



ASOCIACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN DE CALOSTRO OROFARÍNGEO CON LA DISMINUCIÓN DE LOS ÍNDICES INFLAMATORIOS EN RECIÉN NACIDOS PREMATUROS MENORES DE 1500 G

Dra. Guadalupe Gómez Rodríguez¹

¹Neonatóloga UMAE 48 IMSS León,
Bol Cient Cult Col Ped Gto 2024;2(3):6-7

La extracción de calostro o "**la gota de oro**" debe administrarse en la primera hora de vida llamada "**hora sagrada**". Esta es clave para la supervivencia de los prematuros, pues actúa como una "**primera vacuna**."

La administración del calostro a través de su absorción a nivel orofaríngeo estimula el tejido linfoide asociado a mucosas, proporcionando una barrera de protección local e inmunológica al recién nacido prematuro.

El calostro es un fluido vivo con componentes nutricionales que incluyen células, agentes antiinfecciosos, antiinflamatorios, factores de crecimientos y probióticos, que aseguran el crecimiento y desarrollo saludable del prematuro.

En el caso de los niños(as) que nacen prematuros o gravemente enfermos este momento no se puede concretar y la madre no puede alimentar directamente del pecho a su hijo(a). Debido a la importancia de la inmunidad innata que entrega la leche materna durante los primeros días de vida, mientras el sistema inmune adaptativo se desarrolla, es necesario ofrecer la posibilidad de usar la leche

materna para alimentarlo utilizando técnicas de extracción y almacenamiento de manera oportuna y segura.

No estoy de acuerdo en dar como primer alimento fórmula para prematuro; le temo a la sepsis y a la enterocolitis necrosante por que aprendí que el calostro es lo mejor para el prematuro. Esto me motivo a realizar este estudio; el calostro es oro, es sabroso, calentito, económico y está siempre disponible. Debe ser la primera indicación médica en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.

Nos enfrentamos a muchas barreras para realizar este estudio, me enamora verlo publicado, indudablemente es una línea importante en la investigación, orgullosamente uno de los primeros trabajos en nuestro país que debemos implementar en todos los hospitales.

Association of oropharyngeal colostrum administration with decreased inflammatory indices in premature newborns weighing less than 1500 g

Guadalupe Gómez-Rodríguez^{1,2*} Juan L. Moreno-Saldaña¹ Evaldo J. Rodríguez-Mejía¹, and Marco A. Olvera-Olvera¹

¹Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, Hospital de Gineco-Pediatría UMAE No. 48, Centro Médico Nacional del Bajío, Instituto Mexicano del Seguro Social; ²Departamento de Investigación Clínica, Universidad de Guanajuato, División Ciencias de la Salud Campus, León. Guanajuato León Mexico

Abstract

Background: The administration of colostrum through its absorption at the oropharyngeal level stimulates the mucosa-associated lymphoid tissue, providing a local immunological protection barrier. The study aimed to investigate the association of oropharyngeal colostrum administration with the reduction of inflammatory indices. **Materials and methods:** This was an observational, ambispective, analytical study of newborns < 32 weeks of gestation at risk of sepsis. Oropharyngeal colostrum was administered at 0.2 mL every 4 h for 5 days. Inflammatory indices were analyzed. Statistical analysis included frequencies, percentages, mean and Standard deviation, contingency coefficient, and Kolmogorov–Smirnov test for the distribution curve of the numerical data. **Results:** There were 50 patients, 33 (66%) female and 17 (34%) male, with a median gestational age of 30-31 weeks (95% confidence interval [CI]). Nineteen patients had sepsis. A lower positivity rate in C-reactive protein was found, with a median of 0.5-0.6 (95% CI) at 5 days of colostrum administration versus 0.5-1.1 (95% CI) as the initial C-reactive protein. Analysis with χ^2 yielded a $p = 0.13$, and the contingency coefficient showed a $p = 0.196$, indicating an association. **Conclusion:** Oropharyngeal colostrum administration was associated with a lower C-reactive protein positivity rate and clinical improvement in premature newborns at risk of sepsis.

Keywords: Colostrum. Oropharyngeal. Newborns. Premature. C-reactive protein.

Asociación de la administración de calostro orofaríngeo con la disminución de los índices inflamatorios en recién nacidos prematuros menor de 1500 g

Resumen

Introducción: La administración del calostro a través de su absorción a nivel orofaríngeo estimula el tejido linfóide asociado a mucosas, proporcionando una barrera de protección local e inmunológica. Conocer la asociación de la administración de calostro orofaríngeo con la disminución de los índices inflamatorios. **Material y métodos:** Observacional, ambispectivo, analítico, recién nacidos < 32 semanas de gestación con riesgo de sepsis, se administró calostro orofaríngeo 0.2 ml cada 4 horas durante 5 días. se analizó índices inflamatorios, evolución clínica. **Análisis estadístico:** frecuencias, porcentajes, media y DS, coeficiente de contingencia y prueba de Kolmogorov Smirnov para la curva de distribución de los datos numéricos. **Resultados:** Fueron 50 pacientes, 33 (66%) femenino, 17 (34%) masculino, edad gestacional mediana 30-31 semanas

*Correspondence:

Guadalupe Gómez-Rodríguez
E-mail: lupitaneonato@gmail.com

Date of reception: 21-03-2023
Date of acceptance: 28-12-2023
DOI: 10.24875/BMHIM.23000048

Available online: 25-06-2024
Bol Med Hosp Infant Mex. 2024;81(3):170-175
www.bmhim.com

1665-1146/© 2023 Hospital Infantil de México Federico Gómez. Published by Permanyer. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).