | |
| ¿Recomendarías este curso a otra persona? | | | | | |
| Valoración general del programa. | | | | | |

Sugerencias:

