

## Lineamientos para el cuidado de embarazadas, lactantes y madres con COVID-19<sup>1</sup> en periodo de lactancia

La enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) es una infección de las vías respiratorias causada por un nuevo coronavirus (SARS-CoV-2, abreviación de Coronavirus 2 del Síndrome Respiratorio Agudo Grave), que se reconoció por primera vez en Wuhan, China, en diciembre de 2019 y se diseminó rápidamente lo que llevó a que el 11 de marzo de 2020 la OMS la declarara una pandemia. La COVID-19, es la enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto más recientemente. Tanto este nuevo virus como la enfermedad que provoca, eran desconocidos antes de que estallara el brote en Wuhan (China) en diciembre de 2019. Actualmente la COVID-19 es una pandemia que afecta a muchos países de todo el mundo. (OMS Preguntas y Respuesta)

Se han informado pocos casos de lactantes que tuviesen COVID-19 confirmado, y en general presentan enfermedad leve. No se ha documentado transmisión vertical. El líquido amniótico de seis madres positivas para COVID-19 y las muestras de sangre de cordón y garganta de los neonatos nacidos por cesárea dieron resultados negativos para infecciones por COVID-19 y otras infecciones por coronavirus como el Síndrome Respiratorio agudo Severo (SARS-CoV-2) en prueba de reacción de cadena de polimerasa reverse transcriptasa (1-3)

Las muestras de leche materna de las madres después de la primera mamada fueron también negativas para SARS-CoV-2 y se desconoce si las madres con COVID-19 pueden transmitir el virus a través de la leche materna (1-4).

### INTRODUCCION

La ONU reconoce que *"La lactancia es un derecho humano tanto para la madre como para los bebés y los estados deben de tomar medidas para frenar la comercialización de productos sustitutivos que afectan de forma negativa las decisiones de las mujeres"*.

La alimentación del lactante y del niño pequeño es fundamental para mejorar la supervivencia infantil y fomentar un crecimiento y desarrollo saludables. La lactancia materna protege contra la morbilidad y la muerte en el período neonatal y durante la infancia. El efecto protector es particularmente fuerte contra las enfermedades infecciosas que se previenen mediante la transferencia directa de anticuerpos y otros factores antiinfecciosos y la transferencia duradera de competencia y memoria inmunológicas.

La leche materna proporciona todo lo que se necesita durante los primeros meses de la vida. Contiene anticuerpos (defensas) que le protegen frente a enfermedades infecciosas (catarros, otitis, neumonías, diarreas...), e incluso frente a posibles enfermedades futuras como pueden ser obesidad, asma o alergia.

---

<sup>1</sup> Este documento esta basado principalmente en "Clinical management of severe acute respiratory infection (SARI) when COVID-19 disease is suspected: Interim guidance V 1.2." Marzo 2020.

Desde el nacimiento hasta alrededor de los 3 años el sistema inmune solo está completo si se acompaña del amamantamiento (Turfkruyer 2015). Él bebe es protegido mediante la transferencia directa de anticuerpos y otros factores antiinfecciosos así como la transferencia de memoria inmunológica de la madre.

Cuando madre e hijo pasan juntos muchas horas al día, su ambiente y los virus que los rodean son similares y las defensas de la leche materna protegen al bebé con mayor eficacia.

En este contexto, se brindan los siguientes lineamientos enmarcados en evidencia científica y las recomendaciones disponibles hasta la fecha, asimismo se aclara que se actualizara a medida que surjan nuevas evidencias científicas.

### **OBJETIVO:**

Brindar lineamientos de atención al personal de salud en la práctica de lactancia materna segura durante la pandemia COVID-19.

### **OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

- Orientar al personal de salud acerca de las medidas de bioseguridad que deben seguir durante la práctica de la lactancia materna.
- Orientar a las madres acerca de las medidas y cuidados que deben realizar durante su amamantamiento.
- Describir los pasos a seguir para una continuación de la leche materna aun cuando haya separación madre – bebé.

### **ALCANCE:**

Personal de salud de todo el Sistema Nacional de Salud que realiza atención al binomio madre – niño en periodo de lactancia.

### **TRANSMISIÓN:**

Se le llamó SARS-Co19 por su capacidad de producir un síndrome de dificultad respiratoria agudo (las siglas SARS corresponden a las iniciales del nombre de la enfermedad en inglés Severe Acute Respiratory Syndrome) pertenecer a la familia Corona Virus y 19 por el año en que se inició la infección. La enfermedad se llama COVID-19 (Corona Virus Disease 19) (UNICEF 2020).

La transmisión de la enfermedad del SARS-CoV-2 se produce principalmente de persona a persona a través del contacto cercano vía respiratoria por gotas gruesas y fómites contaminados. Los estudios actuales son limitados, pero no se ha identificado el virus en leche materna, en ese sentido No hay descrita transmisión vertical y no se ha observado ningún contagio madre-hijo.

La leche materna por sus propiedades inmunológicas tiene probablemente un papel protector contra la infección que es más importante que la posibilidad de ser vehículo de transmisión.

El SARS-CoV-19 no parece transmitirse por vía placentaria. No parece que las madres transmitan el virus a sus hijos durante el embarazo ni el parto. Tampoco parece que las mujeres embarazadas tengan mayor riesgo de padecer la enfermedad o de tener problemas de mayor gravedad que la población general (Chen 2020, OMS 2020, CDC 2020, ECDC 2020, UNICEF 2020, RCOG 2020)<sup>2</sup>

Aunque todavía no se conocen todos los aspectos de esta enfermedad, los estudios actuales muestran que la principal vía de contagio es a través de gotas respiratorias mayores de 5 micras, gotas gruesas que no se transmiten a distancias superiores a un metro. Por eso se recomienda que el personal sanitario y los enfermos o las personas con tos lleven mascarilla, pero no parece útil que todo el mundo la lleve.

Sin embargo, una mascarilla no proporciona por sí sola suficiente protección y deben tomarse otras precauciones igualmente importantes. La mascarilla se debe combinar con una buena higiene de las manos y otras medidas de prevención y control de las infecciones para evitar la transmisión del SARS-CoV-2 entre personas.

Las gotas que pueden quedar en las manos después de toser, tocar el pañuelo o la mascarilla también son contagiosas. Las gotas que caen al suelo o a otras superficies (manijas de las puertas, barras de autobuses, asientos...) siguen siendo infecciosas un tiempo. Cuando una persona sana toca las manos o las superficies contaminadas, el virus pasa a sus manos y si se toca la cara puede contaminarse. Por eso, es tan importante la higiene de manos y por eso los niños se contagian y nos contagian más fácilmente todas las enfermedades respiratorias.<sup>3</sup>

Toda madre y su recién nacido tiene derecho a acceder a una alimentación segura, adecuada e inocua que garantice un óptima nutrición y salud, en este marco la lactancia materna es el alimento que garantizará una alimentación saludable del nuevo ser humano.

### **RECOMENDACIONES GENERALES DE HIGIENE PARA LA MADRE:**

Las mamás con COVID-19 presunta o confirmada deben seguir la siguiente orientación:

- ✓ Lavarse las manos frecuentemente con agua y jabón o utilizar gel hidroalcohólico antes de tocar al bebé.
- ✓ Utilizar una mascarilla mientras amamante, tomando en cuenta los siguientes puntos:
  - Cambiar la mascarilla en cuanto se humedezca.
  - No re utilizar la mascarilla.
  - No tocar la parte frontal de la mascarilla sino quitársela desde atrás.
- ✓ Cubrirse la boca y la nariz con un pañuelo al estornudar, posteriormente desecharlo inmediatamente y volver a lavarse las manos con agua y jabón o limpiarse las manos con gel hidroalcohólico (o estornudar cubriéndose la boca y la nariz con el codo flexionado)
- ✓ Limpiar y desinfectar regularmente las superficies.

<sup>2</sup> Recomendaciones de la IHAN ante la pandemia de Coronavirus COVID-19. Información para los profesionales que atienden familias con niños y niñas pequeños. IHAN España 14 de marzo de 2020

<sup>3</sup> Esta recomendación es consistente con la Estrategia Mundial para la alimentación del lactante y del niño pequeño y ha sido avalada por la 55ava Asamblea Mundial de la Salud mediante la resolución AMS54.2 en 2002, para promover la alimentación óptima de todos los lactantes y niños pequeños.

Las mascarillas no médicas (por ejemplo elaboradas en sus casas de tela u otro material), no se ha evaluado por lo cual no se recomienda, por lo cual no se recomiendan en ninguna circunstancia<sup>4</sup>.

### **CONSIDERACIONES GENERALES PARA LA ATENCION:**

Cuando se produzca la atención del parto, debe procurarse a la mujer embarazada un ambiente amigable, propicio y de respeto que pueda facilitar la introducción de la lactancia materna, por lo tanto a continuación se describe las siguientes recomendaciones:

- Sea tratada con respeto y dignidad
- Tenga acompañamiento durante el parto
- Reciba comunicación clara por parte del equipo de salud
- Cuente con estrategias apropiadas para el alivio del dolor
- Tenga movilidad durante el trabajo de parto y elección de posición.

Estas recomendaciones aplican en todos los partos ya sea eutócico (vaginal) y aún más en partos por cesárea.

### **RECOMENDACIONES PARA LA ATENCION DE MUJERES EMBARAZADAS Y EN PERIODO DE LACTANCIA:**

#### **1. Mujeres embarazadas que realizan controles prenatales**

Es imprescindible brindar una atención amigable prenatal y postnatal a la mujer embarazada y aquella en el periodo de lactancia esencial, este proceso garantizará el bienestar de la madre y del recién nacido.

- Si la mujer embarazada se encuentra asintomática y sin sospecha de infección por COVID-19, debe asistir a su atención prenatal de manera rutinaria. Sin embargo, se deberá comunicar telefónicamente, *o a través de un familiar la cita de control para su atención*, para lo cual el personal de salud deberá garantizar las condiciones de distanciamiento social necesarias para evitar aglomeración de mujeres que buscan atención.
- En caso de posible infección o confirmación de infección por COVID-19 se deberán posponer las visitas de rutina hasta que termine el período de aislamiento. En estos casos y de disponer de los medios, se podrán efectuar consultas prenatales telefónicas o vía web.
- Los profesionales de la salud deberán definir mecanismos y transmitir información para que en el caso de que las mujeres gestantes presenten signos de alarma, puedan identificarlos, reconocerlos y reportarlos y, de ser necesario, ellas puedan ser transportadas hacia los servicios de salud con el fin de que se les brinde la atención requerida.
- Toda mujer embarazada con infección por COVID-19 actual o reciente deben recibir información y asesoramiento sobre el cuidado y alimentación segura a brindar a los lactantes y las medidas apropiadas de Prevención y Control de Infecciones (PCI) para prevenir la transmisión de COVID-19.

---

<sup>4</sup> Consejos sobre la utilización de mascarillas en el entorno comunitario, en la atención domiciliaria en el contexto del brote de COVID-19.

- El asesoramiento sobre la lactancia materna, el apoyo psicosocial básico y el apoyo práctico a la alimentación deben proporcionarse a todas las mujeres embarazadas y a las madres con bebés y niños pequeños, permitiendo así iniciar y establecer la lactancia materna y manejar las dificultades comunes de la lactancia, incluyendo medidas de prevención y control de infecciones.

## 2. Madres con sospecha, probabilidad o confirmación de infección por COVID-19

Las(os) niñas(os) de madres con sospecha, probabilidad o confirmación de infección por COVID-19, deben ser alimentados de acuerdo a las recomendaciones establecidas en la normativa vigente, tomando en cuenta las precauciones necesarias para la prevención o control de la infección. Para lo cual se detalla las siguientes recomendaciones.

### Madres durante y después del parto:

- Usar en todo el procedimiento los materiales e indumentaria de bioseguridad.
- El parto ya sea eutócico o cesarea debe contar con todas las medidas de bioseguridad.
- Brindar atención multidisciplinaria con especialistas obstetras, perinatólogos, neonatólogos y de cuidados intensivos a las mujeres y recién nacidos con sospecha o confirmación de infección por COVID 19.
- Permitir el acompañamiento de un familiar o persona de confianza. Asimismo, el acompañante deber ser idealmente, una persona que ya estuvo en contacto con el paciente en los días previos al parto y que no presente síntomas o factores de riesgo de complicaciones por COVID-19.
- Brindar un nacimiento individualizado en función a las indicaciones obstétricas y las preferencias de la mujer.
- Practicar el contacto piel con piel inmediatamente después del nacimiento además de la lactancia materna en la primera hora.
- Practicar el alojamiento conjunto cuidando las medidas de bioseguridad. No separando a la madre y su recién nacida(o), salvo por necesidades clínicas en casos de COVID-19 grave.
- Reforzar y brindar apoyo practico en la posición y agarre de madres que amamantan para conseguir una producción adecuada de leche.
- Reforzar la prácticas de la lactancia a las madres que amamanten con la frecuencia y el tiempo que sus bebés lo deseen.
- El personal en contacto directo con la madre y el recién nacido, debe brindar apoyo efectivo de manera segura y confiada.
- Limpiar y desinfectar las superficies de acuerdo a protocolos y norma vigente, evitando dejar áreas húmedas.
- Verificar que la madre cuente con la información suficiente para evitar lesiones por una técnica deficiente de alimentación que pueda resultar en una complicación de la lactancia.
- Brindar apoyo práctico a la madre que le permita iniciar y establecer la lactancia materna.
- Evitar dificultades comunes de la lactancia materna, incluida la aplicación de medidas de la PCI. Este apoyo debe ser proporcionado por profesionales capacitados y de acuerdo a su organización (grupos de apoyo).
- Informar a la madre, que cuando presente algún problema relacionado con su lactancia acuda o contacte con el establecimiento de salud.

- En toda su estadía en el establecimiento de salud la madre deberá practicar higiene respiratoria, de manos antes y después del contacto con el niño.
- En el caso que la madre haya tosido por encima de su pecho descubierto, debe lavarse suavemente con agua templada y jabón durante un mínimo de 20 segundos antes de amamantar.

Es importante recordar que la aplicación de norma de la Iniciativa Amigos de la Madre y la Niñez, continúa en vigencia para este caso, con la particularidad del empleo de la bioseguridad.

### **Madres que presentan complicaciones:**

En situaciones en las que una enfermedad grave en una madre con infección por COVID-19 u otras complicaciones le impide cuidar a su bebé o le impide continuar con la lactancia materna, se recomienda:

- Si las madres no pueden iniciar la lactancia materna en la primera hora después del parto (en casos médicos justificados) habiendo presentado inestabilidad médica que impide el inicio precoz de la lactancia materna, deben recibir apoyo para amamantar tan pronto como puedan.
- En casos de que el estado clínico de la madre no permita el amamantamiento se debe aminorar y apoyar para efectuar la extracción de leche de forma manual o con sacaleches/extractores.
- Otra alternativa que permite sostener la alimentación con leche humana es a través de la provision de un Banco de Leche Humana.
- En caso que no se pueda proceder con las anteriores alternativas se debe explorar la viabilidad de relactación.
- Está prohibido consentir o promover la práctica de uso sucedáneos de la leche materna, biberones y tetinas, chupetes u otros productos considerado en la Ley N° 3460.
- En caso del uso de un sucedáneo de la leche será con indicación y prescripción médica, siguiendo el contexto cultural, la aceptabilidad de la madre y disponibilidad del servicio.

### **RECOMENDACIONES PARA EXTRACCION DE LECHE:**

La extracción de la leche debe hacerse manualmente y las madres deben recibir orientación y apoyo para usar la técnica con éxito. Se utilizará un extractor o sacaleches solo cuando sea necesario. La extracción manual puede ser igual de eficaz o aún mejor que el uso de un extractor o sacaleches.

- La elección del método de extracción dependerá de las preferencias de la madre, la disponibilidad de equipo, las condiciones de higiene y el costo.
- La extracción de la leche materna también es importante para mantener la producción de la leche a fin de que las madres puedan amamantar cuando se recuperen.
- La madre y cualquier persona que la ayude deben lavarse las manos antes de extraer la leche o de tocar cualquier pieza del extractor o sacaleches, o recipiente utilizado. Asegurar la limpieza adecuada del extractor o sacaleches después de cada uso.
  - Lave el extractor o sacaleches y los recipientes después de cada uso utilizando jabón líquido: por ejemplo, un producto para vajilla disuelto en agua templada. Enjuague con agua caliente durante 10-15 segundos.

- Algunas piezas de los sacaleches pueden lavarse en la bandeja superior del lavavajillas (si se dispone de él). Compruebe el manual de instrucciones antes de hacerlo.

#### **CONSIDERACIONES PARA LA EXTRACCION DE LECHE DURANTE LA PANDEMIA:**

- Practicar la higiene respiratoria (cubrir la boca con una mascarilla médica).
- Lavarse las manos con agua y jabón en un tiempo mínimo de 40 segundos.
- Extracción con técnica de Marmet (Realizar un movimiento circular con los dedos sobre un punto de la piel. Después de unos segundos desplaza los dedos a la siguiente área del pecho. Traza una espiral por todo el pecho en dirección a la areola utilizando este masaje. La presión y el movimiento son similares a los usados en el examen de mama.) previo masaje durante 10 a 15 minutos.
- Realizar de 8 a 12 extracciones en 24 horas

#### **ALIMENTACION CON LECHE EXTRAIDA:**

Se alimentará al bebé con la leche extraída utilizando de preferencia una taza y/o cuchara limpia (son más fáciles de limpiar) y por una persona que no presente signos ni síntomas de enfermedad y con quien el bebé se sienta cómodo. Antes de alimentar al neonato o lactante, la madre o la persona encargada deben lavarse las manos.

### **3. Madres sin sospecha ni confirmación de COVID-19**

Las recomendaciones a madres que encuentran en periodo de amamantamiento deben seguir la orientación que se establece en la Norma Técnica de la Iniciativa de Hospitales Amigos de la Madre y la Niñez, con la particularidad de conservar las medidas apropiadas de Prevención y Control de Infecciones (PCI) y la prevención de complicaciones descritas para la población general adulta.

Finalmente, el Anexo N° 1, propone un esquema de decisiones que debe tener el personal de salud para cuando realice la atención a madres que se encuentran en periodo de lactancia.

Estas recomendaciones serán actualizadas según vayan apareciendo nuevas evidencias.

## Referencias:

1. Zhu H, Wang L, Fang C, Peng S, Zhang L, Chang G et al. Clinical analysis of 10 neonates born to mothers with 2019-nCoV pneumonia. *Transl Pediatr.* 2020;9(1):51-60. Epub 2020/03/11. doi: 10.21037/tp.2020.02.06. PubMed PMID: 32154135; PMCID: PMC7036645.
2. Chen H, Guo J, Wang C, Luo F, Yu X, Zhang W et al. Clinical characteristics and intrauterine vertical transmission potential of COVID-19 infection in nine pregnant women: a retrospective review of medical records. *Lancet.* 2020;395(10226):809-15. Epub 2020/03/11. doi: 10.1016/S0140-6736(20)30360-3. PubMed PMID: 32151335.
3. Zeng L, Xia S, Yuan W, Yan K, Xiao F, Shao J, Zhou W. Neonatal early-onset infections with SARS-CoV-2 in 33 neonates born to mothers with COVID-19 in Wuhan, China. *JAMA Pediatrics*, 2020 (publicado en línea el 26 de marzo de 2020)
4. Declaración de la Academia de Medicina de la Lactancia (ABM por sus siglas en inglés) sobre coronavirus 2019 (COVID-19)
5. Briefing note on addressing mental health and psychosocial aspects of COVID-19 outbreak – version 1.1 (<https://interagencystandingcommittee.org/system/files/2020-03/MHPSS%20COVID19%20Briefing%20Note%202%20March%202020-English.pdf>)
6. Recomendaciones para el cuidado integral de mujeres embarazadas y recién nacidos. OMS, 27 de marzo de 2020
7. Lactancia materna ante la pandemia de Coronavirus COVID-19. Información para los profesionales que atienden familias con niños y niñas pequeños. IHAN España 14 de marzo de 2020.
8. Preguntas frecuentes. Lactancia Materna y COVID-19, preguntas para trabajadores de la salud, 12 de mayo 2020
9. Guía para el Manejo del COVID-19. Versión Mayo del 2020.



## ARBOL DE DECISIONES PARA LA LACTANCIA MATERNA EN EL CONTEXTO DEL COVID-19

