

12 Congreso Argentino de Pediatría Social
7 Congreso Argentino de Lactancia Materna
Corrientes – 6,7 y 8 de Setiembre de 2012

Tren de la Vía Láctea 1
Viernes 7 de Setiembre 8.30-10.30 hs

AFECCIONES DE LA MAMA

Dra Cristina Boccaccio

Hospital Materno Infantil Ramón Sardà Buenos Aires
Jefa de Unidad Promoción y Protección de la Salud
Pediatra Neonatóloga

Importancia de las afecciones mamarias

- **Salud de la madre**
- **Reinternación del binomio**
- **Procedimientos invasivos**
- **Uso de antibióticos**
- **Riesgo de abandono precoz de la lactancia**
- **Riesgo para el Recién Nacido?**

Afecciones inflamatorias de la mama

Ingurgitación Mamaria

- Puerperio inmediato
- Fiebre
- Bilateral
- Dolor generalizado
- Cede rápidamente
- No ATB

Mastitis no complicada

- Puerperio tardío
- Fiebre
- Malestar general
- Unilateral
- Localizada
- No cede fácilmente
- Puerta de Entrada

Absceso de Mama

- Malestar general
- Fiebre
- Signos inflamatorios localizados
- Dolor muy intenso
- Compromiso de cadenas ganglionares regionales
- Examen clínico mamario compatible

Datos Epidemiológicos: Incidencia

<u>Mastitis(%)</u>	<u>Absceso(%)</u>	Referencia
-	-	-
2.5	10	EEUU (JAMA) 1975
24	10	Finland (AnnChirGynec) 1994
27.1	10	Australia (BreastReview) 1997
5	-	(OMS) 2000
9.8	-	EEUU (AmJEpidemiol) 2002
5-33	0.4-0.5	G.B. (Arch.Dis.Child) 2003
17	2.5	Australia (BMCPublicHealth) 2007
30	10	EEUU (CDC/EID) 2007

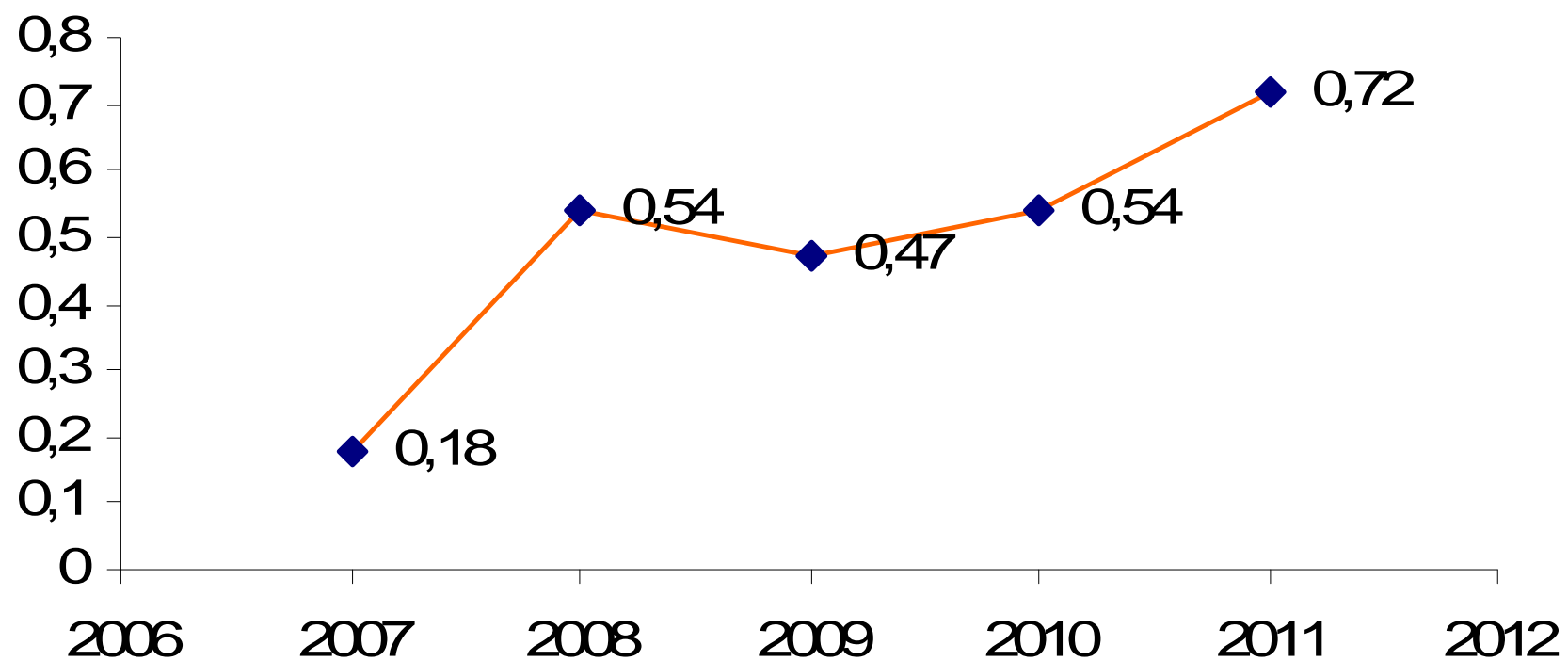
Abscesos de mama

HMIRS

- Años 2007-2011
- Pob: 137 casos 133 madres lactantes 2 embarazadas 2 mujeres no lactantes
- Paridad: Primíparas: 70.6%
- Edad: 22.7 ± 5.2 años (X \pm DS)
- Días postparto: 41.9 ± 35.8 (X \pm DS)

Datos no publicados

Abscesos de mama: Incidencia anual



Mastitis y Absceso de mama:: Factores predisponentes

- Grietas pezón
 - Mastitis Previa
 - Alteración del estado inmunológico
 - Colonización por *Stafilococcus aureus*
 - Lesiones de piel
 - Ingurgitación mamaria
 - Escaso número de mamadas
 - Obstrucción ductal
 - Uso de extractores mecánicos
-
- Foxman y col Am J Epidemiology 2002,155:103
Livingston y col J Human Lactation 2001,17:115
Amir y col BMC Public Heath 2007,7:62

Diagnóstico

- Anamnesis
- Examen clínico
- Ecografía

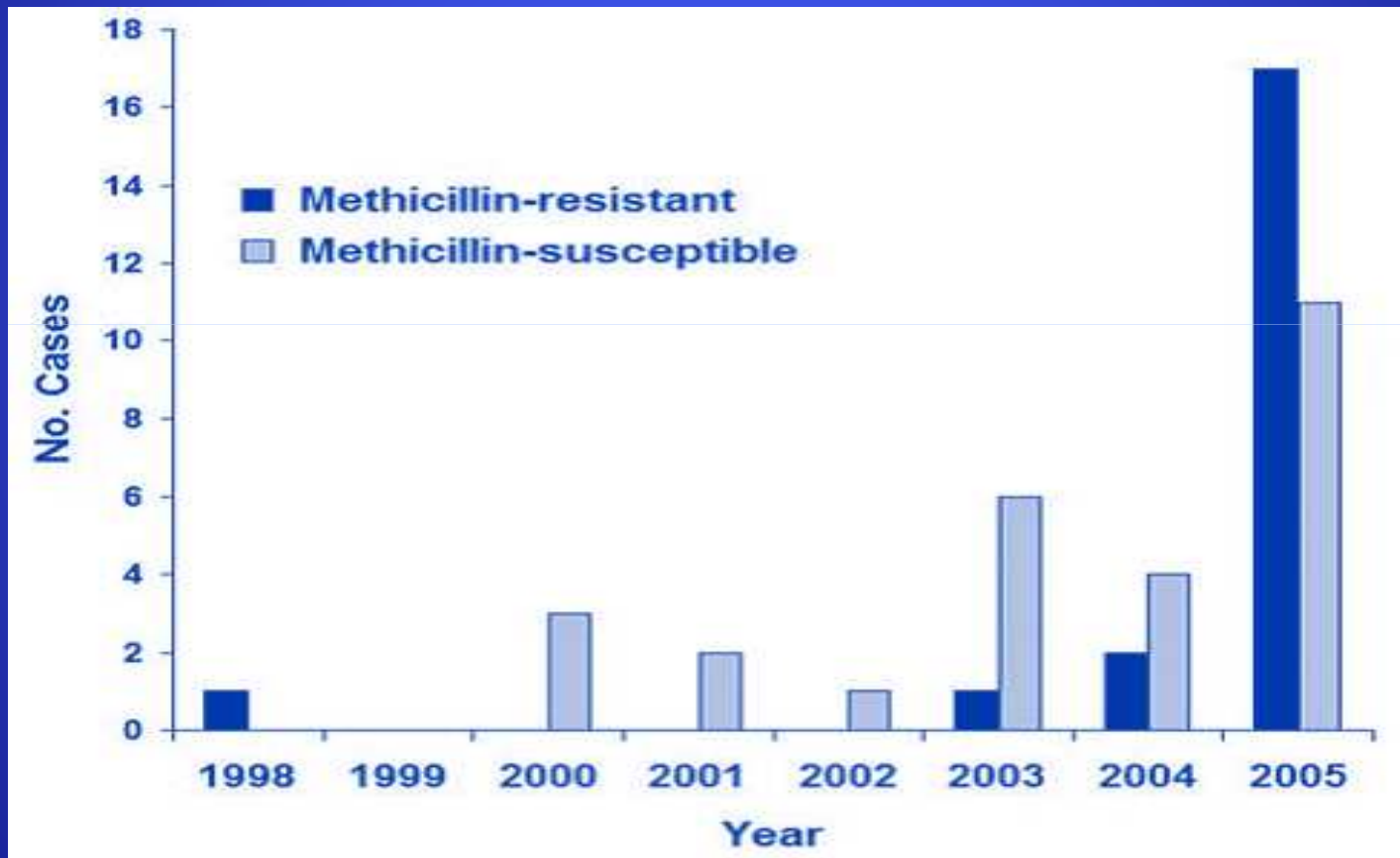
Tratamiento

- Drenaje quirúrgico
- Toma de muestra para aislamiento microbiológico
- Tratamiento antibiótico adecuado
- Antiinflamatorios no esteroideos
- Vaciamiento de la mama
- Lactancia ?

Abscesos de mama

Datos microbiológicos

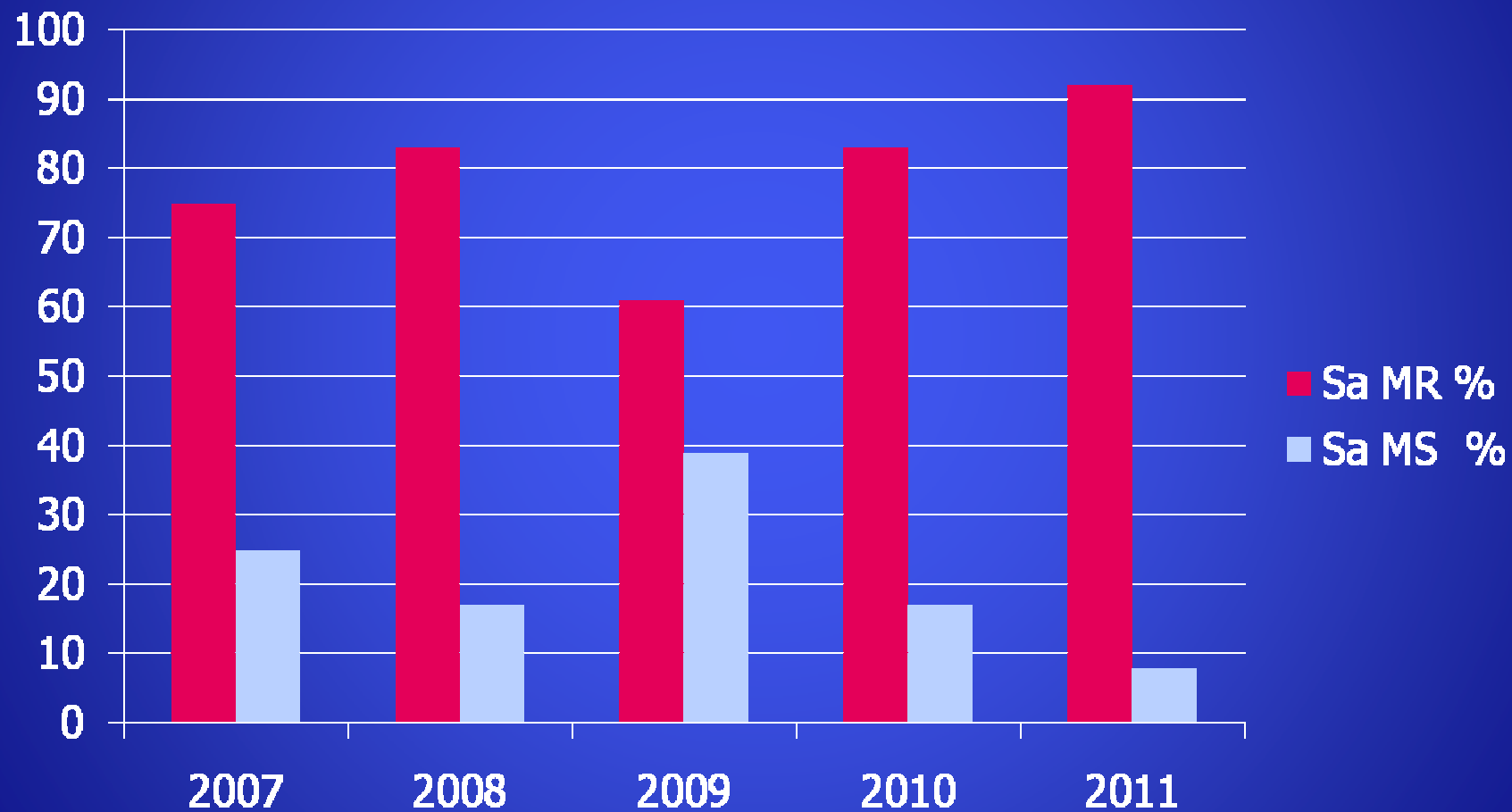
CDC Emerging Inf. Diseases 2007



Abscesos de mama

Datos microbiológicos HMIRS

Años 2007-2011



Sa MR : Factores de riesgo

- **SAMR:**

Hospitalización, ARM, Diálisis, Catéteres, Prótesis, Internaciones en UTI

Aislamiento en hemocultivo **(Sa MR Ha)**

- **Sa MR Ca:** Incidencia en aumento desde 2001
Característico de infecciones en piel y tejidos blandos

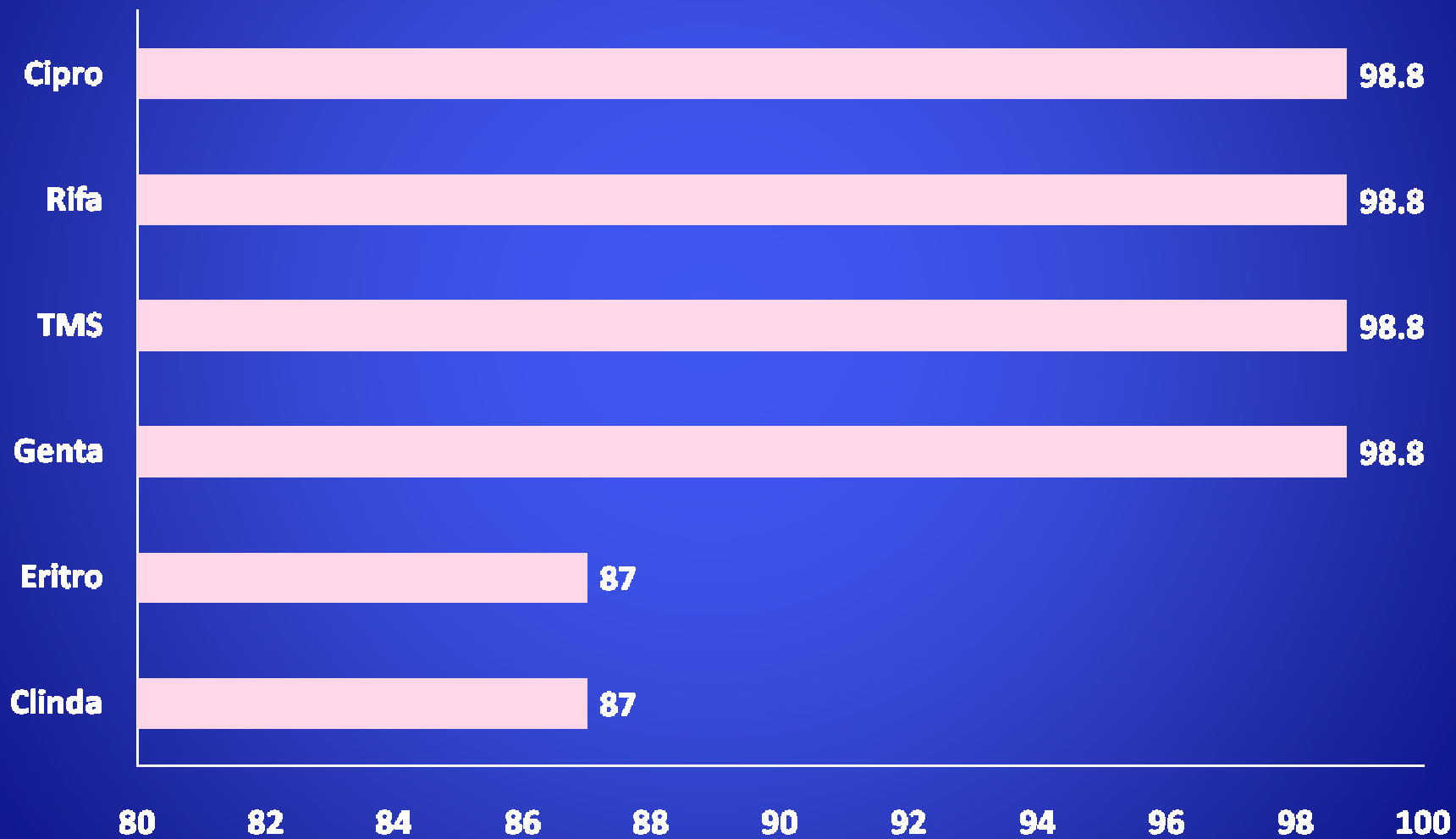
DIV, comunidades cerradas, niños (24% en guarderías), deportes de contacto, falta de higiene, hacinamiento, problemas dermatológicos subyacentes, nivel socio-económico bajo

- Colonización Sa MR 30 % adultos sanos

J.Antimic.Chemotherapy (2009) 64, 9–15

Sensibilidad antibiótica de los aislamientos Sa MR HMIRS

Años 2007-2011



Prevalencia Nacional de Sa MR Ca en Argentina

Estudio 2009 (Sola C, Paganini H y col)

Aislamientos 591 en 70 Centros

Prevalencia 54% Sa MR

37% Sa MR Ca

17% Sa MR Ha

70% Sa MR Ca Infecciones de Piel y partes blandas

Distribución geográfica 5% en Tierra del Fuego y
81% en Salta, Jujuy y Formosa

Absceso de mama y forunculosis por Sa MR en RN



PREVENCION

- **Factores de Riesgo**
- Grietas del pezón
- Ingurgitación mamaria
- Información a la madre
- Reforzar los hábitos de higiene
- Recomendar no disminuir el número de mamadas
- Extracción manual de leche
- Desaconsejar el uso de extractores de leche
- Equipo de Salud

Internación

Riesgos:

- IIH
- Colonización del equipo de salud
- Precauciones Universales
- Aislamiento de Contacto

Servicios de Salud

Conocer la epidemiología de la comunidad

- Enviar siempre muestra para cultivo y antibiograma de las lesiones de piel y partes blandas
- Mantener registro de las variaciones bacteriológicas
- Respetar siempre la Unidad del Paciente y las Precauciones Universales de Bioseguridad

Muchas Gracias