



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé"

N° 152

2021-DG-HONADOMANI-SB



# Resolución Directoral

Lima, 02 de Julio de 2021



## VISTO:

El Expediente N° 08589-21, y;



## CONSIDERANDO:

Que, los artículos I y II del Título Preliminar de la Ley N° 26842 - Ley General de Salud, dispone que "La salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo"; y que "La protección de la salud es de interés público. Por tanto, es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla";



Que, la Resolución Directoral N° 089-DG-HONADOMANI-SB-2018, aprobó la "Guía Técnica para la elaboración de una Guía de Procedimiento Asistencial", Guía Técnica s/n OGC-HONADOMANI-SB-2018 V.02, cuya finalidad es estandarizar la elaboración de una Guía de Procedimiento Asistencial buscando el máximo beneficio y el mínimo riesgo a los pacientes con su uso racional de recursos en el hospital, con el objetivo de actualizar la metodología para la elaboración, aplicación, difusión e implementación de una Guía de Procedimiento Asistencial (GPA) en el Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé";



Que, mediante Resolución Ministerial N° 850-2016/MINSA de fecha 28 de octubre del 2016, que resuelve aprobar el documento denominado "Normas para la elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud", cuyo objetivo general es establecer las disposiciones relacionadas con los procesos de formulación, aprobación, modificación y difusión de los documentos normativos que expide el Ministerio de Salud;



Que, a través de la Nota Informativa N° 464.2021.DP.HONADOMANI.SB de fecha 28 de junio de 2021, la Jefa del Departamento de Pediatría remitió al Director Ejecutivo de la Oficina Ejecutiva de Administración la Nota Informativa N° 223-2021.JSNEO.DP.HONADOMANI.SB de la Jefa del Servicio de Neonatología - Departamento de Pediatría, que solicita la aprobación de dos Guías de Procedimiento Asistencial: a) Extracción Manual del Calostro y Administración en Prematuros Menores de 1500 grs., b) Extracción Manual de Leche Materna Humana del Servicio de Cuidados Críticos del Neonato del Departamento de Pediatría del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé";

Que, mediante Informe N° 053-J-OGC-2021-HONADOMANI-SB de fecha 30 de junio de 2021, el Jefe de la Oficina de Gestión de la Calidad emitió opinión favorable para la aprobación de las dos Guías de Procedimiento Asistencial elaboradas por el Servicio de Cuidados Críticos del Neonato del Departamento de Pediatría del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé";

Que, a través de la Nota Informativa N° 163-2021-DA-HONADOMANI-SB de fecha 01 de julio de 2021, el Director Adjunto emitió opinión favorable para la oficialización de las Guías de Procedimiento Asistencial: a) Extracción Manual del Calostro y Administración en Prematuros Menores de 1500 grs. b) Extracción Manual de Leche Materna Humana del Servicio de Cuidados Críticos del Neonato del Departamento de Pediatría del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé";





## GUIA DE PROCEDIMIENTO ASISTENCIAL

<b>NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO (1)</b> EXTRACCION MANUAL DEL CALOSTRO Y ADMINISTRACION EN PREMATUROS MENORES DE 1500 GRS			
<b>CODIGO (2).</b> CODIFICADO	<b>NO</b>	<b>VERSION (3).</b> 2021.V.01	<b>DEPARTAMENTO (4)</b> EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS
<b>DEFINICION (5)</b> Consiste en la extraccion manual del calostro para la alimentación de bebés recién nacidos en condiciones de riesgo principalmente en prematuros menores de 1500 grs. o menores de 32 semanas			
<b>OBJETIVO (6)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Obtener calostro de las madres con recién nacidos prematuros menores de 1500 grs o menores de 32 semanas.</li> <li>- Administrar el calostro obtenido a los recién nacidos prematuros para estimular el sistema inmunológico.</li> <li>- Uniformizar los criterios de Calostroterapia en el servicio de Cuidados críticos del neonato.</li> </ul>			
<b>INDICACIONES (7)</b> Como terapia inmune para la protección del neonato principalmente los prematuros menores de 1500 grs o menores de 32 semanas de Edad Gestacional		<b>CONTRAINDICACIONES (8).</b> Malformaciones gastrointestinales. Malformaciones Renales. Inestabilidad hemodinámica que requieren inotrópicos.	

<b>PERSONAL (9)</b> Medico Neonatologo. Licenciada especialista en Neonatologia.
--

RECURSOS MATERIALES	
N°	DENOMINACION
<b>EQUIPOS BIOMEDICOS (10)</b>	
	Monitor multiparametro o saturometro durante administracion al neonato
	Incubadora o Servocuna donde eencuentra el recién nacido prematuro
<b>INSTRUMENTAL (11)</b>	
1	Jeringa de Tuberculina
<b>DISPOSITIVOS MEDICOS (12)</b>	
<b>NO FUNGIBLES:</b>	
1	Refrigeradora
1	Cooler de tamaño mediano.
<b>FUNGIBLES:</b>	
1	Gorro
1	Mascarilla Quirurgica
1	Mascarilla N 95 o Tipo N95
1	Protector facial
1	Mandilon
1	Recipiente de vidrio o plastico con tapa esteril
2	Jeringa de Tuberculina
1	Alcohol gel

1	Jabon Liquido	
1	Papel Toalla desechable	
<b>PRODUCTOS FARMACEUTICOS (13)</b>		
N°	DENOMINACION	FORMA FARMACEUTICA
1	Alcohol 70%	Gel
1	Jabón	Liquido

<b>DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO (14)</b>	
N°	SECUENCIA DE PASOS
1	Lavado de manos según norma del MINSA
2	Revisar que el ambiente y los materiales esten en adecuadas condiciones
3	Ubicar e Identificar a la madre del neonato prematuro menor de 1500 grs o menor de 32 semanas
4	Informarle a la madre sobre el procedimiento y beneficios para su bebe
5	La madre debe estar comoda para la realizacion del procediiento
6	Masajear suavemente el pecho en forma circular para facilitar la salida de la leche.
7	Inclinarse hacia adelante y coger el pecho con la mano colocando el ded pulgar por encima de la areola y el indice por debajo formando la letra C.
8	Empujar los dedos un poco hacia atrás(Hacia la pared del pecho) y presionar tratando de que el indice y pulgar se junten,sin llegar a la punta del pezón.repetir ritmicamente.
9	Hacer rotar la posicon de los dedos par desocupar todos los depositos.Cuando el calostro deje de salir repetir los pasos con el otro pecho
10	Debera extraer durante 5 a 10 minutos para conseguir aproximadamente una cucharadita de calostro y colocarlo en recipiente esteril.
11	Transportar los recipientes en un Cooler
12	Acudir al Servicio de Cuidados criticos del neonato e identificar al neonato que recibira el calostro de su madre.
13	Administrar 0.2 ml de calostro con jeringa de tuberculina cada 2 hrs a todo recién nacido menor de 1500 grs o menor de 32 semanas, después de las 24 hrs de vida.
14	Registro correspondiente, nombres, fecha, hora, cantidad administrada.



<b>COMPLICACIONES (15)</b>
NINGUNA

<b>REGISTROS (16)</b>
Consentimiento informado sobre el procedimiento a realizar
Ficha de registro de extraccion y administracion del calostro .
Registrar en la prescripción de la historia clinica el volumen administrado

<b>ANEXOS (17)</b>
Ver Ficha de registro de extraccion y administración de calostro.

<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS (18)</b>
1) María Cristina Malerba. Uso de calostro como terapia inmunológica en recién nacidos prematuros Primera parte. FUNDASAMIN, Enfermería Neonatal N° 25 Diciembre. 2017.
2) Estefanía Martín Álvarez y Col. Efectos de la administración de calostros orofaríngeo en recién nacidos

MINISTERIO DE SALUD  
 INSTITUTO DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCTORA ANTONIA MARIANO DE LA ROSA  
 SAN BARTOLOME  
 Documentación Médica  
 SR. CESAR OTOLLENDOZA  
 FEDATARIO  
 Reg. N° ..... Fecha 05 III 2021

- prematuros sobre los niveles de inmunoglobulina A. *Nutricion Hospitalaria*. vol.33 no.2 Madrid marzo-abril 2016.
- 3) Guia de Practica Clinica sobre lactancia materna. Ministerio de sanidad, servicios sociales e igualda. Gobierno Vasco 2017.
  - 4) Deepak Sharma ,MD et al. Role of Oropharyngeal Administration of Colostrum in Very-Low-Birth-Weight Infants for Reducing Necrotizing Enterocolitis: A Randomized Controlled Trial. *American Journal of Perinatology*.
  - 5) M.A. Soto Galindo, V.P. Castillo. Impacto en la morbilidad y estancia hospitalaria en neonatos con factores de riesgo alimentados con Calostroterapia. Programa ibero-americano de bancos de leite humano. Guatemala. 2014



MINISTERIO DE SALUD  
HONAZOMAN "SAN BARTOLOMÉ"  
Servicio de Cuidados Críticos del Neonato  
*[Signature]*  
CESAR ALBERTO SAMAME ARRASCO  
CMP. 31731 RNE. 15760 RNSE. 608016  
Médico-Neonatólogo Jefe del Servicio

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOMÉ  
Documento Electrónico

*[Signature]*  
SR. CESAR ALBERTO NOEL MENDOZA  
FEDATARIO

Reg. N°..... Fecha **05 JUL. 2021**

**FICHA DE REGISTRO DE EXTRACCIÓN DEL CALOSTRO Y VOLUMEN ADMINISTRADO A  
PREMATUROS MENORES DE 1500 GRS O MENORES DE 32 SEMANAS**

Nº	Fecha	Hora	Volumen Extraído (cc)	Volumen Administrado (cc)	Tiempo de Vida (Horas/Días)	Lugar de Extracción
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

## GUIA DE PROCEDIMIENTO ASISTENCIAL

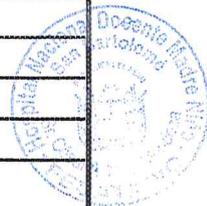


<b>NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO (1)</b> EXTRACCION MANUAL DE LECHE MATERNA HUMANA		
<b>CODIGO (2)</b>	<b>VERSION (3).</b> 2021.V.01	<b>DEPARTAMENTO (4)</b> EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS. SERVICIO DE CUIDADOS CRITICOS DEL NEONATO
<b>DEFINICION (5)</b> Es un procedimiento que consiste en extraer leche del pecho de la madre utilizando la técnica manual con las medidas de higiene adecuada.		
<b>OBJETIVO (6)</b> 1.- Obtener Leche materna. 2.- Extracción manual de leche materna libre de contaminación. 3.- Uniformizar los criterios de extracción manual de leche materna entre el personal profesional y técnico en el servicio de neonatología y el servicio de cuidados críticos del neonato		
<b>INDICACIONES (7)</b> 1.- Cuando se requiere alimentar al neonato que no se encuentra en condiciones de recibir leche materna en forma directa o debido a la condición delicada de la madre. 2.- En casos de congestión mamaria y el neonato no puede lactar directamente.	<b>CONTRAINDICACIONES (8)</b> NINGUNA	

<b>PERSONAL (9)</b> Profesional médico y Licenciadas de enfermería especialistas en la extracción manual de leche materna
--

<b>RECURSOS MATERIALES</b>	
<b>N°</b>	<b>DENOMINACION</b>
<b>EQUIPOS BIOMEDICOS (10)</b>	
	NINGUNO
<b>INSTRUMENTAL (11)</b>	
4	Jeringa de 10 mililitros
2	Jeringa de Tuberculina
<b>DISPOSITIVOS MEDICOS (12)</b>	
	NO FUNGIBLE
1	Refrigeradora

1	Sillon Confortable
	FUNGIBLE
1	Gorro
1	Mascarilla quirurgica
1	Mascarilla tipo N-95
1	Protector facial
2	Mandilon
4	Recipiente de vidrio o plastico con tapa esteril
1	Jabon liquido
1	Alcohol gel
1	Toalla desechable



**PRODUCTOS FARMACEUTICOS (13)**

N°	DENOMINACION	FORMA FARMA-CEUTICA
	Alcohol 70%	Gel
	Jabón	Liquido

**DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO (14)**

N°	SECUENCIA DE PASOS
1	Lavado de manos según norma de MINSA
2	Revisar que el ambiente y los materiales esten en adecuadas condiciones
3	Identificar a la madre del neonatona quien se le realizara el procedimeinto
4	Informarle a lamadre sobre el procedimiento y beneficios para su bebe
5	La madre debe estar comodamente vestida para la realizacion del procediemiento
6	Ayudar y enseñar a la madre al correcto lavado de manos,el uso de mascarilla,protector faial,gorro y bata de la institucion
7	Ingresar a la sala donde se realizara el procedimiento
8	Enseñar a la madre como colocarse en posicion adecuada
9	Masajear suavemente el pecho en forma circular para facilitar la salida de la leche
10	Inclinarse hacia adelante y coger el pecho con la mano colocando el dedo pulgar por encima de la areola y el indice por debajo formando la letra C
11	Empujar los dedos un poco hacia atrás(Hacia la pared del pecho) y presionar tratando de que el indice y el pulgar se junten,sin llegar a la punta del pezon.Repetir ritmicamente
12	Hacer rotar la posicion de los dedos para desocupar todos los depositos.Cuando la leche deje de salir repetir los pasos con el otro pecho
13	Si es para extraer calostro,debera realizarlo durante 5 a 10 minutos para conseguir aproximadamente una cucharadita.
14	Si es para aumentar la produccion lactea,debera extraer durante aproximadamente 20 minutos por lo menos 6 o mas veces en el dia incluyendo una vez al menos en la noche,de tal manera que el tiempo total de extraccion en 24 hrs sea de 100 minutos
15	Si es para permeabilizar un conducto obstruido debera comprimir y hacer masajes hasta que la masa desaparezca.Si es necesario repetir el procedimiento hasta que se tenga éxito.
16	Realizar el registro correspondiente, nombres, fecha y hora.

**COMPLICACIONES (15)**

1.- Dolor y Equimosis

2.-Lesion de la Piel.

3.-Disminución en la producción lactea

**REGISTROS (16)**

Registrar consentimiento informado del procedimiento

Registrar en la Ficha de extraccion de la leche materna

Anotar en la historia clinica el volumen y forma de administracion al neonato

**ANEXOS (17)**

Ver ficha de Registro de extraccion de la leche materna.

Cuadro de conservacion de la leche materna extraida

**REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS (18)**

1.- Maria Herrera del Campo y Col. Extraccion y Conservacion de la leche. Triage,enfermeria ciudad real.

2.- AEP. LACTANCIA MATERNA: GUIA PARA PROFESIONALES.Comite de lactancia materna de la Asociacion Española de Pediatria(AEP) nº 5. <http://www.aeped.es/lactanciamaterna/libro1.html>.

3.- C. R. Pallas Alonso y A. Gomez Pap.Extraccion y conservacion de la leche.Manual de la Lactancia Materna,de la teoria a la practica.Aociacion Española de Pediatria.2009.

4.- Manual para la extraccion,conservacion,transporte y suministro de la leche materna.Programa mundial de alimentos de las naciones unidas.Colombia 2014.



MINISTERIO DE SALUD  
MONSIEUR "SAN BARTOLOME"  
Servicio de Cuidados Críticos del Neonato  
*Cesar Alberto Samame Arrasco*  
CESAR ALBERTO SAMAME ARRASCO  
C.M.P. 34731 R.N.E. 15760 R.N.S.E. S00010  
Médico Neonatólogo Jefe del Servicio

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Documento Autenticado

*Cesar Augusto Noel Mendoza*  
SR. CESAR AUGUSTO NOEL MENDOZA  
FEDATARIO  
Reg. N°..... Fecha... 05 JUL. 2021

**FICHA DE REGISTRO DE EXTRACCIÓN DE LECHE MATERNA Y VOLUMEN ADMINISTRADO**

Nº	Fecha	Hora	Volumen Extraído (cc)	Condicion materna (Hospital/Domic.)	Tiempo de Vida del neonato (Horas/Días)	Personal que realiza el procedimiento
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

### Conservación de la leche materna extraída

Duración de la leche según la Temperatura	Temperatura ambiente (19 a 22 °C)	Nevera o frigorífico (0 a 4°C)	Congelador (dentro de la nevera)	Congelador separado de la nevera (Inferior a -19°C)	Congelador separado de la nevera (superior a -19°C)
Leche Madura (Recien extraida)	8 a 10 horas	Entre 2 y 5 días	15 días	De 3 a 4 meses	Mas de 6 meses
Leche Madura (Previamente congelada)	4 horas (hasta la siguiente toma)	24 horas	No volver a congelar	No volver a congelar	No volver a congelar
Leche Madura (descongelada con agua caliente, fuera de la nevera)	Hasta el final de la toma	4 horas (hasta la siguiente toma)	No volver a congelar	No volver a congelar	No volver a congelar