

Descartando una congestión mamaria cuando la madre refiere sentir sus senos llenos o pesados.

SI EN SU SERVICIO IDENTIFICA UNA POSIBLE DONANTE DE LECHE HUMANA, COMPRUEBE LOS SIGUIENTES CRITERIOS:

Madre con secreción de leche superior a lo que requiere su hijo, es decir que exista un **excedente** de leche materna.

EXCEDENTES



Tener a su hijo **vivo**, con **adecuado** estado de salud y nutricional.

BIENESTAR



Madre que **no haya** recibido transfusiones de sangre ni se haya realizado tatuajes durante el último año.

TRANSFUSIÓN / TATUAJES



No tomar **medicamentos** contraindicados durante la lactancia.

MEDICAMENTOS



Madre con **adecuado** estado de salud y nutricional.

SALUD

Tener resultados **negativos** para VIH, Hepatitis B y serología para sífilis con vigencia de 6 meses.

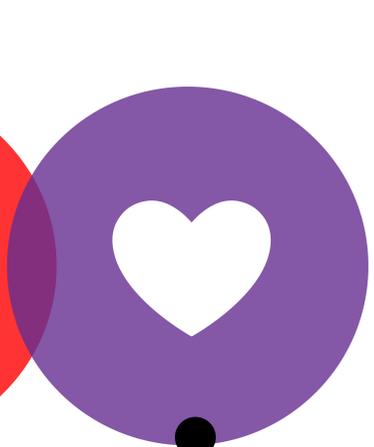
EXÁMENES

Madre que **No consuma** sustancias psicoactivas, alcohol o cigarrillo.

CONSUMO

Madre con **voluntad de ser donante**.

VOLUNTAD



1

Educar e informar sobre la existencia de banco de leche humana y donación de leche humana a la madre y/o acompañante



2

Si la madre manifiesta voluntad de ser donante de leche humana e interés en vincularse al programa de donación, remitir los datos de la usuaria al BLH:

Nombre completo, dirección, teléfono y resultados de exámenes de laboratorio vigentes (si cuenta con ellos)

CONTACTO



Telefono:
(2) 7 33 34 00 ext: 226
Celular:
310 503 09 69



bancolechehumana
@gmail.com

