

Extracción prenatal de leche materna por pacientes con diabetes para mejorar los resultados del lactante

Los recién nacidos de pacientes que presentan diabetes durante el embarazo, ya existente o gestacional, tienen mayor riesgo de niveles bajos de azúcar en sangre después del nacimiento. Lo anterior se debe a que los recién nacidos han estado expuestos a mayores niveles habituales de azúcar en sangre (glucosa) durante el embarazo y, por lo tanto, han producido niveles relativamente altos de insulina. Algunos de estos recién nacidos requieren leche materna adicional, leche maternizada o el traslado a una unidad de cuidados intensivos neonatales para administrarles líquidos intravenosos para corregir los niveles bajos de azúcar en sangre.

Algunos profesionales de la atención a la embarazada y algunas mujeres proponen que el calostro, la leche materna inicial rica en nutrientes, extraído y almacenado durante el embarazo, se puede proporcionar al recién nacido si presenta niveles bajos de azúcar en sangre después del nacimiento. Lo anterior puede ayudar a evitar la necesidad de alimentación con leche maternizada, administrar líquidos intravenosos y la separación de la madre si el recién nacido tiene que ser remitido a la unidad de cuidados intensivos neonatales. Aunque este proceso parece lógico y a veces se recomienda, dos estudios observacionales pequeños han mostrado que las madres que se extraen la leche materna durante el embarazo tienen mayores probabilidades de tener recién nacidos prematuros y más recién nacidos se atendieron en la unidad de cuidados intensivos neonatales en comparación con las madres que no se extrajeron.

Esta revisión sistemática tuvo como objetivo identificar los ensayos controlados aleatorios que compararon los resultados de las pacientes con diabetes a las que se les recomendó la extracción y el almacenamiento de la leche materna durante el embarazo con los de las pacientes a las que no se les recomendó. La búsqueda no encontró ensayos finalizados, aunque actualmente hay un ensayo en curso.

No existen pruebas de alto nivel acerca de los efectos beneficiosos y perjudiciales potenciales de la extracción y el almacenamiento de la leche materna durante el embarazo por las pacientes con diabetes.

Conclusiones de los autores:

No hay pruebas sistemáticas de alto nivel para informar la seguridad y la eficacia de la práctica de extraer y almacenar la leche materna durante el embarazo.

[Leer el resumen completo...](#)

Antecedentes:

A algunas embarazadas con diabetes se les estimula a extraerse y almacenar el calostro antes del parto. Después del parto, al lactante se le puede proporcionar el calostro almacenado para disminuir la administración de leche maternizada o dextrosa intravenosa si se requiere una corrección de la hipoglucemia. Sin embargo, los resultados de estudios observacionales indican que la extracción prenatal de leche materna puede estimular el trabajo de parto antes de lo esperado y aumentar los ingresos a las unidades de cuidados intensivos neonatales para la corrección de la hipoglucemia neonatal.

Objetivos:

Evaluar los efectos beneficiosos y perjudiciales de la extracción y el almacenamiento de la leche materna durante la última etapa del embarazo por pacientes con diabetes.

Estrategia de búsqueda (:

Se hicieron búsquedas en el registro de ensayos del Grupo Cochrane de Embarazo y Parto (Cochrane Pregnancy and Childbirth Group) (30

de junio de 2014).

Criterios de selección:

Todos los ensayos controlados aleatorios publicados y no publicados que compararan la extracción prenatal de leche materna prenatal con ninguna extracción por pacientes con diabetes (preexistente o gestacional) y un embarazo único.

Obtención y análisis de los datos:

Dos revisores evaluaron de forma independiente los informes identificados mediante la estrategia de búsqueda.

Resultados principales:

No se encontraron ensayos controlados aleatorios publicados o no publicados que compararan la extracción prenatal con ninguna extracción. Un ensayo aleatorio está actualmente en curso.

Notas de traducción:

La traducción y edición de las revisiones Cochrane han sido realizadas bajo la responsabilidad del Centro Cochrane Iberoamericano, gracias a la suscripción efectuada por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad del Gobierno español. Si detecta algún problema con la traducción, por favor, contacte con Infoglobal Suport, cochrane@infoglobal-suport.com.

[./#facebook](#) [./#twitter](#) [./#whatsapp](#) [./#email](#)



<https://www.addtoany.com/share?url=https%3A%2F%2Fwww.cochrane.org%2Fes%2FCD010408%2Fextraccion-prenatal-de-leche-materna-por-pacientes-para-mejorar-los-resultados-del&title=Extracci%C3%B3n%20prenatal%20de%20leche%20materna%20por%20pacientes%20con%20diabetes%20para%20mejorar%20los%20resultados>

Publicado:

30 julio 2014

Autores:

East CE, Dolan WJ, Forster DA

Grupo de Revisión principal:

[Pregnancy and Childbirth Group \(http://pregnancy.cochrane.org\)](http://pregnancy.cochrane.org)

East CE, Dolan WJ, Forster DA. Antenatal breast milk expression by women with diabetes for improving infant outcomes. Cochrane Database of Systematic Reviews 2014, Issue 7. Art. No.: CD010408. DOI: 10.1002/14651858.CD010408.pub2