

## Nodrizas del siglo XXI en España Caracterización y experiencias de donantes de banco de leche

Rosario Rosa Aguayo

Tutora  
Dra. Consuelo Álvarez Plaza

Pº de la Virgen del Puerto. 17. 28005. Madrid  
[Mrosa99@ono.com](mailto:Mrosa99@ono.com)

**Resumen:** En España contamos en la actualidad con dos Bancos de Leche humana y, en un futuro no lejano, se espera la apertura de varios más en las distintas comunidades. Un banco de leche es un centro especializado responsable de la promoción y apoyo a la lactancia materna y de la recolección, procesamiento, control de calidad y dispensación de la leche donada a cualquier niño que la necesite. Obviamente, sin la existencia de las DONANTES no existirían los bancos de leche. Por este motivo esta figura, una mujer que de forma generosa realiza un esfuerzo extra en plena crianza de sus hijos, es el objeto principal de nuestro estudio. Objetivo: Describir la experiencia de la donación de leche. Conocer aspectos sociodemográficos de las donantes, así como sistemas de captación, duración de la donación, motivos para donar y de abandono; además, conocer las dificultades encontradas durante su experiencia y el significado de ser donante de leche. Método: Se trata de un estudio cualitativo, si bien se utilizarán algunas variables cuantitativas. El estudio se llevará a cabo en el Banco de Leche del Hospital de Madrid “12 de Octubre”. Serán incluidas en el estudio mujeres cuya donación se realizó durante el primer año de funcionamiento del Banco.

**Palabras clave:** Bancos de Leche. Donantes de leche. Leche humana. Nodrizas.

**Abstract:** In Spain, nowadays there are two Human Milk Banks and, in the near future, it is expected the opening of several more in different towns and cities. A Bank Milk is a specialized center responsible in promoting and supporting breast-feeding and the recollection, processing, quality control and supplying donated milk to any baby who needs it. Obviously, without the existence of DONORS, the Milk Banks would not exist. For this reason, the figure of a woman who does an extra effort in a generous way while she looks after her children is the main goal of our research. Objective: Describe the experience of donating milk. To know the sociodemographic aspects of the donors, as well as attracting donors, the period of donation, reasons to be a donor and the abandonment; moreover, to know the difficulties found during the experience and the meaning of being milk donors. Methods: It is a quality research, as well as quantitative. The research will be carried out in Milk Banks of “12 de Octubre” Hospital in Madrid.

Women whose donation was done during the first year of the Bank will be included in the research.

**Keywords:** Bank milk. Milk donors. Human milk. Selection of milk donors. Wet nurses.

## INTRODUCCIÓN

Desde siempre, las mujeres han amamantado a los hijos de otras mujeres. Esta afirmación está respaldada por numerosos textos que recogen la existencia de esta actividad. En ciertas ocasiones, se trata de una profesión remunerada. Por ejemplo, en la catedral de Sigüenza existen varios documentos del siglo XV donde se recogen los salarios pagados a las nodrizas y la restricciones impuestas sobre la contratación <sup>(1)</sup>. De igual manera, encontramos documentos en el Museo de las Villas Pasiegas, en la Vega de Pas, donde se recogen las condiciones requeridas por el Dr. Esteban Sánchez Ocaña cuando buscaba ama de cría para Alfonso XIII <sup>(2)</sup>. En otras ocasiones, se trata de una donación desinteresada para ayudar a los hijos de familiares o amigos. Así nos cuenta la transmisión oral de generaciones anteriores y textos de nuestra literatura donde se hace alusión a los hermanos de leche, desde casi los albores de la lengua escrita en castellano en los siglos XIV y XV: "...la cual hizo darle teta de aquella ama que a Gandalín su hijo criaba; y tomola con gran gana de mamar, de que el caballero y la dueña mucho alegres fueron" (Amadís de Gaula. Edición de Edwin B. Place, C.S.I.C., 1971; ortografía actualizada) –Amadís de Gaula y su escudero Gandalín eran hermanos de leche: el vínculo caballero/escudero se refuerza con la "hermandad de la leche"–, hasta la literatura contemporánea: "Archit y yo somos hermanos de leche...; mi madre murió al nacer yo y me crió la madre de Archit" (Manuel Vázquez Montalván en los "Pájaros de Bangkok").

Esta práctica de lactancia compartida, mercenaria o solidaria, fue desapareciendo poco a poco. Los motivos fueron la recomendación insistente de que las madres lactaran a sus hijos debido a la alta mortalidad infantil existente <sup>(3)</sup>, y, sobre todo, la aparición de los sucedáneos de leche. A partir de 1900, los descubrimientos de Louis Pasteur contribuyeron a las mejoras en la fabricación y conservación de los sucedáneos de leche de madre, desplazando el sistema de la lactancia compartida. España se sumó al modelo francés de "la gota de leche" a principios del siglo XX <sup>(4)</sup>. Este modelo consistía en la distribución de leche de vaca tratada, denominada "leche maternizada", con un precio que se ajustaba a las posibilidades económicas de quien la compraba. La aceptación de sucedáneos de leche materna en un clima social donde se iba extendiendo una forma de pensar que ensalzaba el progreso y la tecnología y donde la mujer, paulatinamente, se iba incorporando al mundo laboral, determinó que la frecuencia y la duración de la lactancia materna en España disminuyera de forma drástica durante el siglo XX <sup>(5)</sup>, creándose un clima de "cultura del biberón" que, finalmente, ha impedido durante mucho tiempo recuperar la crianza natural. Estas circunstancias han sido la causa fundamental de que en España, a diferencia de lo ocurrido en otros países, no se haya puesto en marcha ningún Banco de Leche hasta el

año 2001, lo que ha permitido que de nuevo podamos hablar de “nodrizas” en el siglo XXI.

Los efectos beneficiosos de la lactancia materna están reconocidos por toda la comunidad científica. La OMS recomienda que, cuando no se pueda administrar leche de la propia madre, la siguiente opción sea dar leche de madre donada <sup>(6)</sup>. Para ello es necesaria la existencia de los Bancos De Leche.

Un Banco De Leche es un centro especializado y responsable de la promoción y apoyo a la Lactancia Materna; es decir, responsable de la recolección, procesamiento, control de calidad y dispensación de la leche de madre donada a cualquier niño que lo precise <sup>(7)</sup>.

Los Bancos De Leche son una realidad desde hace años en todo el mundo, aportando importantes beneficios a niños prematuros o enfermos cuyas madres no les pueden dar su propia leche.

Existen en la actualidad asociaciones de Bancos De Leche en Norteamérica (HMBANA), en Europa, sólo en Gran Bretaña (UKAMB) y en América Latina (RLABL). Estas redes tienen como objetivo la unificación de criterios para el desarrollo y funcionamiento de los Bancos De Leche con todas las garantías sanitarias y un servicio óptimo, publicando sus guías de actuación, que se revisan anualmente. No existe, por tanto, un código internacional que regule por igual a todos los Bancos existentes en el mundo.

En España contamos en el 2009 con dos Bancos De Leche. Uno en Baleares, pionero en España y con 7 años de historia, de financiación privada desde 2001 hasta 2005 y pasando, en ese año, a ser gestionado por la Fundación “Banco de Sangre y Tejidos” de las Islas. Y el segundo en Madrid (primero peninsular), en el Hospital 12 de Octubre, puesto en marcha en diciembre de 2007, con la característica de estar ubicado dentro del Servicio de Neonatología en la propia maternidad y siguiendo para el proceso de tratamiento de la leche el protocolo de la Red Brasileña de Bancos de Leche (RLABL). Por otra parte, existen proyectos en varias Comunidades (Cataluña, Comunidad Valenciana, Andalucía, País Vasco, etc.) para la puesta en marcha y apertura de nuevos Bancos de Leche. Al margen de lo dicho, lo que se realiza en la mayoría de los servicios de Neonatología de los hospitales españoles hoy en día es la práctica del denominado “Lactario”; es decir, la congelación y almacenamiento de la leche de madre para la alimentación de sus propios hijos.

En todos los Bancos de Leche existen tres áreas diferentes que lo conforman: las donantes, el proceso de conservación y tratamiento y los receptores.

Los Bancos de Leche son posibles gracias a la existencia de mujeres dispuestas a donar con una lactancia bien establecida y una producción de leche suficiente para alimentar a sus propios hijos y para entregar a los bancos. Los criterios de selección,

hoy, son muy similares en todos los Bancos de Leche. Puede ser donante aquella mujer que esté lactando a su hijo, que goce de buena salud y con un estilo de vida saludable. Esto se verifica mediante una entrevista realizada por el personal del Banco y la realización de una analítica para descartar infecciones por HIV, hepatitis B y C y sífilis .

Dentro de las competencias de la matrona se encuentra el trabajo en asociación con las mujeres para proporcionar el necesario apoyo, cuidados y consejos durante la maternidad, incluyendo también cuidados al neonato y lactante <sup>(8)</sup>, siendo, por tanto, el único profesional sanitario que atiende de manera integral al binomio madre- hijo durante este periodo de su vidas. Desde esta situación privilegiada, la matrona cuida de la mujer y de su recién nacido. La madre que ha decidido ser donante de leche tiene un trabajo extra, un esfuerzo añadido a la crianza de su hijo. Como matrona quisiera dirigir mi atención a las donantes, no como en otros trabajos publicados, para aumentar su número <sup>(9)</sup>, ni su producción de leche <sup>(10)</sup>, sino para conocer sus motivaciones, sus posibles dificultades, aumentar su confort y como un reconocimiento a su generosidad.

El interés de este estudio reside en lo novedoso del tema en nuestro país, ya que, a diferencia de otros países con una larga tradición en Bancos de Leche, en España no existen más que dos y apenas se conoce su funcionamiento, además no hay ningún estudio de estas características realizado con donantes de leche en España. En el V Congreso Nacional de Lactancia celebrado en Murcia en marzo de 2009 se presentaron varias ponencias sobre estudios relacionados con el impacto producido durante el primer año de funcionamiento del Banco de Leche del hospital “Doce de Octubre” de Madrid. Llama la atención que un tercio de las donantes sólo donaron en una ocasión. Este estudio intentará esclarecer cuál fue el motivo del abandono de la donación.

Existen algunos trabajos realizados en otros países, pero cada uno de esos países presenta características muy diferentes de las de nuestro país. No sólo se trata de culturas diferentes, sino, además, de muy diferente nivel de conocimientos en lactancia debido a las diferentes políticas sanitarias de promoción y apoyo a la lactancia y del arraigo de la cultura de amamantar de cada sociedad. En Brasil, donde existen 200 Bancos de Leche y, por tanto, un alto nivel de concienciación acerca de la importancia de la lactación, nos encontramos que, según un estudio realizado sobre factores que motivaban a las mujeres a donar –realizado por A. C. Pimenteira Thomaz y otros colaboradores– un 61% donaban para fomentar la salud y un 25 % para cubrir las necesidades de los bebés que se benefician de los bancos. Llama la atención también que el mayor número de las donantes había tenido entre 4 y 7 embarazos, y que el 49.9% fueron captadas durante su estancia en el hospital por un profesional de salud dedicado a esa tarea. Es, pues, muy relevante el papel de este profesional a la hora de captar posibles donantes <sup>(12)</sup>.

Estos datos nos permiten constatar la situación tan diferente de la nuestra que presentan países como Brasil, de tal manera que, aunque exista otro estudio realizado

por Lucienne Chistine, Estévez de Alencar y Eliane Maria Fleury Seidl <sup>(13)</sup> de similares características al que aquí proponemos (es decir, describir características e identificar motivos, creencias y sentimientos relacionados con la práctica de la donación basado en entrevistas domiciliarias), los datos esperados han de ser distintos dadas tales diferencias.

El objeto de este estudio son las donantes de leche que de manera generosa aprenden técnicas para mejorar su producción de leche, de extracción, congelación, almacenaje y entrega al banco, y, además, se ocupan de la crianza de sus propios hijos. Aunque este estudio se centra en las donantes, la intención para un futuro sería la de abarcar el amplio abanico que se crea alrededor de la donación de leche, adentrándonos en el conocimiento del Banco de Leche y las personas que lo conforman: personal encargado de la captación y selección de aspirantes, médicos que prescriben leche donada para sus pacientes, enfermeras que adiestran a las donantes en técnicas de extracción de leche, miembros del Comité de Lactancia Materna del Hospital, sin olvidar a las madres del niño receptor de la leche donada que, previa información por parte de la pediatra perteneciente al Banco de Leche y tras firmar un consentimiento informado, aceptan la leche de otra madre. Sería interesante continuar esta línea de estudio, ya que no se hay ninguno en España de estas características y creo que es de suma importancia conocer sus miedos, sus dudas y el motivo por el que no dan su propia leche.

De igual modo, sería interesante conocer a las “aspirantes donantes” que han sido rechazadas por el Banco de Leche y cuál ha sido el motivo de su exclusión, con idea de perfilar cuáles son los requisitos reales a la hora de seleccionar a las donantes. Los resultados de este estudio aportarían información para los futuros bancos que comiencen su andadura en nuestro país, así como para mejorar los bancos existentes y para el desarrollo de futuras investigaciones.

En otros tiempos existía la creencia de que la leche materna era transmisora de caracteres físicos y espirituales; de tal manera que a las nodrizas se les exigía ser de la misma religión, tener un carácter alegre y buenas costumbres. En la actualidad sabemos que la leche materna transmite sólo salud y la selección de las donantes se hace atendiendo exclusivamente a parámetros sanitarios, que den de lactar a sus hijos de manera satisfactoria y que no presenten prácticas de riesgo para adquirir infecciones, es decir, una vida saludable que garantice la no transmisión de enfermedades.

**La leche donada salva vidas**, reza el eslogan del banco donde se procesa la leche. Los Bancos de Leche tratan de restablecer la cadena solidaria de ayuda de mujer a mujer de una forma segura. Seamos solidarios, pero con control.

En algunos círculos, la leche materna es “tan preciada” que un creciente número de mujeres compra la leche que ellas mismas no pueden producir por razones médicas o de otro tipo (adopciones). Esta situación preocupa a las autoridades sanitarias, ya

que en ocasiones se trata de leche comprada por Internet y que no ha sido sometida a ningún tipo de análisis. En algunos países americanos se hace un llamamiento a los sanitarios para que estén bien informados y sepan promocionar los Bancos de Leche y el modo de acercarse a las familias de posibles donantes, en caso de que la muerte de un bebé sea inminente, para que la donen al banco evitando, así, además, la donación a particulares sin garantías de seguridad <sup>(14)</sup>. Todo esto nos hace pensar: ¿no se le estará dando demasiada importancia al tema, no serán tan sólo reminiscencias del simbolismo que en otro tiempo se le dio a la leche de madre?, ¿no será tan sólo ése, tal vez, el significado de donar? Además de salud, ¿qué aporta la leche de madre? Profundizando con técnicas cualitativas esperamos obtener respuestas. Los métodos cualitativos permiten, más que describir comportamientos, comprenderlos <sup>(15)</sup>. Nuestro proyecto, por lo tanto, se iniciaría centrándonos en las donantes, pero, como bien dice S. J. Taylor, Cualquier estudio sugiere una cantidad casi ilimitada de líneas adicionales de indagación. Hasta que uno no se compromete realmente en el estudio, no puede saber cuál de esas líneas será la más fructífera <sup>(16)</sup>.

#### BIBLIOGRAFÍA

1. Nieto M. El hospicio de Sigüenza: las nodrizas; Histgüeb [en línea] 2009 (consultado 28.12.08). Disponible en: <http://www.histgueb.net/expositos/nodrizas.htm>
2. Nodrizas pasiegas. [en línea] 2009 (consultado 28.12.08). Disponible en: <http://www.lasvillaspasiegas.com/paginanodrizas/nodrizas.htm>
3. Lauda Ribera I, Paricio Talayero JM. Historia de la lactancia. En: Asociación Española de Pediatría. Manual de lactancia materna. De la teoría a la práctica. Madrid: Panamericana; 2009. p.10-32.
4. Fundación “La gota de leche”. Disponible en: <http://www.gotadeleche.org/>
5. Asociación Española de Pediatría, Comité de Lactancia Materna. Informe técnico sobre lactancia materna en España. An Esp Pediatr. 1999; 50: 333-40.
6. Organización Mundial de la Salud. Nutrición del lactante y del niño pequeño. Estrategia mundial para la alimentación del lactante y del niño pequeño. Informe de la Secretaría. 55ª Asamblea Mundial de la Salud. 16 abril de 2002. A55/15. Disponible en: <http://www.who.int/gb/EB-WHA/PDF/WHA55/EA.PDF>
7. Aprigio J. Breastfeeding. Río de Janeiro: Fiocruz; 2001.
8. Sánchez Perruca I. Entrevista. Matr Prof. 2008; 9(3):38-39.

9. Emilie Azema MA, Callahan S. Breast Milk Donors in France: A Portrait of the typical donor and the utility of milk banking in the french breastfeeding context. *J Hum Lact.* 2003; 19(2): 199-202.
10. Osbaldiston R, Mingle AL. Characterization of human milk donors. *J Hum Lact* 2007; 23(4):350-357.
11. Durán Arroyo ML, Martínez Hidalgo MV, Franco García V, Cabañes Alonso E, Magaz Pilar P, Labajo Rodilana J. Características de las mujeres donantes de un banco de leche humana. En: V Congreso Español de Lactancia Materna. Murcia 2009.
12. Pimenteira Thomaz AC, Maia Loureiro LV, Da Silva Oliveira T, Furtado Montenegro NC, Dantas Almeida E, Rodríguez Soriano C, et al. The human milk donation experience: motives, influencing factors, and regular donation. *J Hum Lact.* 2008; 24(1):69-76.
13. Estévez De Alencar LC, Fleury Seidl EM. Breast milk donation: Women's donor experience. *Rve Saude Publica.* 2009; 43(1):1-10.
14. Wook, Spatz D. Human milk donation: what do you know about it? *MCN. Am Matern Child Nurs.* 2007; 32(3): 50-157.
15. Lara Flores N, Tamez González S. Investigación de necesidades y utilización de servicios de salud: una reflexión sobre el uso del método cualitativo. En: Mercado Martínez FJ, Torres López TM. *Análisis cualitativo en salud, teoría, método y práctica.* Barcelona: Plaza y Valdés; 2000. p. 97-112.
16. Taylor SJ, Bogdan R. *Introducción a los métodos cualitativos de investigación.* Barcelona: Paidós Básica; 2002.

## OBJETIVOS

### Objetivo general

- Describir la experiencia de la donación de leche.

### Objetivos específicos

- Conocer aspectos sociodemográficos de las donantes de leche.
- Conocer los sistemas de captación de las donantes de leche.
- Conocer la duración de la donación y las causas de abandono.

- Conocer el motivo que les llevó a ser donantes de leche.
- Identificar posibles dificultades encontradas durante su experiencia como donantes.
- Conocer el significado de ser donante de leche.

## **METODOLOGÍA Y PLAN DE TRABAJO**

### **Tipo de investigación**

Investigación de campo cualitativa, cuya información se obtendrá de entrevistas, cuestionarios y observaciones. Se desarrollará, además, una investigación de carácter documental (historias clínicas, registros del centro, etc..).

### **Población diana**

El estudio se llevará a cabo en el Banco de Leche del Hospital “12 de Octubre” de Madrid. Serán incluidas en el estudio mujeres que fueron aceptadas como donantes por el banco desde el 1 de enero de 2008 hasta el 1 de enero de 2009; es decir, durante el primer año de su funcionamiento.

Durante este periodo se realizaron 97 entrevistas. Fueron rechazadas 14 aspirantes por no cumplir los requisitos exigidos (vegetariana estricta, fumadoras y serologías positivas) y contaron, por tanto, con 83 donantes.

### **Muestra**

La muestra del estudio sería la totalidad de la población, las 83 mujeres que fueron donantes durante el primer año. Se tendrá en cuenta que no todas las donantes participarán en el estudio (no disposición, idioma). Se excluyen las donantes desde enero del 2009 por ser en la actualidad donantes activas, lo que impide valorar el motivo de abandono. Se irán realizando entrevistas hasta saturación de muestra (muestreo teórico).

### **Variables a utilizar**

- Para los datos sociodemográficos
  - Edad.
  - Nacionalidad.
  - Estado civil.
  - Nivel de estudios.
  - Tipo de trabajo que realiza.

Pertenencia al área 11. Cercanía de domicilio con Banco.  
Pertenencia a algún grupo de apoyo a la lactancia materna.  
Tipo de parto.  
Número de hijos.  
Ingreso hospitalario del RN.

- Para el análisis cualitativo de teorización

Medio por el que supo de la existencia del Banco.  
Tiempo que duró su donación.  
Motivo de abandono de la donación.  
Motivo por el que se hizo donante de leche.  
Tipo de extracción empleada para sacarse la leche.  
Dificultad con el tipo de extracción.  
Problemas con el pecho.  
Dificultad a la hora de la congelación en casa.  
Dificultad con los utensilios de conservación y de transporte.  
Dificultad para entregar la leche al Banco.  
Tratamiento recibido por parte del personal del Banco.  
Sentimientos experimentados relacionados con la práctica de la donación.  
Significado que otorgan al hecho de donar.  
Aceptación de compensación económica.  
Conocimiento del receptor.

### **Métodos de recogida de la información (instrumentos de medida)**

Se realizarán entrevistas domiciliarias (Anexo), recogiendo los datos en fichas analíticas en cuaderno de campo y con el apoyo de una grabadora, lo que permitirá llevar a cabo un procedimiento discursivo y significativo de reformulación, explicitación y teorización de los testimonios, experiencias y fenómenos. De esta manera se conceptualizarán los objetos de estudio <sup>(1)</sup>.

Las entrevistas se realizarán en el domicilio de las donantes para así facilitar la colaboración; y aunque esto pueda implicar alguna interrupción, por estar en la casa (llanto del bebé, teléfono, etc.), puede aportar al investigador datos del entorno familiar y social.

Las técnicas cualitativas empleadas serán: observación, entrevistas en profundidad<sup>(2)</sup>, individuales, abiertas y semidirectivas <sup>(3)</sup>, revisión de fuentes bibliográficas, hemerográficas y documentales.

El análisis cualitativo será la forma de estudiar la información obtenida procedente tanto de la observación como de la información verbal obtenida de manera informal o en entrevista semidirectiva. Se llevará a cabo análisis semiótico de textos sobre lactancia materna y Bancos de Leche, así como del discurso de la

información que se proporciona a las donantes y consentimientos informados. El resultado se registrará en fichas analíticas.

Los datos cuantitativos se recogerán durante la entrevista y se analizarán mediante el programa estadístico SPSS <sup>(4)</sup> con el objeto de describir a las donantes según las características analizadas y profundizar en su conocimiento.

Para las variables cuantitativas, si los datos lo permiten, se procederá al estudio de las relaciones de dependencia que puedan existir entre ellas mediante tablas de correlación y contingencia analizadas con el programa SPSS.

Para garantizar la confidencialidad de los datos, se propondrá al banco que envíe por correo postal al domicilio de la donante una carta explicándole el proyecto de investigación y la petición de colaboración en dicho proyecto. En esa carta se especificará que, en caso de estar dispuesta a participar en el estudio, llame a un teléfono que le será facilitado para ponerse en contacto con el investigador para concertar la entrevista.

### **Aspectos éticos**

El estudio cumple los requisitos enunciados en los artículos 8 y 9 del capítulo IV de la ley 41/2002 de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, dado que la participación es completamente voluntaria y necesita de la participación expresa y consciente de la mujer incluida en el estudio.

También cumple lo expuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Se respeta lo establecido en la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, de modificación parcial del Código Civil y de la Ley de Enjuiciamiento Civil.

Los datos obtenidos en este estudio quedan protegidos por la 41/2002 de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, y por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Además, este proyecto será presentado para su aprobación al comité ético de investigación del Hospital "12 de Octubre" de Madrid, garantizando la confidencialidad a todas las participantes que voluntariamente firmarán y darán su consentimiento.

### **Plan de trabajo y cronograma aproximado**

Realizadas las entrevistas pertinentes con los responsables del Banco de Leche, se les enviará un resumen del estudio que se quiere realizar, con su correspondiente revisión bibliográfica, explicando los objetivos del mismo y justificando su interés para la mejora del funcionamiento del Banco y recordándoles que dentro de los objetivos del Banco figuran la colaboración en investigación, la promoción de la lactancia materna y la creación de una red nacional de Bancos de Leche de la que se beneficie el mayor número de niños posible, insistiendo en la necesidad de facilitar a las futuras donantes las condiciones ideales, como la recogida de leche a domicilio.

Si el Banco acepta el estudio, se comenzarán a enviar las cartas en el mes de junio de 2009 y se realizarán las entrevistas durante los meses de julio, agosto, septiembre y octubre de 2009, alargando el periodo si fuera necesario. Durante este tiempo se realizarán visitas al Banco para observación y realización de entrevistas con el personal y las madres de niños ingresados receptores de leche donada, así como para presenciar entrevistas a futuras posibles donantes.

Si la situación lo permite, se podría plantear la creación de un grupo de discusión más adelante, donde participarían donantes, exdonantes, personal del Banco, matrona y madres de niños receptores, lo que, sin duda, enriquecería los resultados del estudio.

### **BIBLIOGRAFÍA**

1. Mucchielli A. Diccionario de métodos cualitativos en ciencias humanas y sociales. Madrid: Síntesis; 2001.
2. Taylor SJ, Bogdan R. Introducción a los métodos cualitativos de investigación. Barcelona: Paidós Básica; 2002.
3. Orti A. La estructura y el enfoque cualitativo o estructural: La entrevista abierta y la discusión de grupo. En: García Ferrando. El análisis de la realidad social. Métodos y técnicas de investigación. Madrid: Alianza; 1986. p. 189-222.
4. SPSS para Windows (22 de noviembre de 2006). Versión 15.0.1. Chicago: SPSS Inc.

ANEXO I

HOJA PARA LA RECOGIDA DE DATOS Y PREGUNTAS ABIERTAS

Donante número

**Datos sociodemográficos**

Edad   
País de procedencia   
Situación familiar actual   
Nivel de estudios: Sin estudios  Primarios  ESO   
Bachillerato  Universitario   
Profesión   
Su domicilio está cercano al banco Sí  NO   
Pertenece al área 11 de salud Sí  NO   
Pertenece a algún grupo de apoyo a la lactancia Sí  NO

**Datos obstétricos-pediátricos**

Asistencia a curso de educación maternal Sí  NO   
Tipo de parto Eutócico  Instrumental  Cesárea   
Analgesia epidural Sí  NO   
Número de hijos (incluyendo el actual)   
Semanas de gestación al nacer   
Motivo del ingreso del recién nacido en neonatología   
Peso del recién nacido   
Test de Apgar   
Lactancia en hijos anteriores Sí  NO   
Duración de la lactancia en hijos anteriores   
Está satisfecha de la lactancia en hijos anteriores Sí  NO

**Datos donación**

Conoció la existencia del banco por: Prensa y televisión  Internet   
Las clases de educación maternal: En el propio hospital  Otros   
Tiempo de duración de la donación: Días  Meses   
Motivo por el que dejó de donar

*(Se completa con pregunta abierta)*

Motivo por el que se hizo donante de leche:

Altruismo  Abundante producción de leche  Otros   
Tipo de extracción empleada Manual  Sacaleches   
Tipo de problemas con el pecho:  
Ninguno  Ingurgitación mamaria  Grietas en el pezón  Mastitis   
Dificultades con la congelación Sí  NO   
Dificultades con los utensilios de conservación y transporte de la leche Sí  NO   
Dificultades para entregar la leche al banco Sí  NO

Está satisfecha del trato recibido por parte del personal del banco    Sí  NO

Piensa que debería existir una compensación económica    Sí  NO

*(Se completa con pregunta abierta)*

Piensa que debería conocer al receptor de su leche    Sí  NO

*(Se completa con pregunta abierta)*

### GUIÓN DE PREGUNTAS ABIERTAS

(Usando grabadora)

¿Qué sentimientos te produce el donar leche?

¿Qué significa para ti el hecho de donar?

¿Cómo te has enterado de la necesidad de donantes en este centro?

¿Por qué te has decidido a ser donante?

¿Sabe algún familiar o amigo que eres donante?

¿Supone un gran esfuerzo para ti la donación (traslado, pérdida de tiempo, etc.)

¿Te gustaría conocer a la receptora? ¿Por qué?

¿Crees que la receptora debería ser también donante (si puede) dado que su hijo se ha beneficiado del altruismo de otra mujer?

¿Se debería controlar que la receptora de leche instaure la lactancia para su hijo y el excedente lo done?

¿Piensas que debería de existir una compensación? ¿Económica o sanitaria? (tipo carnet de donante)

En caso de que hayas dejado de ser donante de leche, ¿por qué razón lo has hecho?...

Recibido: 6 julio 2009.

Aceptado: 30 julio 2009.