

FEDALMA

Federación Española de Asociaciones pro-Lactancia Materna
Concepción Saiz de Otero, 23, Esc, 2ª, 3º A
50018 ZARAGOZA



C.I.F. G-99-006173

Envío de posters

Número

7

Fecha

17/02/2015

Título

LACTANCIA MATERNA, UN FLUIDO VIVO

Autor

Delgado Márquez M, Gómez Rodriguez M.A, García Romero V, Santaliestra Elvira R, Parrilla Fernández A, Justribo Subira C.

Lugar/Poblacion**Introduccion**

La leche materna no sólo es un alimento completo desde el punto de vista nutritivo o inmunológico sino también desde el punto de vista microbiológico.

Tradicionalmente el aislamiento de bacterias en la leche materna se consideraba contaminación debido a que la leche materna se definía como estéril.

La evidencia científica reciente indica que este fluido es una importante fuente de bacterias comensales, mutualistas o probióticas con beneficiosos efectos para el lactante.

Material y métodos

Se ha hecho una revisión bibliográfica de los artículos aparecidos sobre el tema entre los años 2004 y 2012 en las bases de datos Pubmed, Medline, Cochrane, así como de fuentes científicas de interés como la OMS y la AEP.

Resultados

Grupos bacterianos y especies comúnmente aisladas de la leche materna de mujeres sanas: (TABLA)

Globalmente, el calostro de mujeres sanas no contiene bacterias patógenas. Entre las bacterias que se aíslan con mayor frecuencia se encuentran estafilococos, estreptococos y bacterias lácticas, habitualmente en una concentración que oscila entre 1000 y 10000 bacterias por ml en las muestras que se obtienen de mujeres sanas. Aunque la leche de cada mujer tiene una composición bacteriana única, similar a lo que ocurre con la

microbiota intestinal de niños y adultos.

Los estudios recientes sugieren que al menos una parte sustancial de las bacterias comensales existentes en la leche materna podrían proceder de la microbiota intestinal de la madre y accederían al epitelio de la glándula mamaria a través de una ruta interna, denominada ruta enteromamaria, como se indica en la figura. (FIGURA)

Discusiones

Conclusiones

La leche humana es uno de los factores clave en la iniciación y el desarrollo de la microbiota intestinal del neonato, ya que este fluido garantiza un aporte continuo de bacterias durante todo el periodo de lactancia.

Se considera que las bacterias intestinales son uno de los estímulos más importantes para el desarrollo del tejido linfoide asociado a la mucosa intestinal, conduciendo a una correcta maduración del sistema inmunitario infantil y, en consecuencia, promover procesos anti infecciosos y anti alergénicos.

Las bacterias lácticas desempeñan un papel muy importante en las barreras microbiológicas primarias con el fin de prevenir infecciones. Muestran un gran potencial para adherirse a las mucosas y/o para producir sustancias antimicrobianas.

La lactancia materna exclusiva durante los primeros meses de vida se ha asociado con tasas significativamente más bajas de asma y dermatitis atópica en la población infantil. Las bacterias comensales de la leche materna podrían desempeñar un papel en este efecto protector, ya que se ha descrito que algunos lactobacilos de origen humano pueden prevenir la aparición de atopia.

Agradecimientos

Declaración de conflicto de intereses

El aislamiento de bacterias con propiedades beneficiosas para la salud de los niños a partir de leche humana resulta particularmente atractivo para los sectores biomédico y alimentario, ya que, cumplen requisitos para ser empleadas como probióticos humanos.

Además, tal hallazgo abre nuevas perspectivas sobre el papel biológico de la lactancia materna.

Referencias bibliográficas

Sanz Y, Collado MC, Dalmau J. Contribución de la microbiota intestinal y del género *Bifidobacterium* a los mecanismos de defensa del huésped frente a patógenos gastrointestinales. *Acta Pediatr Esp.* 2006; 64: 74-78.

Rodríguez J.M. et al. Microbiota de la leche humana en condiciones fisiológicas. *Acta Pediatr Esp.* 2008; 66(2): 27-31.

Martín R, et al. The commensal microflora of human milk: new perspectives for food bacteriotherapy and probiotics. *Trends Food Sci Tech.* 2004;15:121-7.

Martín R, et al. *Lactobacillus salivarius* CECT5713, a potential probiotic strain isolated from infant feces and

breast milk of a mother-child pair. Int J Microbiol. 2006; 112:35-43.

Hernández Aguilar M.T. y Aguayo Maldonado J. La lactancia materna. Cómo promover y apoyar la lactancia materna en la práctica pediátrica. Recomendaciones del Comité de Lactancia de la AEP. An Pediatr (Barc) 2005;63(4):340-56.

Ahrné S, Lönnemark E, Wold AE, Aberg N, Hesselmar B, Saalman R, Strannegård IL, Molin G, Adlerberth I. Lactobacilli in the intestinal microbiota of Swedish infants. Microb Infect 2005; 7: 1256-1262.

Fichero Adjunto

--