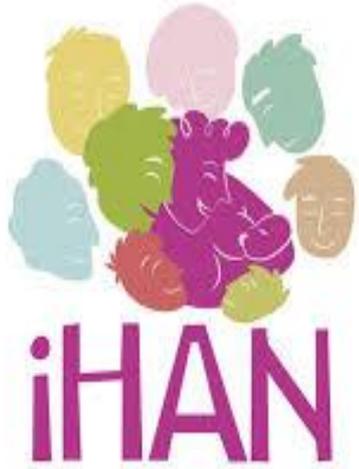




Neo-IHAN





Neo-IHAN

# FORMACIÓN PARA PROFESIONALES DE UNIDADES NEONATALES

**Grupo de trabajo Neo-Ihan**

**Autoría y locución : Laura Afumicatto**



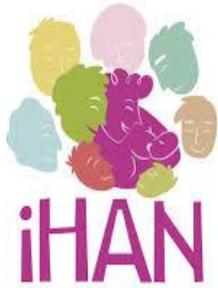


## Grupo de trabajo Neo-Ihan

ADMINISTRACIÓN  
CALOSTRO EN LA MUCOSA  
YUGAL EN RECIÉN  
NACIDOS INGRESADOS EN  
LAS UNIDADES  
NEONATALES



Neo-IHAN



Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia  
para las Unidades Neonatales Neo-IHAN

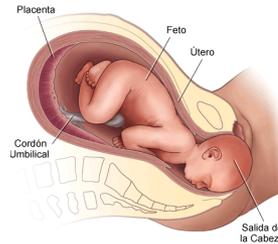


Neo-IHAN

# INTRODUCCIÓN

La correcta colonización del tracto gastrointestinal de los recién nacidos se realiza a través de 3 pilares:

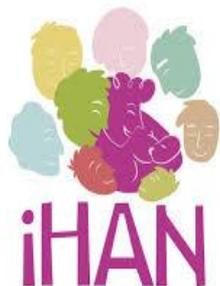
1. parto por vía vaginal
2. el contacto piel con piel
3. la lactancia materna



Estos 3 pilares permiten a los gérmenes beneficiosos ocupar el espacio dentro del intestino formando la microbiota intestinal.

La microbiota intestinal es responsable de la maduración del sistema inmune del individuo, la protección frente a infecciones de origen intestinal y está involucrada en muchos otros procesos.





## Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia para las Unidades Neonatales Neo-IHAN



Neo-IHAN

Cuando al nacer, algunos de estos pilares no está presente o se añaden otros factores de riesgo . la colonización intestinal puede verse afectada.

La colonización por gérmenes patógenos e invasores es por desgracia, muy frecuente entre los pacientes de las unidades de cuidados intensivos neonatales y puede ser un factor de riesgo favorecedor de sepsis nosocomiales de origen intestinal, bronconeumonías nosocomiales y enterocolitis necrosantes, incrementando la morbi-mortalidad de estos pacientes y aumentando la estancia hospitalaria.



Oropharyngeal Administration of Mother's Milk Prior to Gavage Feeding in Preterm Infants: A Pilot Randomized Control Trial  
[Mahmoud Abd-Elgawad MD](#), [Heba Eldeglá MD](#), [Mohammed Khashaba MD](#), [Nehad Nasef MD](#), First published:06 May  
2019 <https://doi.org/10.1002/jpen.1601>



# CARACTERÍSTICAS DEL CALOSTRO



Neo-IHAN

- Fluido espeso y amarillento, que secreta la mama, a partir del último trimestre de embarazo.
- Se produce cuando las uniones del epitelio de la glándula mamaria están aun abiertas.
- Niveles de proteínas inmunes más elevados que en la leche de transición y madura.
- La presencia de estos factores protectores se traduce en ventajas digestivas y defensivas para los recién nacidos.



Montagne P, Cuilliere ML, Mole C, Bene MC, Faure G. Immunological and nutritional composition of human milk in relation to prematurity and mother's parity during the first 2 weeks of lactation. *J Pediatr Gastroenterol Nutr* 1999;29:75-80.



# CALOSTRO EN LA MUCOSA YUGAL: TERAPIA INMUNE



Neo-IHAN

Efectos inmonomodulares del calostro administrado en la orofaringe producen ventajas digestivas y defensivas:

- IgA se unen directamente a antígenos microbianos específicos
- Citoquinas estimulan el tejido linfoide de la orofaringe (OPHALT)
- Oligosacáridos protegen la barrera mucosa y estimulan el crecimiento de bacterias beneficiosas
- Lactoferrina protege la barrera mucosa por efecto antiinflamatorio
- Factores de crecimiento contribuyen a la maduración de la mucosa intestinal





# CALOSTRO EN LA MUCOSA YUGAL



Neo-IHAN

- En todos los estudios donde se utilizaba calostro en la mucosa yugal (tiempo de inicio y duración del tratamiento diferente en cada estudio), se alcanzaba antes la nutrición enteral exclusiva, se reducían los días de estancia hospitalaria, la incidencias de neumonías nosocomiales, además se reconocía como técnica sencilla y no asociada a efectos adversos (desaturaciones, bradicardias, neumonía, necesidad de aspiración más frecuente).



2. [Tao J<sup>1</sup>, Mao J<sup>1</sup>, Yang J<sup>2</sup>, Su Y<sup>3</sup>](#). Effects of oropharyngeal administration of colostrum on the incidence of necrotizing enterocolitis, late-onset sepsis, and death in preterm infants: a meta-analysis of RCTs. *Eur J Clin Nutr.* 2020 Jan 3. doi: 10.1038/s41430-019-0552-4. [Epub ahead of print]
3. [Rodriguez NA<sup>1,2,3</sup>, Vento M<sup>4</sup>, Claud EC<sup>5</sup>, Wang CE<sup>6</sup>, Caplan MS<sup>7,8</sup>](#). Oropharyngeal administration of mother's colostrum, health outcomes of premature infants: study protocol for a randomized controlled trial. *Trials.* 2015 Oct 12;16:453. doi: 10.1186/s13063-015-0969-6.
4. [Maffei D<sup>1</sup>, Brewer M<sup>2</sup>, Codipilly C<sup>2</sup>, Weinberger B<sup>2</sup>, Schanler RJ<sup>2</sup>](#). Early oral colostrum administration in preterm infants. *J Perinatol.* 2020 Feb;40(2):284-287. doi: 10.1038/s41372-019-0556-x. Epub 2019 Nov 20.
- 5: [Cochrane Database of Systematic Reviews](#) **Oropharyngeal colostrum in preventing mortality and morbidity in preterm infants.** 07 September 2018



# TÉCNICA DE ADMINISTRACIÓN DE CALOSTRO EN LA MUCOSA YUGAL



Neo-IHAN

- Se inicia la administración tan pronto como sea posible .
- Se realiza siempre entre 2 personas .
- Se realizará previamente aspirado de secreciones por vía oral y limpieza de la cavidad oral.
- El procedimiento consiste en colocar la jeringa/isopo en la boca del bebé (paciente en decúbito lateral), dirigiendo hacia la orofaringe y administrar 0,1 ml durante un período de al menos dos minutos en un lateral y posteriormente en el otro.



# CONCLUSIONES



Neo-IHAN

- Neonatos UCIN pacientes inmunocomprometidos
- Calostro niveles de proteínas inmunes más elevados
- Administración de calostro en la mucosa yugal-> terapia inmune
- Ventajas sobre la madurez del sistema digestivo e inmune del RNPT
- Técnica sencilla y exenta de efectos adversos





Neo-IHAN

**GRACIAS**