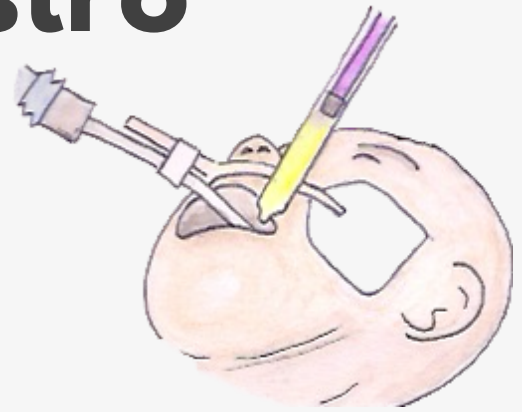


SIBEN RECOMIENDA IV

Inmunoterapia con calostro oral



AUTORAS

Laura Álvarez Gallardo
Alejandra Noemí Baldazar
Bibiana China Jiméneez
M^a Gimena Flecha
Arminda Inés Gil Castañeda
Zandra Grosso

REVISORES

M^a Teresa Montes Bueno
Cristian Muñoz
Susana Rodríguez
Augusto Sola

EDITORA

Lara Maksimovic

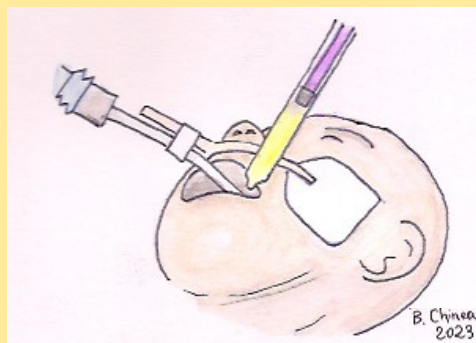
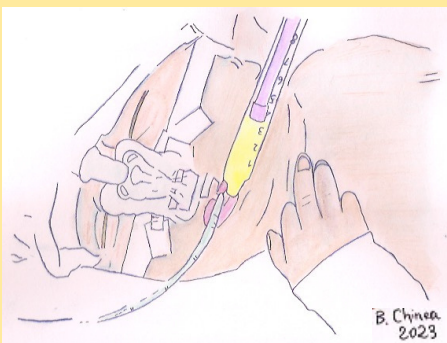
La inmunoterapia con calostro oral, calostroterapia o inmunoterapia orofaríngea de calostro, consiste en colocar pequeñas cantidades de calostro directamente en la mucosa oral.

La absorción del calostro a nivel orofaríngeo durante los primeros días de vida, mejora la función del sistema inmune de los recién nacidos. Con la alimentación a través de una sonda enteral, no estimulamos el tejido linfoide situado en la orofaringe, perdiendo esos beneficios.

El calostro es un líquido biológico producido por las glándulas mamarias, que comienza a generarse en la mitad del embarazo y continúa durante los primeros días después del nacimiento del bebé, hasta el 3° o 4° día, o incluso hasta el 7° día de vida en algunos casos. Su producción dura más cuanto más inmaduro es el bebé.

La administración de calostro orofaríngeo es segura para los recién nacidos prematuros.

Esta técnica se dirige especialmente a los menores de 1500 gramos y/o menos de 32 semanas de edad gestacional.



Antes de realizar el procedimiento debe valorarse el estado del bebé. No se administrará, o se detendrá su administración, si presenta desaturación mantenida, bradicardia, taquicardia o taquipnea. Todos estos signos son muy infrecuentes.

¿Qué cantidad?

0,1 ml de calostro en cada uno de los lados de la mucosa yugal (interior de la mejilla).

¿Cómo?

Con jeringa.

¿Dónde?

En cada uno de los lados de la mucosa yugal (interior de la mejilla).

¿Cuándo?

Desde que nace el bebé y el calostro esté disponible. Hay distintas pautas descritas, pero la más habitual es cada 3 horas, antes de administrar la nutrición enteral.

¿Cuántos días?

Al menos hasta el 7° día de vida.

Hay recomendaciones de administración hasta los 14 días de vida o incluso más, siendo en este caso, calostro refrigerado o congelado.

1. Fleiss N. et al. Improving Early Colostrum Administration to Very Low Birth Weight Infants in a Level 3 Neonatal Intensive Care Unit: A Quality Improvement Initiative. *J Pediatr.* 2023; 260:113421.

2. Aggarwal R. et al. Does oropharyngeal administration of colostrum reduce morbidity and mortality in very preterm infants? A randomised parallel-group controlled trial. *J Paediatr Child Health.* 2021;57(9):1467-1472

Empezar la extracción de calostro lo antes posible: primeras 2 horas de vida y antes de las 6 horas postparto.

Circuito de administración de calostro

1

Técnica de extracción manual



Masaje circular desde la base de la mama y hacia el pezón.



Iniciar la extracción colocando la mano en forma de "C", detrás de la areola o 2 cm detrás del pezón.



Empujar los dedos hacia atrás, hacia las costillas.

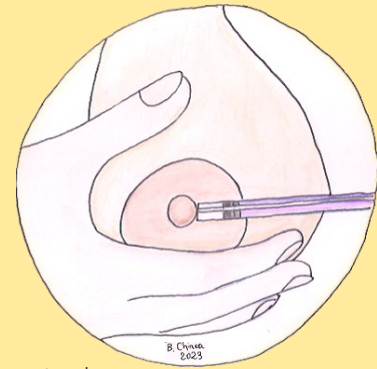


Oprimir el tejido mamario entre los dedos. 5 minutos en cada mama y repetir cada 2 horas.

2

Recolección

Recoger el calostro en una jeringa* de 1 o 2 ml, un recipiente con bordes lisos o una cuchara.

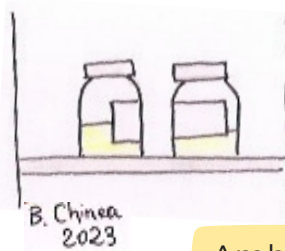
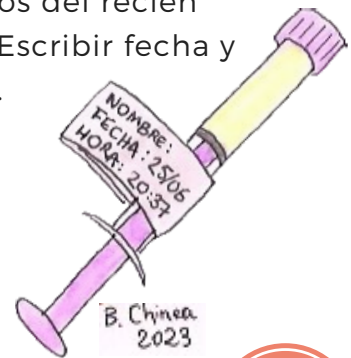


*Si disponemos de ellas, utilizaremos jeringas de enteral.

3

Identificación

Identificar la jeringa con una etiqueta con nombres y apellidos del recién nacido y de la madre. Escribir fecha y hora de la recolección.



B. Chinea 2023

Almacenamiento

Ambiente: 4 horas.

Refrigerado (2-8°C): 5-8 días.

Congelado (-20°C): 3-4 meses.*

*Algunas enzimas y proteínas presentes en el calostro pueden degradarse durante el proceso de congelación y descongelación, perdiendo su eficacia.

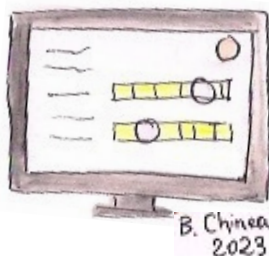
5

Administración

0,1 ml por cada lado de la mucosa yugal.

Mejor jeringa que torunda porque absorbe producto y disminuye IgA.

Mejor fresco. Si está refrigerado, atemperar en ambiente.



B. Chinea 2023

Registro

6

Inicio, horario y cantidad administrada,

Generalmente en la historia clínica del bebé.

En algunas instituciones hay formatos específicos.

Beneficios de la administración de calostro de manera precoz:

- Menor duración de la estancia hospitalaria.
- Menos gastos hospitalarios.
- Reducción del tiempo para la alimentación enteral completa.

Beneficios contra:

- Enterocolitis necrotizante.
- Sepsis tardía.
- Neumonía asociada a la ventilación mecánica.

Inclusión de la familia:

- Establecimiento de la lactancia materna.
- Empoderamiento de la familia en el cuidado de su hijo.

Información de:

- Beneficios
- Composición del calostro
- Forma correcta de extracción
- Identificación
- Conservación

Pueden participar en la administración al bebé, siempre que tengan un entrenamiento previo en su realización.

Información desde la etapa prenatal. Después del nacimiento, lo más pronto posible. Se le proporciona de preferencia a la unidad familiar en conjunto.

La pareja o acompañante, es una figura clave en el éxito de la administración del calostro, siendo un apoyo fundamental para la madre y un nexo de unión en los primeros momentos en los que la madre no pueda ver al bebé.



Debemos hacer hincapié en el beneficio para el conjunto familiar por hacerlos partícipes de un cuidado tan importante para su bebé y que solamente ellos pueden proveer.

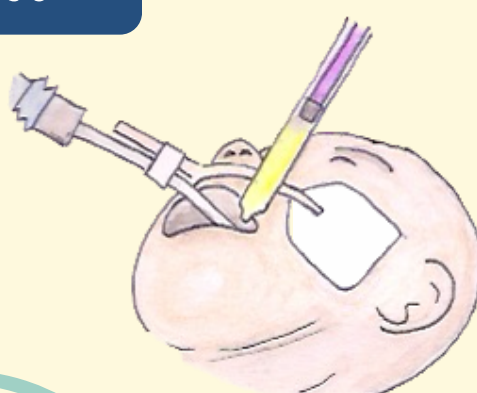
INMUNOTERAPIA CON CALOSTRO ORAL

PASO A PASO

1

¿Para quién?

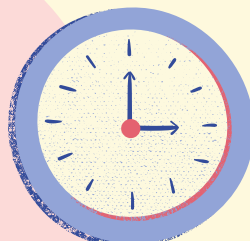
MENORES DE 1500 GRAMOS
Y/O MENOS DE 32 SEMANAS
DE EDAD GESTACIONAL



2

¿Cuándo se extrae?

EMPEZAR LO ANTES
POSIBLE: PRIMERAS 2
HORAS DE VIDA Y ANTES
DE LAS 6 HORAS
POSTPARTO



3

¿Cómo se extrae?

EXTRACCIÓN MANUAL.
5 MINUTOS EN CADA MAMA
Y REPETIR CADA 2 HORAS



4

¿Cómo se recoge?

JERINGA* DE 1 O 2 ML, UN
RECIPIENTE CON BORDES
LISOS O UNA CUCHARA.
IDENTIFICAR.

*Si disponemos de ellas, usar
jeringas de enteral.



5

¿Cómo se almacena?

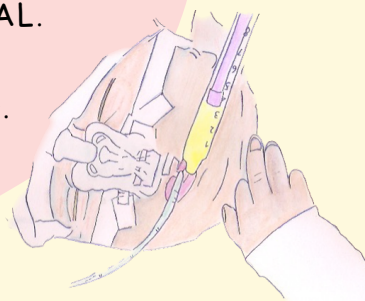
AMBIENTE: 4 HORAS.
REFRIGERADO: 5-8 DÍAS.
CONGELADO: 3-4 MESES.



6

¿Cómo se administra?

0,1 ML POR CADA LADO DE
LA MUCOSA YUGAL.
CON JERINGA.
MEJOR FRESCO.



7

¿Cuántos días se administra?

AL MENOS LOS PRIMEROS 7
DÍAS DE VIDA



8

Participación de la familia

EN ESTE CUIDADO TAN
IMPORTANTE Y QUE SÓLO
ELLOS PUEDEN PROVEER A
SU HIJO/A

