

# ACPAM. Associació Catalana Pro Alletament Matern

## Recomendaciones sobre lactancia natural en el contexto de infección por coronavirus.

Muchos son los protocolos de actuación que estamos leyendo en estos días con respecto a la pandemia por el coronavirus.

En ACPAM hemos hecho una revisión de documentos, artículos publicados y recomendaciones existentes a nivel mundial para dar el mejor de los consejos en cuanto qué hacer en la situación de una madre lactante con infección probable o confirmada por COVID-19.



*Imagen cedida por Lucía Serrano*

### Antecedentes

Los coronavirus son una familia de virus que provocan infecciones de tipo respiratorio en animales y humanos. Lo más frecuente es que causen un resfriado leve con tos, mucosidad nasal, dolor de garganta, fiebre y dificultad respiratoria leve.

La última cepa, el COVID-19, es altamente contagiosa, con una mortalidad global de alrededor del 2%, especialmente en personas de edad avanzada y con enfermedades crónicas, que además suelen presentar síntomas graves. También es importante saber que la inmensa mayoría de niños padecen una enfermedad leve o son asintomáticos, y que en ellos la mortalidad es del 0% hasta el día de hoy.

### ¿Qué dicen los principales organismos y autoridades sanitarias a nivel nacional y mundial?

Recomendaciones de la OMS, la IHAN, de UNICEF, del CDC (Center of Disease Control - Centro para Control y Prevención de Enfermedades de EEUU), el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), la Academy of Breastfeeding Medicine (ABM), el Royal College of Obstetricians and Gynaecologists (RCOG) de Inglaterra, y asociaciones españolas como AELAMA,

APILAM y FEDECATA, así como el reciente informe técnico del Ministerio de Sanidad y el protocolo de actuación de la Generalitat de Catalunya exponen que,

**En caso de madre con sospecha o con infección confirmada por COVID-19, es recomendable la lactancia materna desde la primera hora del nacimiento.**

**La lactancia materna protege al bebé de infecciones respiratorias (entre otras patologías)**

**Madre y bebé pueden y deben permanecer juntos, siempre y cuando la madre tome las medidas necesarias para la prevención de la transmisión, como son el uso de mascarilla y el lavado de manos.**

**Solo en caso de que la madre con infección COVID-19 presente sintomatología grave se plantea la separación de madre y bebé, posibilitando que la madre pueda extraerse leche para evitar ingurgitación mamaria y para favorecer la producción láctea. Esta decisión se tomará teniendo en cuenta los deseos de la madre.**



*Imagen cedida por Esther Mendez*

Estas conclusiones se deben a que los beneficios de la lactancia materna superan el hipotético riesgo de contagio. En los estudios existentes muestran que en mujeres con COVID-19 y otros coronavirus (SARS-CoV, MERS-CoV) no se han detectado estos virus en la leche materna.

Tampoco se ha detectado transmisión vertical del virus de (durante el embarazo y parto). Todos los estudios realizados en China en embarazadas infectadas, no han podido demostrar que exista transmisión vertical. Los análisis de la placenta, líquido amniótico, sangre de cordón umbilical, así como las muestras faríngeas de los recién nacidos resultaron todas negativas. Podéis leer el resumen de todos los estudios en la web de Ibone Olza (enlace al final de este artículo).

La **OMS** expone claramente que los bebés nacidos de madre con sospecha o infección confirmada por COVID-19, deben ser amamantados antes de la primera hora al nacer, o lo antes posible si la madre no está en condiciones de amamantar en esa primera hora.

Las madres pueden amamantar y se les debe permitir el régimen de cohabitación (“rooming in”), practicar el piel con piel y el método canguro, debiendo mantener las medidas de higiene respiratoria incluso mientras amamantan, usando mascarilla y lavado de manos antes de tocar a sus bebés.

El **Ministerio de Sanidad** ha emitido un informe técnico sobre “Manejo de la mujer embarazada y el recién nacido”, consensuado por Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO), la Sociedad Española de Neonatología (SENEO), la Sociedad Española de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor (SEDAR), el Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos (CGCOM), el Consejo General de Enfermería (CGE), la Sociedad Española de Enfermería Neonatal (SEEN), la Asociación Española de Matronas y la Federación de Asociaciones de Matronas de España (FAME).



*Imagen cedida por May Trentaonze*

En este informe, el Ministerio de Sanidad recomienda en madres con probable infección o infectadas con pocos síntomas y recién nacido asintomático, el alojamiento conjunto en régimen de aislamiento de contacto y gotas entre madre e hijo (higiene de manos, mascarilla facial y cuna separada a 2 metros de la cama de la madre).

En madres sintomáticas con infección confirmada o probable recomiendan que el recién nacido sea ingresado aislado y separado de su madre.

Respecto a la lactancia, el Ministerio de Sanidad recomienda el mantenimiento de la lactancia materna desde el nacimiento, siempre que las condiciones clínicas del recién nacido y su madre así lo permitan.

El **Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya**, en su documento “Informació per a dones embarassades i les seves famílies”, consensuado con la Societat Catalana d'Obstetrícia i Ginecologia (SCOG), l'Associació Catalana de Llevadores (ACLL) i la Societat Catalana de Pediatria (SCP), expone que madres y bebés deben tener la posibilidad de estar juntos en la misma habitación, hacer piel con piel y cohabitación día y noche, para favorecer el establecimiento de la lactancia, tengan o no las madres infección por coronavirus.

La **IHAN** (Iniciativa para la humanización de la asistencia al nacimiento y la lactancia), en su documento informativo sobre lactancia y COVID-19, explica que *“en el caso de madres que están amamantando y están sanas, la medida más adecuada para proteger su salud y la de sus hijos en cualquier situación, pero también en esta pandemia, es que continúen amamantando a sus bebés y niños y*

*niñas pequeños durante el mayor tiempo posible y en exclusiva si es posible durante los primeros 6 meses”*

Además de recomendar la lactancia materna en el contexto de infección por COVID-19, especifica que se puede hacer piel con piel y lactancia en la primera hora de vida si el estado clínico de madre y bebé lo permiten.

En caso de infección materna moderada o grave que requiere ingreso hospitalario, la decisión de continuar amamantando o de extraerse la leche debe ser tomada por la madre atendiendo a sus deseos y su estado clínico.

Si la madre no está en condiciones de realizar la extracción de leche es recomendable que sea ayudada para evitar problemas de ingurgitación mamaria. La leche extraída puede serle administrada al bebé y no necesita esterilizarse.



*Imagen cedida por Sandra Mauricio*

**En base a todo esto, desde ACPAM hacemos las siguientes consideraciones:**

Una vez revisados los protocolos y los artículos existentes de transmisión vertical o a través de la leche materna del COVID-19 y los Coronavirus, recomendamos continuar con la lactancia materna en caso de COVID-19 probable o confirmado, tal como recomiendan OMS, Ministerio Sanidad y IHAN, entre otros.

En el caso de neonatos nacidos de madres con infección probable o confirmada por COVID-19, ACPAM recomienda hacer piel con piel, lactancia materna directa, usando las medidas de prevención con mascarilla y lavado de manos antes de coger al bebé.

Sin embargo hay que individualizar cada caso y si una madre afectada presenta infección grave puede optar por extraerse leche y que un cuidador sin

enfermedad se la pueda dar al bebé, siguiendo en todo momento las mismas medidas de prevención de contagio de la infección.

En caso de que la madre reciba tratamiento con el antiretroviral ritonavir, con el antiretroviral lopinavir o con la combinación de ambos (comercializados como “Kaletra TM”) puede continuar la lactancia natural pues, según la última actualización de e-lactancia, el riesgo de este fármaco para la lactancia es muy bajo y por lo tanto se puede amamantar con seguridad a pesar de recibir la madre dichos fármacos.

Merece la pena recordar que la mortalidad por infección por COVID-19 en menores de 19 años es del 0%, y que en niño/as y bebés la infección suele ser muy leve.

**Por tanto, desde ACPAM animamos a las madres lactantes que lo deseen a que permanezcan junto a sus bebés y les amamenten a pesar de estar infectadas por COVID-19, pues son muchos los beneficios que este tipo de alimentación puede aportarle, especialmente en la prevención de infecciones respiratorias.**

**Debemos a instar a las madres con COVID-19 que deseen amamantar a que lo hagan sin miedo, usando las medidas recomendadas de prevención de la infección: mascarilla y lavado de manos antes de tocar al bebé.**



*Imagen cedida por Maribel Herrador*

## Enlaces de interés

**OMS:** <https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/clinical-management-of-novel-cov.pdf>

**Ministerio de Sanidad:** [https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Documento\\_manejo\\_embarazo\\_recien\\_nacido.pdf](https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Documento_manejo_embarazo_recien_nacido.pdf)

**Departament de Salut (Generalitat de Catalunya):** [http://canalsalut.gencat.cat/web/.content/\\_A-Z/C/coronavirus-2019-ncov/material-divulgatiu/informacio-embarassades-families.pdf](http://canalsalut.gencat.cat/web/.content/_A-Z/C/coronavirus-2019-ncov/material-divulgatiu/informacio-embarassades-families.pdf)

**IHAN:** <https://www.ihan.es/la-lactancia-materna-ante-la-pandemia-de-coronavirus-covid-19-recomendaciones/>

**UNICEF:** <https://www.unicef.org/es/coronavirus/lo-que-los-padres-deben-saber>

**CDC:** <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prepare/pregnancy-breastfeeding.html>

**Academy Breastfeeding Medicine:** <https://www.bfmed.org/abm-statement-coronavirus>

**UNFPA:** <https://www.unfpa.org/es/press/comunicado-del-unfpa-sobre-el-nuevo-coronavirus-covid-19-y-el-embarazo>

**RCOG:** <https://www.rcog.org.uk/en/guidelines-research-services/guidelines/coronavirus-pregnancy/covid-19-virus-infection-and-pregnancy/>

**Web Ibone Olza:** <https://iboneolza.org/2020/03/15/estudios-sobre-coronavirus-en-embarazo/>

**SENEO:** [https://seneo.es/images/site/noticias/home/Recomendaciones\\_SENeo\\_SARS-CoV-2\\_Version4.1.pdf](https://seneo.es/images/site/noticias/home/Recomendaciones_SENeo_SARS-CoV-2_Version4.1.pdf)

**SEGO:** [http://www.rhaprofesional.com/wp-content/uploads/2020/03/SEGO\\_Espa%25C3%25B1a.pdf](http://www.rhaprofesional.com/wp-content/uploads/2020/03/SEGO_Espa%25C3%25B1a.pdf)

**FEDECATA:** <https://www.grupslactancia.org/manejo-del-riesgo-por-contagio-de-coronavirus-en-bebes-amamantados/>

**AELAMA:** <http://aelama.org/wp-content/uploads/2020/03/Lactancia-y-coronavirus-2020.pdf>

**E-LACTANCIA: COVID-19 y LM:** <http://www.e-lactancia.org/breastfeeding/maternal-coronavirus-2019-ncov-infection/product/>

**E-LACTANCIA: ritonavir y LM:** <http://www.e-lactancia.org/breastfeeding/ritonavir/product/> lopinavir y LM <http://www.e-lactancia.org/breastfeeding/lopinavir/product/>  
Kaletra y LM: <http://www.e-lactancia.org/breastfeeding/kaletra/tradename/>

**CRIANZA NATURAL:** <https://www.crianzanatural.com/art/art423.html>

Podcast Crianza Natural sobre lactancia y coronavirus: <https://www.crianzanatural.com/canalcn/verpodcastp.asp?idvideo=129>