

ABORDAJE BASADO EN LA EVIDENCIA DE LA MASTITIS: RESULTADOS CULTIVOS DE LECHE MATERNA

María Valenzuela Reyes*; Jorge Díaz Sáez*
*Servicio de Tocoginecología
Hospital "La Inmaculada". Huércal-Overa (Almería)

INTRODUCCION:

Dados los avances en los últimos años en cuanto al abordaje, diagnóstico y tratamiento de las diferentes formas clínicas de las mastitis, se ha ido instaurando (aún en pocos hospitales) la realización de cultivos de leche materna. Durante años se ha sostenido la idea de que la leche materna era un líquido estéril y, por tanto, ausente de gérmenes y bacterias. Hoy sabemos que la microbiota mamaria de una mujer lactante se caracteriza por la presencia de una población relativamente heterogénea, dominada por ciertas bacterias grampositivas, en una concentración moderada (<1.000 unidades formadoras de colonias/mL de leche). Hay ciertas circunstancias que pueden conducir a una auténtica disbiosis de la microbiota normal de la glándula mamaria y a una mastitis. Se trata de un problema infravalorado, en gran medida por la ausencia de protocolos para la recogida de este fluido biológico, por la falta de tradición en el análisis microbiológico de la leche humana y por las dudas que suelen surgir a la hora de interpretar los resultados. En el congreso anterior presentamos el protocolo del procedimiento básico para la recogida de muestras de leche humana para su análisis microbiológico.

El objetivo del presente trabajo es presentar los resultados de los cultivos y antibiograma de leche materna realizados.

BIBLIOGRAFIA:

- Delgado S, Arroyo R, Jiménez E, Fernández L, Rodríguez JM. Mastitis infecciosas durante la lactancia: un problema infravalorado (I). Acta Pediatr Esp. 2009; 67: 77-84.
- Arroyo R, Mediano P, Martín V, Jiménez E, Delgado S, Fernández L, Marín M, Rodríguez JM. Diagnóstico etiológico de las mastitis infecciosas: propuesta de protocolo para el cultivo de muestras de leche humana. Acta Pediatr Esp. 2011; 69(6): 276-281.
- Fernández L, Rodríguez JM, editores. Mastitis. El lado oscuro de la lactancia. Microbiota mamaria: de la fisiología a la mastitis. 1ª ed. Madrid: Probisearch; 2013

CONCLUSIONES

A la luz de la evidencia disponible:

- 1.- El cultivo de leche materna se presenta como la primera opción ante la sospecha de una infección del pecho.
- 2.- El cultivo permite una elección antibiótica acertada e individualizada.

METODO

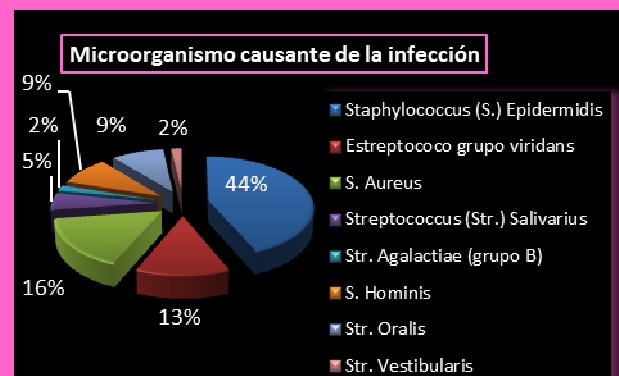
Recoger los resultados de todos los cultivos de leche materna realizados en el hospital "La Inmaculada" de Huércal-Overa (Almería).

RESULTADOS

Se analizaron los resultados de los cultivos de leche materna realizados a lo largo de los años 2011, 2012 y 2013,

En total, 35 cultivos dentro de los cuales, se encontraron 14 en los que era el mismo microorganismo en ambas muestras, 12 cultivos en los que se podían observar diferentes microorganismos en combinación. En 3 era el resultado del análisis de una única muestra y en 6 de ellos no se encontraba infección, dentro de éstos se encuentran los realizados tras una correcta antibioterapia.

En el gráfico se muestran los resultados obtenidos en cuanto a los microorganismos encontrados en el cultivo de leche.



Son diferentes las bacterias encontradas, la mayoría grampositivas, por lo que los antibiogramas varían en función del patógeno, concentraciones del mismo, así como resistencias, entre otros factores. Estos antibiogramas nos orientan hacia que antibioterapia es la más adecuada.

Área de Gestión Sanitaria
Norte de Almería
Area Norte



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE IGUALDAD, SALUD Y POLÍTICAS SOCIALES