

## Conclusiones



Expuso los diferentes factores que pueden conducir a una mastitis infecciosa: la cual consiste en un espectacular aumento de la concentración del agente causal y la desaparición del resto de las bacterias (disbiosis). Esta alteración provoca una inflamación y la obstrucción de los conductos galactóforos. Algunas mastitis pueden cursar con una sintomatología florida e incluso derivar en un absceso; sin embargo destacó que en muchos casos, los únicos síntomas son un dolor intenso en forma de "pinchazos" y/o lesiones en el pezón que no son identificados como mastitis lo que induce a error a la hora de prescribir tratamiento.

Los principales agentes etiológicos de las mastitis infecciosas pertenecen a los géneros *Staphylococcus* y *Streptococcus*, con un papel creciente de los estafilococos coagulasa-negativos. Las cepas de estafilococos causantes de mastitis tienen la capacidad de formar biopelículas, tienen resistencia a la metilina (mecA+) y a otros antibióticos de relevancia clínica, y poseen mecanismos de evasión

de la respuesta del sistema inmunitario.

Señaló que algunas especies de levaduras también pueden causar mastitis; sin embargo, y a pesar de las creencias injustificadas en sentido contrario, su incidencia es muy baja. Resulta sumamente revelador el hecho de que las levaduras no se hayan descrito hasta la fecha como causa de mastitis en ninguna otra especie de mamíferos, a pesar de que, por su repercusión económica, los estudios etiológicos de mastitis sean mucho más completos y complejos en medicina veterinaria que en medicina humana.

*Staphylococcus aureus* se ha considerado tradicionalmente como el prototipo de especie causante de mastitis. Esta especie suele ser responsable de las mastitis agudas que cursan con una sintomatología muy evidente, tanto local como sistémica (a menudo van acompañadas de fiebre alta) y que, si no se tratan adecuadamente, pueden derivar en la formación de abscesos.

En los últimos años, se ha puesto de manifiesto que los estafilococos coagulasa-negativos, con *S. epidermidis* a la cabeza, pueden constituir la primera causa de mastitis desde el punto de vista cuantitativo. Destacó que los agentes bacterianos implicados en las mastitis lactacionales tienen capacidad para provocar la obstrucción de conductos y/o grietas, por lo que parece cada vez más evidente que las manifestaciones de una mastitis infecciosa sean: ingurgitación, obstrucción, retención, grietas, sobreinfección de grietas, pezones doloridos, etc. Las mastitis infecciosas pueden ser unilaterales o bilaterales y, en ambos casos, afectar a una o más unidades glandulares de cada pecho.

Conferencia técnica: **Leche materna. Diversidad bacteriológica y su influencia en el curso de la lactancia.** Esther Jiménez

# Conclusiones

Explicó que la mastitis es más frecuente en la segunda y tercera semanas posparto, sin embargo, puede producirse en cualquier momento de la lactancia. Los bebés, pueden mostrarse más irritables o nerviosos durante el amamantamiento, ya que les cuesta bastante más esfuerzo y tiempo obtener la misma cantidad de leche.

El aislamiento de bacterias con propiedades beneficiosas para la salud de los niños a partir de leche humana cumple algunos de los requisitos generalmente recomendados para las bacterias empleadas como probióticos humanos. Estudios recientes han revelado que los lactobacilos aislados de leche materna poseen un potencial probiótico similar o superior al de ciertas cepas de lactobacilos de gran difusión comercial.

El hecho de que en muchos casos de mastitis los síntomas son únicamente el dolor intenso y/o lesiones en el pezón, provoca que se trate de un problema tan infravalorado como infradiagnosticado, sin embargo, las mastitis constituyen la principal causa médica de destete precoz innecesario. La mayoría de los abscesos mamarios tienen su origen en la complicación de una mastitis infecciosa debido a un tratamiento tardío o inadecuado o a las características de la cepa bacteriana implicada.

Queda en evidencia la importancia del establecimiento de un criterio objetivo para el diagnóstico de mastitis infecciosas, la etiología de las mastitis suele ser relativamente sencilla si se dispone de los medios adecuados.

## **Conclusión general**

**Biodiversidad de la leche humana y mastitis.** *La leche materna tiene una amplia microbiota con una alta variabilidad individual. Bacterias del intestino tienen acceso a la ruta enteromamaria y se transmiten al bebé por la leche materna. Las disbiosis (alteraciones de la flora bacteriana) están relacionadas con las mastitis y los distintos agentes causantes pueden dar lugar a diversa sintomatología y ser resistentes a algunos antibióticos. Algunas cepas de lactobacilos aislados de la leche materna de mujeres sanas constituyen una buena alternativa a los antibióticos en el tratamiento de las mastitis, un problema tan infravalorado como infradiagnosticado, pese a ser la principal causa médica de destete precoz innecesario.*