

Apoyando la lactancia materna durante la COVID-19

Para comprender y respaldar los cuidados basados en la evidencia

Nombre del presentador(a)
MOMENTUM Country and Global Leadership



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



Contenidos

- Evidencia actual sobre la transmisión madre-hijo de la COVID-19 e infecciones en el recién nacido
- Riesgos para la lactancia materna durante la pandemia de COVID-19
- Importancia y beneficios de la lactancia materna y del contacto piel a piel en tiempos de COVID-19
- Recomendaciones y fundamentos del contacto madre-hijo y de la lactancia materna en el contexto de la COVID-19
- Poner en práctica la evidencia y la orientación

Objetivos

Los proveedores serán capaces de:

- Explicar las razones principales de apoyo a la lactancia materna para la díada madre-bebé, especialmente durante la respuesta a la COVID-19
- Analizar directrices basadas en la evidencia relativas al contacto madre-hijo y a la lactancia materna durante el periodo posnatal
- Presentar las posibles estrategias y los componentes clave de apoyo al sistema de salud para facilitar el éxito de la lactancia materna durante la respuesta a la COVID-19



SECCIÓN 1

Transmisión madre-hijo de
la COVID-19 e infecciones
en el recién nacido:
evidencia actual

La evidencia actual muestra que la transmisión madre-hijo (TMH) de COVID-19 durante la lactancia no es probable

- No sabemos si las madres con la COVID-19 pueden transmitir el virus mediante la leche materna, pero los pocos datos disponibles sugieren que es improbable
- Incluso en los casos en que la leche materna resultó positivo para ARN del SARS-CoV-2, no quedó claro si la leche contenía virus viables y transmisibles
- Se cree que la mayoría de los recién nacidos se infectan a través de las gotitas de la respiración durante el periodo posnatal cuando están expuestos a la madre u otros cuidadores con infección por COVID-19
- Por lo tanto, los claros beneficios de la lactancia materna superan con creces el muy bajo riesgo de transmisión de la COVID-19 a través de la lactancia



La infección por COVID-19 en recién nacidos es poco común y la enfermedad grave es inusual



- La evidencia actual sugiere que las infecciones por COVID-19 en recién nacidos son poco comunes
- Si los recién nacidos llegan a infectarse, la mayoría presenta infecciones asintomáticas o enfermedad leve (es decir, no necesitan respiración asistida), y se recuperan
- Se han reportado enfermedades graves en recién nacidos, incluidas enfermedades que requirieron ventilación mecánica, pero parece ser poco común
- Los recién nacidos con condiciones médicas subyacentes y los de pretérmino (edad gestacional inferior a 37 semanas) pueden tener un mayor riesgo de enfermedad grave por COVID-19

En general, la evidencia disponible respalda que los beneficios de la lactancia materna, el contacto piel a piel y el alojamiento conjunto superan con creces el riesgo potencial de infección por COVID-19 en recién nacidos.



SECCIÓN 2

¿Por qué es tan importante priorizar el apoyo a la lactancia materna durante la pandemia de COVID-19?

Los beneficios de la lactancia materna están en peligro durante la COVID-19

- Algunos artículos publicados al inicio de la pandemia, incluyeron recomendaciones de políticas según las cuales había que separar a las madres de los recién nacidos y prohibir la lactancia materna
- Según datos no comprobados científicamente, en muchos establecimientos de salud, se siguen implementando políticas similares pese a la nueva evidencia y recomendaciones
- La información errónea, los mitos y los rumores en torno a la TMH de la COVID-19 y la lactancia materna generaron miedos innecesarios y derivaron en la interrupción de la lactancia

Dado los beneficios comprobados de la lactancia materna, el contacto piel a piel y el alojamiento conjunto, resulta vital que los trabajadores de la salud conozcan y se mantengan actualizados sobre las recomendaciones para su utilización durante la pandemia de COVID-19. Recuerde: ¡¡¡La información y las recomendaciones cambian rápidamente!!!.

La pandemia de COVID-19 dio lugar a interrupciones de los cuidados esenciales

- Las presiones relacionadas con la respuesta a la pandemia que se ejercen sobre los establecimientos de salud, los proveedores de atención y las comunidades, pueden contribuir a la interrupción de la lactancia materna
- Es posible que la falta de personal lleve a reducir el tiempo dedicado a ayudar a las mujeres con la lactancia materna
- Las madres y los recién nacidos puede tener un alta precoz, lo que resulta en menos tiempo para establecer la lactancia materna y garantizar que las madres se sientan cómodas y seguras con la lactancia antes del alta

Dada las interrupciones en los servicios de cuidados esenciales para el recién nacido y los beneficios comprobados de la lactancia materna, el contacto piel a piel y el alojamiento conjunto, resulta vital que los trabajadores de salud prioricen su utilización durante la pandemia de COVID-19 para mejorar los resultados y la supervivencia del recién nacido.



SECCIÓN 3

¿Cuáles son los beneficios de la lactancia materna, el contacto piel a piel y el alojamiento conjunto?

La lactancia materna tiene muchos beneficios comprobados para los bebés

- El riesgo de mortalidad es 14 veces mayor en bebés sin lactancia materna comparado con lactantes alimentados exclusivamente con leche materna
- Cada año, podrían salvarse más de 820.000 vidas de niños menores de 5 años, si todos los niños de 0 a 23 meses fueran amamantados de manera óptima

Fuente: WHO. Breastfeeding and COVID-19. Scientific brief: 23 June 2020.



Photo by Katie Holt/Anplego

La lactancia materna es una de las formas más poderosas de proteger la supervivencia, la nutrición y el desarrollo del bebé

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida, seguida de lactancia materna continua con alimentos complementarios adecuados hasta por 2 años y más



Ahora se sabe que la leche materna tiene muchas propiedades que no pueden ser replicadas por la leche de fórmula

- La leche materna es única y aporta una nutrición óptima para los lactantes
 - Contiene factores antiinfecciosos y antiinflamatorios
 - Junto con el contacto piel a piel, la lactancia materna favorece la salud, protege contra las exposiciones ambientales y contribuye al desarrollo del sistema inmunitario innato del bebé
- Protección contra infecciones comunes durante la lactancia, por ejemplo, diarrea infecciosa e infecciones respiratorias
- Protección continua contra enfermedades agudas, por ejemplo, otitis media y neumonía, incluso después de interrumpir la lactancia, durante los primeros años de vida
- Posible protección contra otras enfermedades a largo plazo, por ejemplo, diabetes, alergias alimentarias, obesidad y problemas de desarrollo neurológico

¡La leche de fórmula puede tener graves riesgos!

21 peligros de la leche de fórmula

que las empresas que fabrican estos preparados quieren ocultar

Para su hijo: Cuando alimenta a su hijo con leche artificial, le aumenta sus probabilidades de tener las siguientes afecciones:

- 1 asma
- 2 alergias
- 3 otitis
- 4 hipertensión arterial y cardiopatías
- 5 infecciones respiratorias
- 6 bajo coeficiente intelectual y desarrollo cognitivo
- 7 obesidad
- 8 anemia ferropénica
- 9 MSL (muerte súbita del lactante)
- 10 diabetes (tipos 1 y 2)
- 11 problemas digestivos
- 12 cáncer infantil
- 13 exposición a contaminantes ambientales
- 14 apnea del sueño
- 15 problemas dentales y oclusión dental defectuosa

Para la madre: Si no amamanta, aumenta sus propias probabilidades de desarrollar:

- 16 diabetes (tanto gestacional como de tipo 2)
- 17 sobrepeso y obesidad
- 18 osteoporosis
- 19 cáncer de mama, cáncer de ovario y cáncer uterino
- 20 enfermedades hipertensivas y cardiovasculares
- 21 reducción del espaciamiento entre embarazos

Nota: las referencias bibliográficas de las investigaciones basadas en la evidencia utilizadas para estos folletos informativos figuran al dorso.
Producido por la Alianza Mundial pro Lactancia Materna (WABA) en su 21.º aniversario • Abril de 2012
Escrito por Nancy Forrest (enfermera titulada, licenciada en medicina, consultora internacional de lactancia materna certificada), miembro de WABA-ILCA durante 2011 y 2012

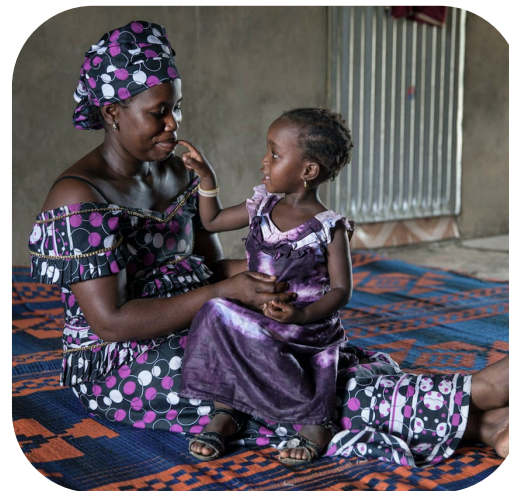
Sustitutos de la leche materna por razones médicas aceptables

- Unas pocas condiciones de salud del lactante o de la madre pueden justificar la recomendación de interrumpir la lactancia de manera temporal o permanente
 - Manténgase actualizado sobre estas condiciones
 - Sopesa los beneficios de la lactancia materna frente a los riesgos derivados de la presencia de las condiciones específicas enumeradas
 - Provea consejería a la madre y la familia sobre cómo preparar leche de fórmula de manera segura si existen estas condiciones
- Sin embargo, no busque ni acepte donaciones de sustitutos de la leche materna



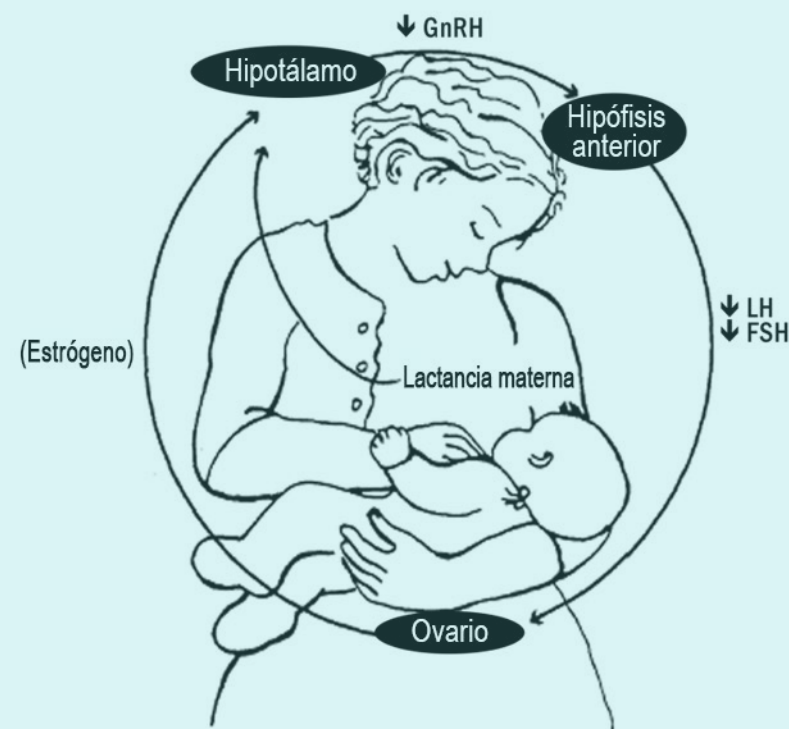
La lactancia materna también protege a las madres

- Para las madres, la lactancia materna reduce el riesgo de desarrollar cáncer de mama, cáncer de ovario, cáncer de endometrio y diabetes tipo 2
- En comparación con la alimentación con biberones y sustitutos de leche artificial, la lactancia materna ayuda a las familias a ahorrar tiempo y dinero
- La lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida es una de las tres condiciones del método de lactancia y amenorrea para prevenir el embarazo



Método de Lactancia y Amenorrea (MELA)

- Proporciona anticoncepción a la madre y la mejor alimentación para el bebé
- Para que el MELA resulte efectivo, deben reunirse tres condiciones:
 - El sangrado mensual de la madre no se ha reanudado
 - El bebé se alimenta exclusivamente o casi exclusivamente con leche materna y con frecuencia, día y noche
 - El bebé tiene menos de 6 meses de edad
- Una mujer debe pensar en protegerse de un embarazo no planificado, eligiendo otro método anticonceptivo tan pronto como o antes de que ya no se cumpla alguna de las condiciones



Para obtener más información sobre el MELA, consulte «Planificación Familiar: Un Manual Mundial para Proveedores», capítulo 19.

La OMS recomienda el contacto piel a piel temprano e ininterrumpido y el alojamiento conjunto porque:

- Mejoran el inicio y la duración de la lactancia materna de manera significativa
- Mejoran la supervivencia neonatal de manera significativa
- Reducen la morbilidad del recién nacido





- El contacto piel a piel inmediatamente y durante al menos una hora después del nacimiento, mejora el inicio y la duración de la lactancia materna, el apego madre-hijo, la termorregulación, y el control de glucosa en la sangre en los bebés nacidos de término, pretérmino y con bajo peso al nacer
- El contacto piel a piel periódico para bebés nacidos de término, que pesan más de 2000g, después de la primera hora permite reducir el llanto del bebé, el estrés de la madre y la depresión posparto; y puede mejorar la lactancia materna, el sueño del bebé y la salud intestinal del bebé

Método Madre Canguro (MMC)



- Se recomienda el MMC continuo (o intermitente si la continuidad no es posible) en la atención rutinaria de los recién nacidos que pesan 2000g o menos al nacer, y debe iniciarse en los establecimientos de salud tan pronto como los recién nacidos estén clínicamente estables
- El MMC incluye el contacto continuo piel a piel, lactancia materna exclusiva y un alta precoz del establecimiento de salud con seguimiento intensivo
- Se han demostrado muchos beneficios para la salud del MMC en múltiples entornos, incluida la disminución del riesgo de mortalidad y de infección grave entre los bebés con bajo peso al nacer



SECCIÓN 4

Contacto madre-bebé,
lactancia materna
y COVID-19:
recomendaciones
y fundamentación

Proteja a las mujeres y los recién nacidos en el establecimiento de salud: ¡La prevención y el control de infecciones funciona!

- Evalúe y clasifique a las mujeres, los cuidadores y los acompañantes al momento del ingreso y antes de las consultas
- Mantenga áreas y proveedores separados para mujeres sintomáticas y asintomáticas
- Solo los acompañantes asintomáticos deben permanecer cerca de la mujer y del bebé - las mujeres y sus acompañantes deben usar mascarillas
- Asegure una distancia adecuada entre las camas
- Asegure la disponibilidad de instalaciones para lavarse las manos y fomente el lavado frecuente de manos en la mujer y su acompañante
- Observe si las clientes y sus acompañantes tienen signos/síntomas de la COVID-19 y aíse si los tienen
- Siga todas las recomendaciones para agua, saneamiento e higiene, prevención y control de infecciones y equipo de protección personal



La adhesión a las medidas de prevención y control de infecciones parece reducir la transmisión por contacto entre las mujeres con sospecha o confirmación de la COVID-19 y sus recién nacidos y bebés pequeños

Mantenga a las madres y sus bebés juntos



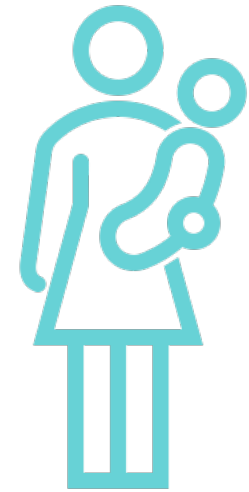
Si las madres o sus bebés son casos sospechosos o confirmados de la COVID-19:

- Todos los bebés en condiciones estables deben estar en contacto piel a piel con la madre durante un mínimo de una hora después del nacimiento, e iniciar la lactancia durante ese período.
- La madre y el bebé deben permanecer juntos y en la misma habitación durante todo el día y la noche, y en contacto piel a piel el mayor tiempo posible.
- Los bebés con bajo peso al nacer y los de pretérmino deben recibir el MMC, independiente de la presencia o ausencia de la COVID-19 en la madre o el bebé.

Cuidados para la díada madre-bebé

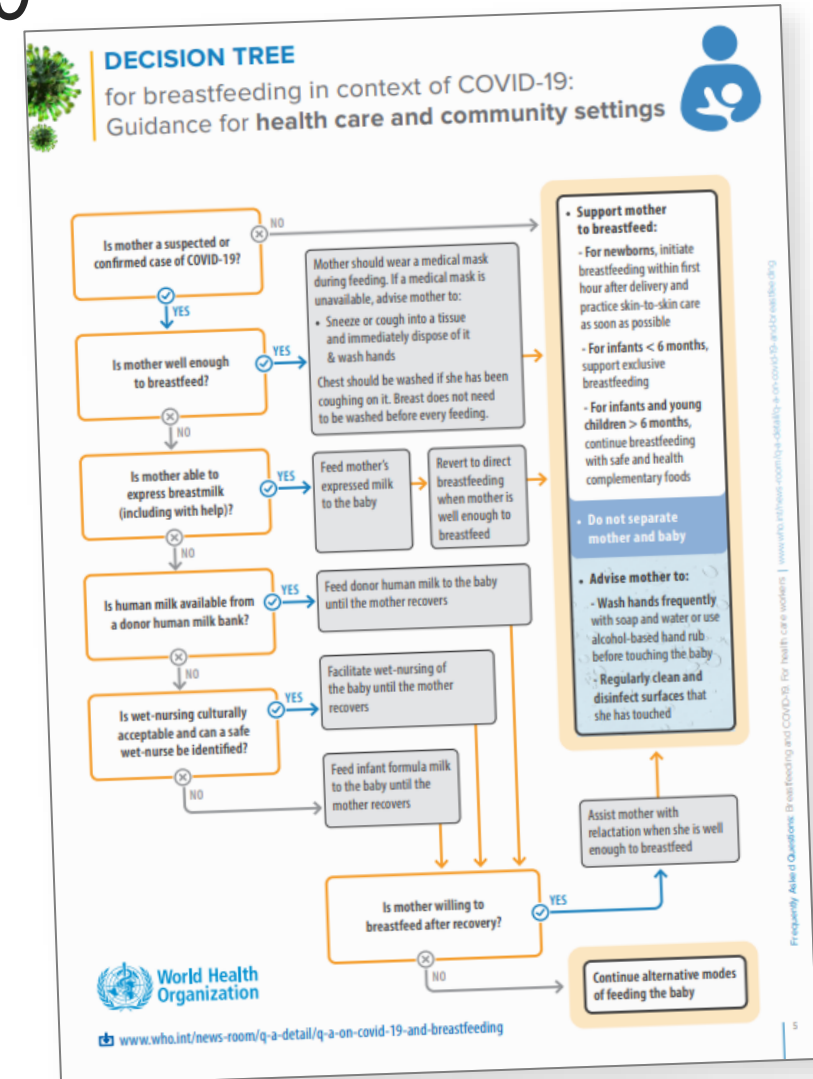
Cuidados para la díada madre-bebé: atención brindada a la madre y al lactante mientras se encuentran en estrecha proximidad física (idealmente en contacto piel a piel) teniendo en cuenta que la atención adecuada de uno debe atender las necesidades y los intereses del otro

- Las madres y sus recién nacidos no deben separarse, a menos que la madre esté demasiado enferma para cuidar a su bebé o que el bebé requiera atención neonatal especializada
- Si la madre está demasiado enferma para amamantar o extraerse leche, explore otras alternativas: donante de leche materna, nodrizas o sustitutos adecuados de la leche materna si no hay otras opciones disponibles. Brinde apoyo para la relactación, según sea necesario
- Si un recién nacido está enfermo y requiere hospitalización, facilite el libre acceso a las madres para que visiten a sus hijos, con medidas adecuadas de prevención y control de infecciones, y bríndeles apoyo para que proporcionen leche materna a sus bebés



Recomendaciones actuales de la OMS para la lactancia materna en el contexto de la COVID-19

- Actualmente la OMS recomienda la lactancia materna en todas las mujeres, independiente de la presencia o ausencia de la COVID-19 en ellas ([recomendaciones](#) del 12 de mayo de 2020)
- Es importante mantenerse actualizado sobre la nueva evidencia y las últimas recomendaciones para brindar el mejor apoyo a las mujeres y sus bebés



Promueva y apoye la lactancia materna para todos los recién nacidos

- Todas las madres y los miembros de la familia deben recibir consejería sobre los beneficios de la lactancia materna para la mujer y el recién nacido, así como apoyo para una lactancia exitosa
- Aconsejar a las madres y a los cuidadores con sospecha o confirmación de la COVID-19, que los beneficios de la lactancia materna son considerablemente superiores a los potenciales riesgos de transmisión de la COVID-19, pero que deben usar medidas de protección para evitar la transmisión



Apoye a amamantar a las mujeres con sospecha o confirmación de la infección por COVID-19



Las mujeres con la COVID-19 pueden **amamantar** si desean hacerlo. Ellas deben:



Tomar medidas de higiene respiratoria y usar mascarilla.



Lavarse las manos antes y después de tocar al bebé.



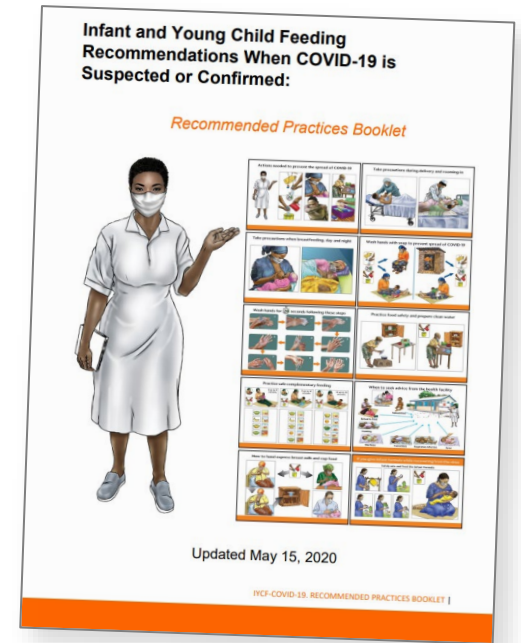
Limpiar y desinfectar las superficies de forma regular.



World Health Organization

#COVID19 #CORONAVIRUS

- La consejería sobre lactancia materna para las mujeres con sospecha o confirmación de la infección por COVID-19 es un poco más complejo de lo normal.
- Use las tarjetas de consejería de la OMS, UNICEF y USAID para facilitar la consejería y apoyar a las mujeres a amamantar con éxito y seguridad. [Link para las tarjetas de consejería aquí](#)



Provea alternativas a la lactancia materna si la madre está muy enferma para amamantar

- Alimento con leche materna extraída por una cuidadora sana
 - Siga las precauciones.
 - Extraer la leche materna es importante para apoyar el establecimiento del suministro de leche materna.
 - Antes de extraerse la leche, las madres deben usar una mascarilla, lavarse bien las manos y suavemente lavar sus pechos con agua y jabón.
 - Si se utiliza un extractor de leche, una persona sana debe limpiar las piezas del extractor
- Si no es posible la extracción, procure una nodriza, donante de leche materna o leche de fórmula
- Apoye la relactación, según sea necesario, cuando la mujer esté en condiciones de volver a amamantar.

Si una mujer con la **COVID-19** está demasiado enferma para amamantar, puede recibir ayuda para alimentar a su bebé con leche materna de otras maneras, entre ellas:



Extracción de leche



Relactación



Donante de leche materna



#COVID19 #CORONAVIRUS

Planificación del alta y vinculación con el apoyo continuo

Durante la estadía en el establecimiento de salud que atiende a la madre y al recién nacido y antes del alta:

- Coordine la atención entre los proveedores de atención materna y neonatal en el establecimiento de salud
- Asegure que la lactancia materna esté bien establecida y que la madre se sienta confiada de amamantar
- Apoye a las madres a reconocer las señales de alimentación, cercanía y comodidad de sus bebés, y que puedan responder a estas señales con una variedad de opciones
- Brinde apoyo práctico para que las madres puedan mantener la lactancia y el suministro de leche, y para prevenir y manejar los problemas frecuentes de los pechos y las dificultades para amamantar
- Si el MELA es el método de elección de la mujer, brinde consejería sobre cuándo y cómo realizar la transición a otro método anticonceptivo elegido por ella
- Planifique y coordine la vinculación con servicios comunitarios y grupos de apoyo para que los padres y sus hijos tengan acceso a un apoyo continuo para la lactancia materna y reciban la atención adecuada

¿Cuál es el fundamento de estas recomendaciones?



- La leche materna no parece jugar un papel importante en la transmisión de la COVID-19
- Las mujeres con sospecha o confirmación de la COVID-19 pueden amamantar y cuidar a sus recién nacidos en forma segura tomando las precauciones adecuadas
- La COVID-19 en recién nacidos y lactantes representa una amenaza mucho menor para la supervivencia y la salud que otras infecciones contra las que protege la lactancia materna
- La separación madre-bebé tiene consecuencias emocionales y de salud negativas
- Mantener a las madres y sus bebés juntos y amamantar tienen un poderoso impacto en la reducción de la morbilidad y mortalidad infantil



SECCIÓN 5

¿Cómo podemos
poner en práctica
esta evidencia y
orientación ahora?

Trabajadores de salud comunitarios

- Identifique conceptos erróneos, mitos y rumores que circulan en la comunidad sobre la lactancia materna y la transmisión de la COVID-19
- Haga una lluvia de ideas sobre soluciones con otros proveedores basados en la comunidad, miembros y líderes de la comunidad para contrarrestar la información errónea
- Difunda información precisa y confiable sobre la COVID-19, la lactancia materna y la prevención de la transmisión
- Brinde apoyo en el hogar, ya sea personal o virtualmente, sobre la lactancia y el uso del MELA
- Brinde apoyo en el hogar, ya sea personal o virtualmente, para implementar las medidas de protección durante la lactancia y el cuidado del bebé si la madre o los cuidadores son positivos o sintomáticos para la COVID-19
- Proporcione vínculos con grupos de apoyo para la lactancia materna
- Siga los lineamientos sobre el control y la prevención de infecciones para prevenir la transmisión.
- Identifique y notifique casos de COVID-19 según las orientaciones locales.
- Siga las orientaciones locales para el manejo de los casos sospechosos o confirmados.

Proveedores de atención de primera línea en los establecimientos de salud

- Identifique conceptos erróneos, mitos y rumores frecuentes que circulan entre los proveedores sobre la lactancia, el contacto piel a piel, el alojamiento conjunto y la transmisión de la COVID-19.
- Identifique las barreras para seguir las recomendaciones basadas en la evidencia
- Haga una lluvia de ideas y pruebe posibles soluciones junto con los administradores del establecimiento de salud y otros compañeros de trabajo, para fomentar la aplicación de las recomendaciones basadas en la evidencia
- Difunda información precisa y confiable sobre la COVID-19 y recomendaciones sobre la lactancia materna, el contacto piel a piel, el alojamiento conjunto, la prevención de la transmisión y el uso correcto del MECLA con otros proveedores, estudiantes y familias en el establecimiento de salud
- Siga los lineamientos sobre el control y la prevención de infecciones para prevenir la transmisión
- Identifique y notifique casos de COVID-19 según las orientaciones locales
- Siga las orientaciones locales sobre el manejo de los casos sospechosos o confirmados

Ministerios de Salud

- Garantizar la difusión de los protocolos y las normas basadas en la evidencia sobre la lactancia, el contacto piel a piel y el alojamiento conjunto en el contexto de la COVID-19
- Asegurar la implementación de los sistemas (capacitación, tutoría, entrenamiento, supervisión) para empoderar a los trabajadores de salud y consejeros de la comunidad o pares capacitados para brindar apoyo y consejería efectiva sobre lactancia en el contexto de la COVID-19, a lo largo de la atención continua desde el hogar hasta el establecimiento de salud
- Vigilar los indicadores de lactancia materna, contacto piel a piel y MMC, y responder adecuadamente
- Monitorear y dotar de recursos a los establecimientos de salud y los programas comunitarios de las intervenciones sobre agua, saneamiento e higiene, prevención y control de infecciones, que mantienen seguro a clientes y proveedores mientras reciben y brindan atención

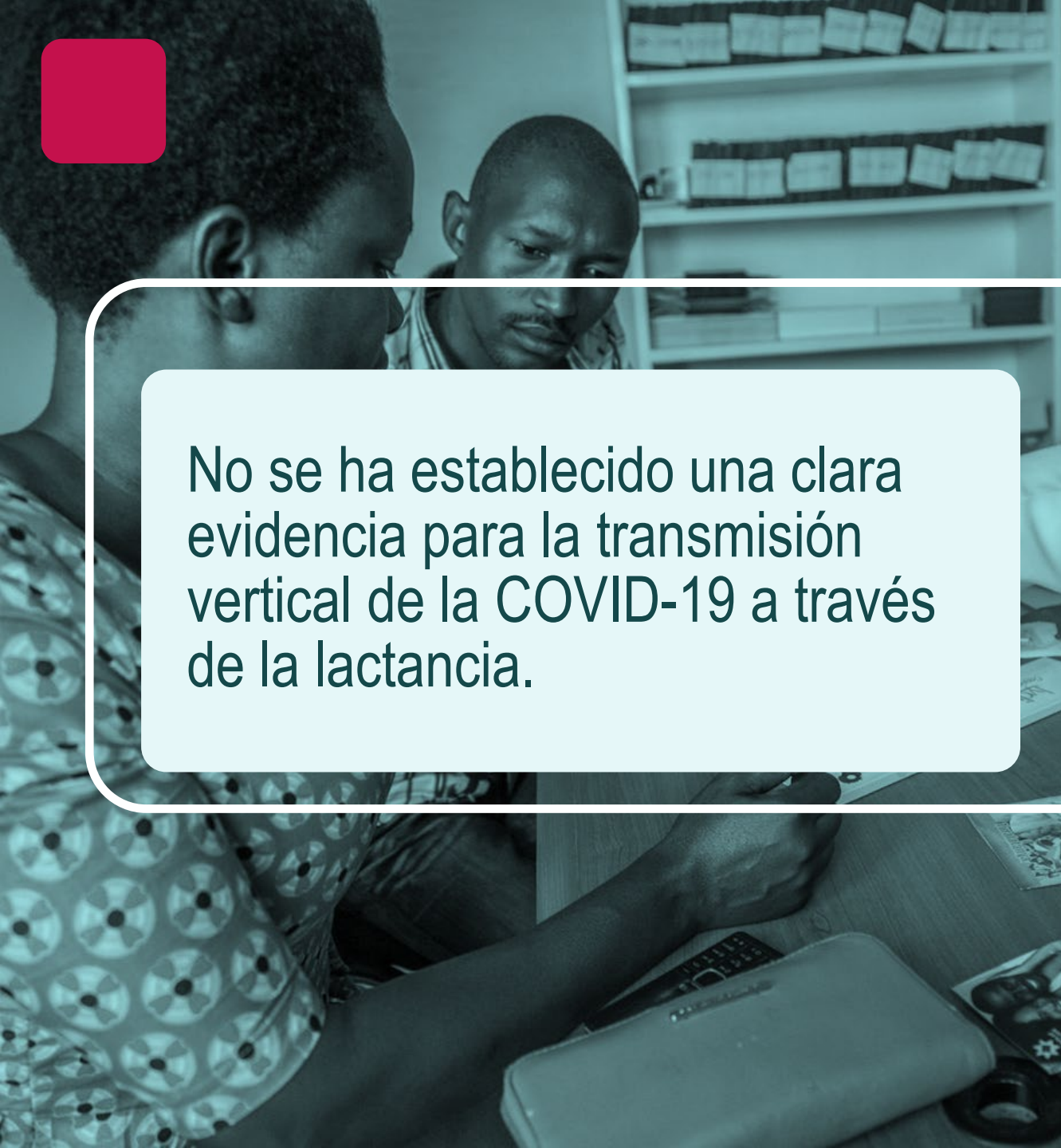
Esté atento a los indicadores y a los estándares clave de calidad

- Proporción de recién nacidos amamantados dentro de la primera hora después del nacimiento (ejemplo de indicador del establecimiento de salud)
- Proporción de recién nacidos colocados en contacto piel a piel durante al menos la primera hora después del nacimiento (ejemplo de indicador del establecimiento de salud)
- Proporción de madres que amamantan que informan que alguien del personal les ofreció apoyo con la lactancia dentro de las 6 horas después al nacimiento (ejemplo de indicador del establecimiento de salud)
- Proporción de recién nacidos de pretérmino y bebés que pesan 2000g o menos al nacer que reciben el método madre canguro lo antes posible después del nacimiento (ejemplo de estándar de calidad)
- Proporción de lactantes de 0 a 6 meses de edad que se alimentan exclusivamente con leche materna (ejemplo de indicador nacional)



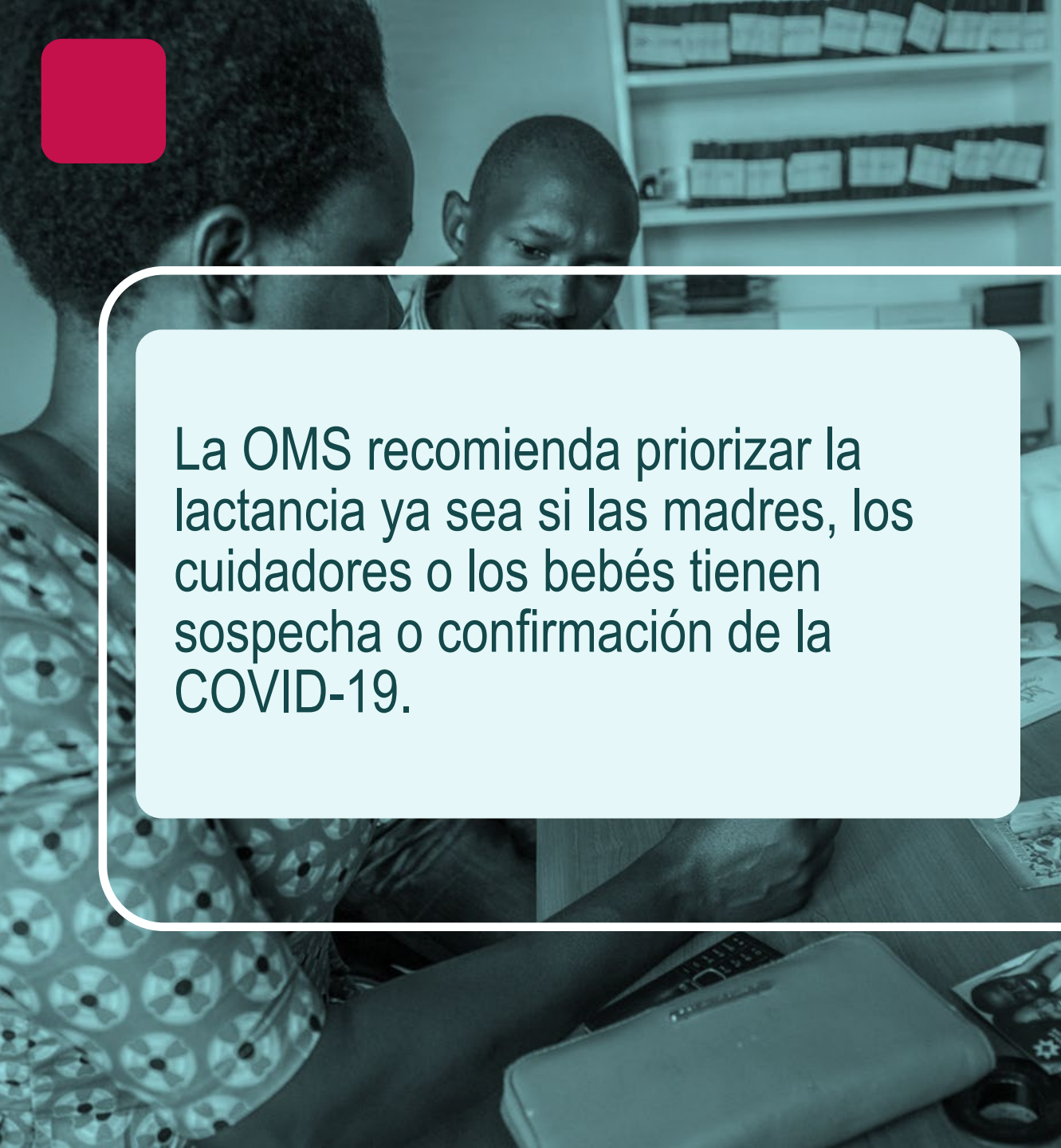
SECCIÓN 6

Conclusiones clave

A woman and a young boy are looking at a smartphone together. The woman is on the left, wearing a patterned shirt, and the boy is on the right, looking intently at the screen. They are in a room with shelves in the background.

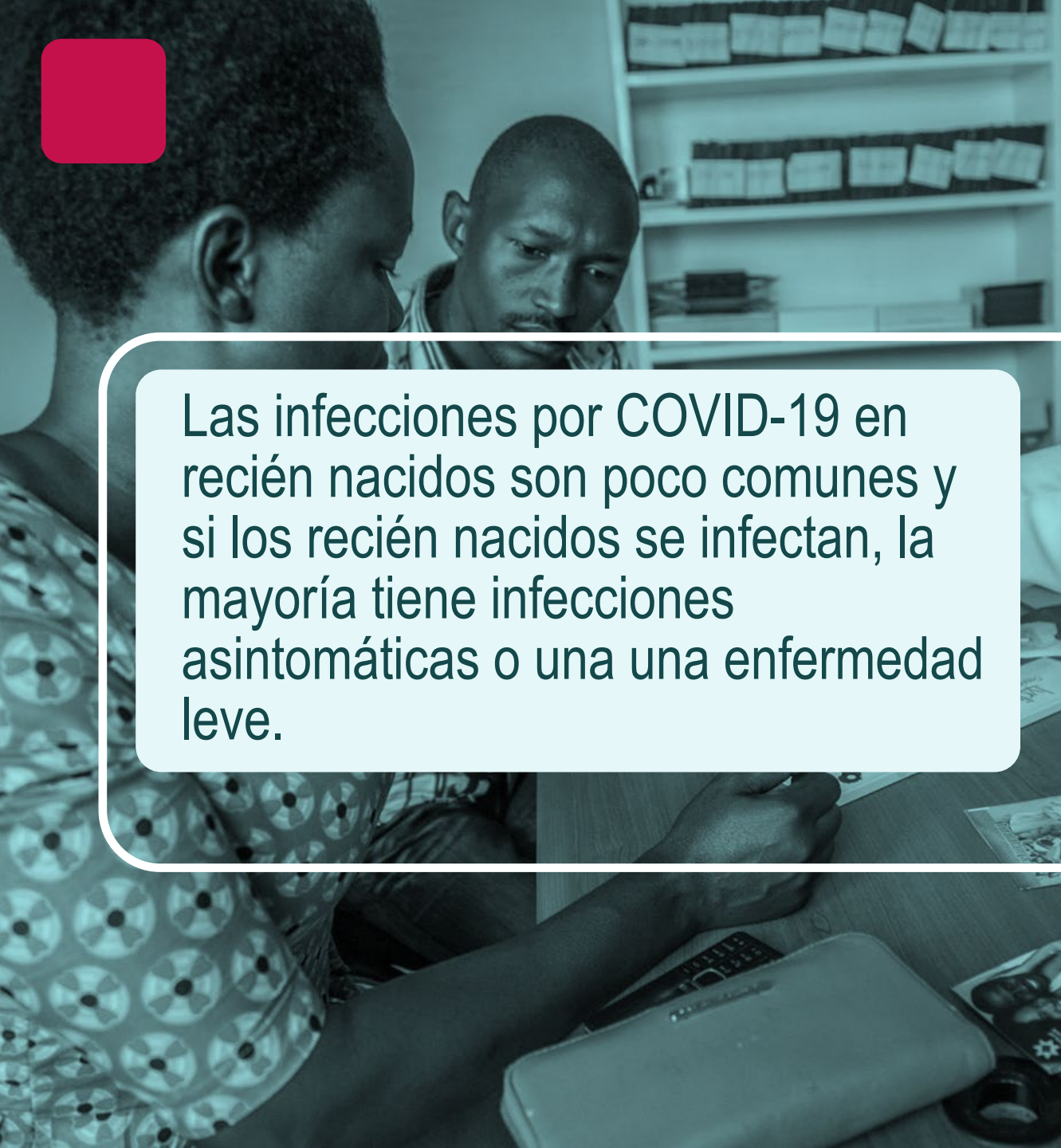
No se ha establecido una clara evidencia para la transmisión vertical de la COVID-19 a través de la lactancia.

Hasta la fecha no se ha detectado la transmisión del COVID-19 activo (virus que puede causar la infección) a través de la leche materna y la lactancia. No hay motivos para evitar o dejar de amamantar.

A black and white photograph of a woman and a young boy looking at a smartphone together. The woman is on the left, and the boy is on the right. They are both looking down at the phone. In the background, there are shelves with books or papers. The image is partially covered by a teal overlay on the right and a white text box on the left.

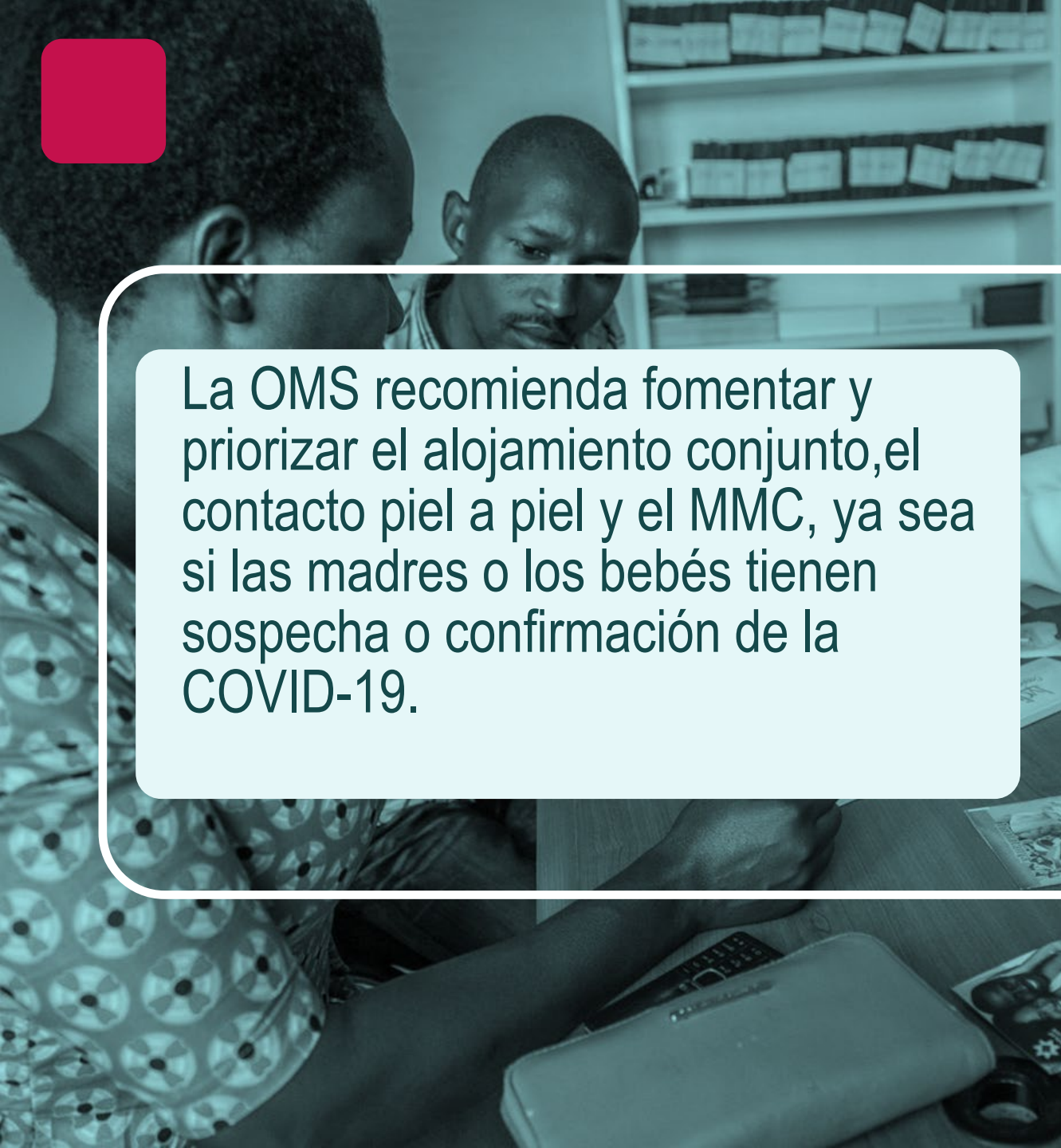
La OMS recomienda priorizar la lactancia ya sea si las madres, los cuidadores o los bebés tienen sospecha o confirmación de la COVID-19.

Las recomendaciones se basan en el **bajo riesgo potencial** de transmisión de la infección por COVID-19 a través de la leche materna, los **bajos riesgos potenciales** de la infección por COVID-19 en el lactante, y los **altos riesgos de morbilidad y mortalidad asociados a la ausencia de lactancia** y al uso inapropiado de leches de fórmula.



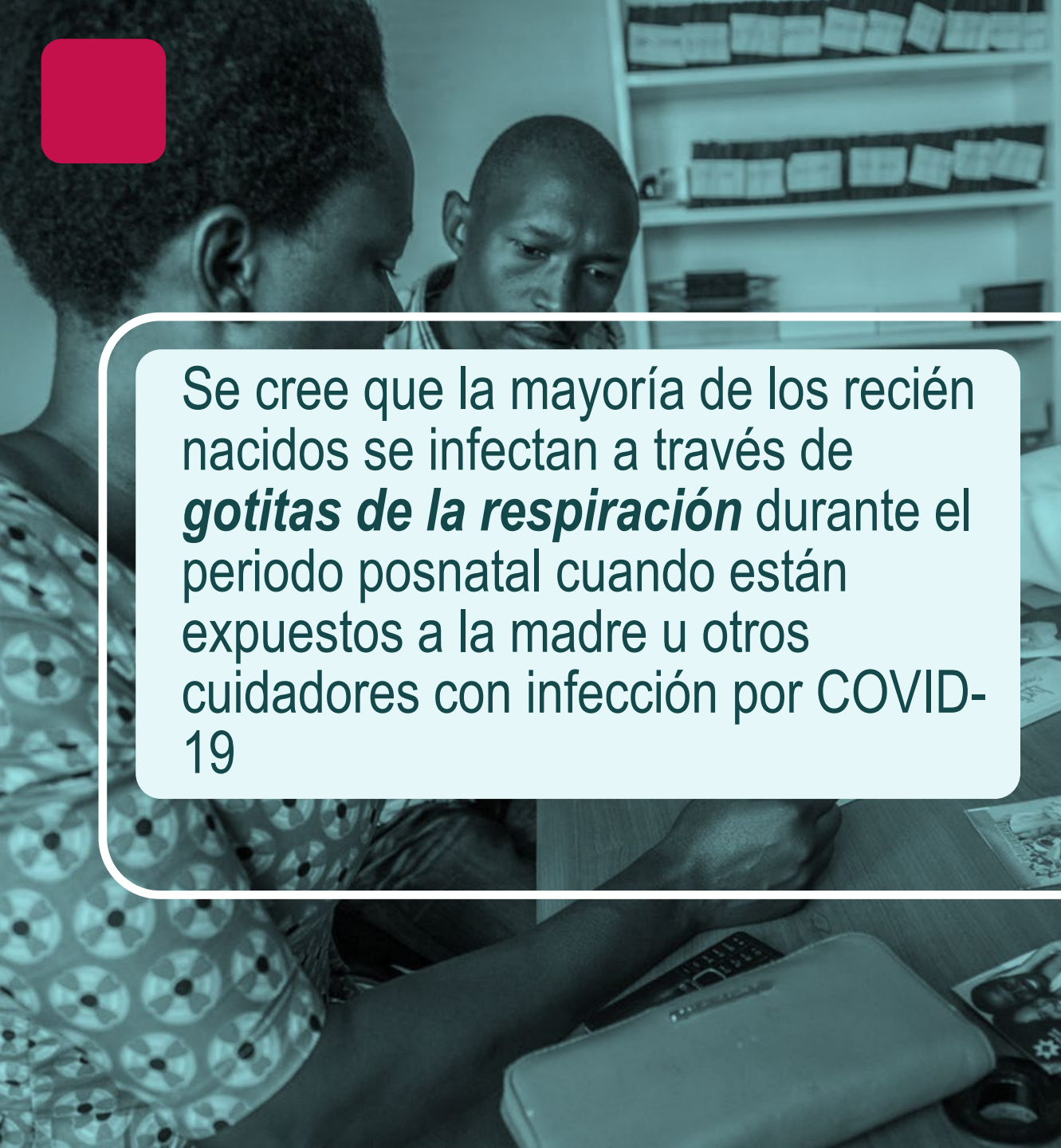
Las infecciones por COVID-19 en recién nacidos son poco comunes y si los recién nacidos se infectan, la mayoría tiene infecciones asintomáticas o una enfermedad leve.

Dado los **bajos riesgo potenciales** de la infección por COVID-19 en el bebé, no hay razón para evitar o interrumpir las mejores prácticas para el recién nacido que tienen claros beneficios para la supervivencia infantil.

A woman and a young boy are looking at a smartphone together. The woman is on the left, wearing a patterned shirt, and the boy is on the right, looking intently at the screen. They are in a room with shelves in the background.

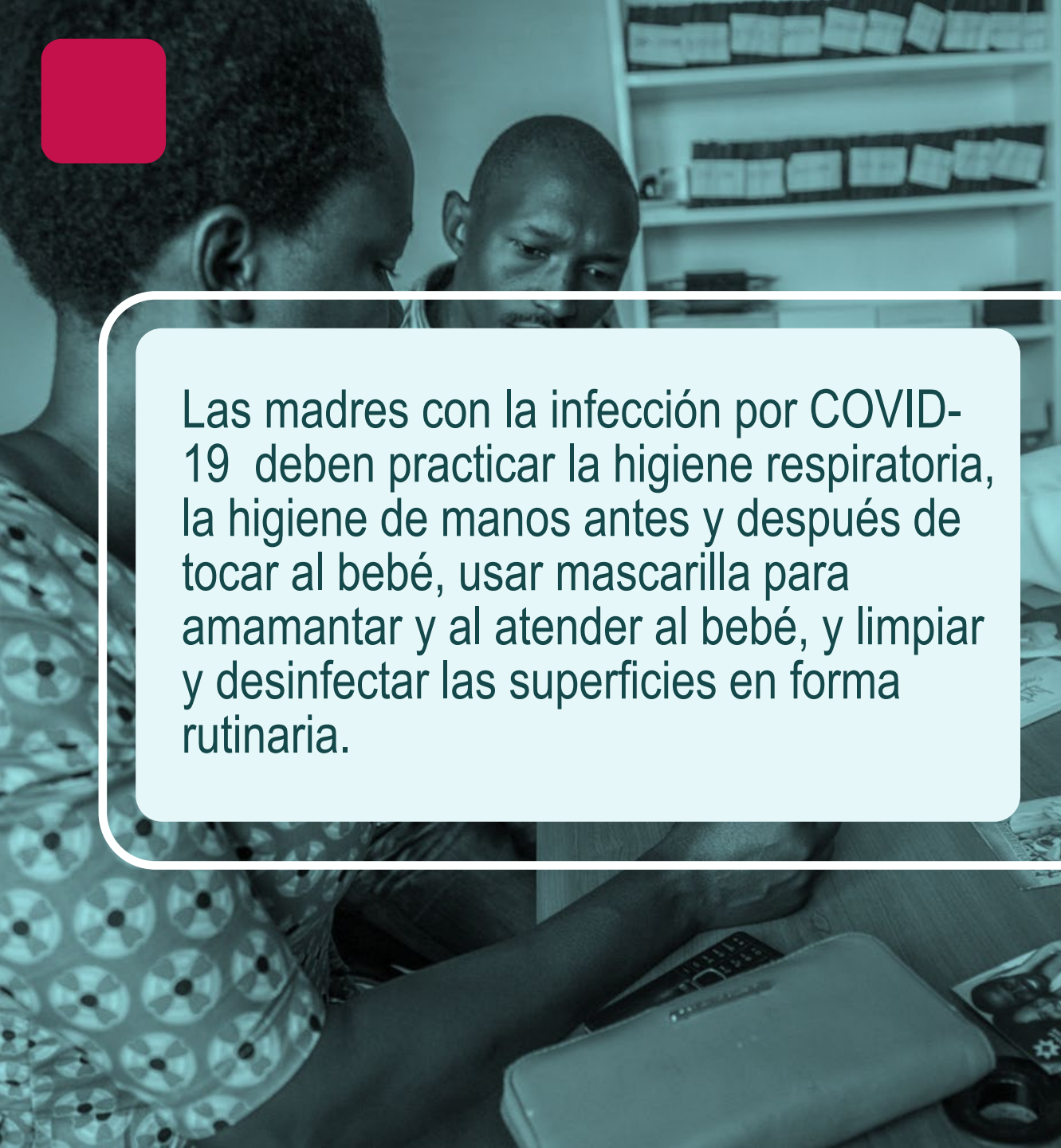
La OMS recomienda fomentar y priorizar el alojamiento conjunto, el contacto piel a piel y el MMC, ya sea si las madres o los bebés tienen sospecha o confirmación de la COVID-19.

Las recomendaciones se basan en los bajos riesgos potenciales de la infección por COVID-19 del lactante y los **beneficios comprobados** de los efectos protectores del contacto piel a piel, el MMC y el alojamiento conjunto.

A woman and a young boy are looking at a smartphone together. The woman is on the left, and the boy is on the right. They are both looking at the screen of the phone, which is held by the woman. The background is a blurred indoor setting with shelves.

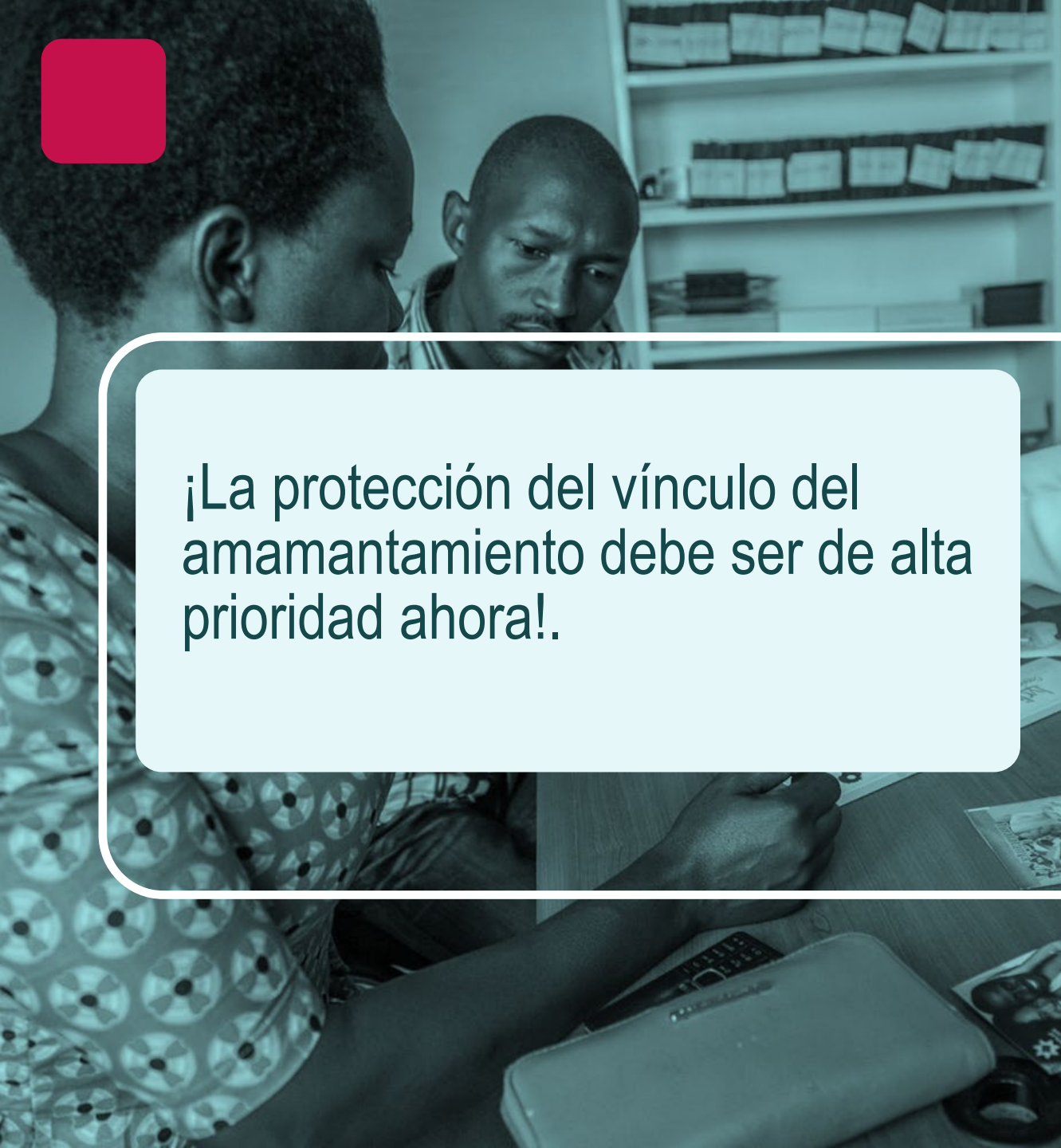
Se cree que la mayoría de los recién nacidos se infectan a través de **gotitas de la respiración** durante el periodo posnatal cuando están expuestos a la madre u otros cuidadores con infección por COVID-19

La transmisión del COVID-19 activo (virus que puede causar la infección) puede evitarse o minimizarse mediante prácticas de higiene respiratoria y de manos, el uso de mascarillas y la desinfección de superficies potencialmente contaminadas con gotitas.

A photograph of a woman and a young boy looking at a smartphone together. The woman is on the left, wearing a patterned top, and the boy is on the right, looking intently at the screen. They are in a room with shelves in the background. A red square is in the top left corner.

Las madres con la infección por COVID-19 deben practicar la higiene respiratoria, la higiene de manos antes y después de tocar al bebé, usar mascarilla para amamantar y al atender al bebé, y limpiar y desinfectar las superficies en forma rutinaria.

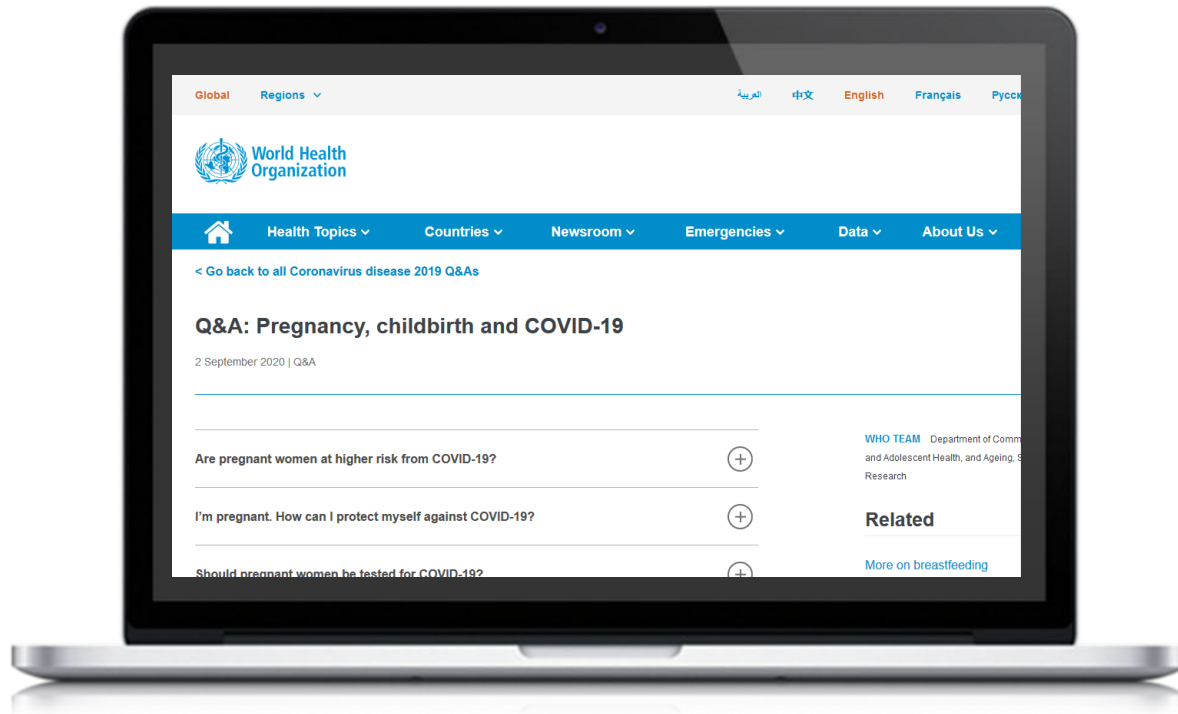
Este enfoque considera los claros beneficios para la madre y el bebé de la lactancia materna, la baja probabilidad de transmitir la infección materna al recién nacido cuando se toman las precauciones, y la evolución no severa que suele tener la infección en el recién nacido cuando ocurre.

A black and white photograph of a woman and a man in a clinical setting. The woman, on the left, is wearing a patterned shirt and looking down at a document on a table. The man, on the right, is looking at the same document. In the background, there are shelves with various items, possibly medical supplies or records. A red square is visible in the top left corner of the image.

¡La protección del vínculo del amamantamiento debe ser de alta prioridad ahora!.

La lactancia materna y la interacción afectiva madre-bebé pueden evitar las infecciones y promover la salud y el desarrollo- esto es especialmente importante cuando los servicios de salud y otros servicios comunitarios están interrumpidos o limitados.

Más recursos sobre la lactancia materna y la COVID-19



<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/q-a-on-covid-19-pregnancy-and-childbirth>

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/q-a-on-covid-19-and-breastfeeding>

Gracias

Esta presentación es posible gracias al generoso apoyo del pueblo estadounidense a través de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) en virtud de los términos del Acuerdo de Cooperación #7200AA20CA00002, liderado por Jhpiego y sus socios. El contenido es responsabilidad de MOMENTUM Country and Global Leadership y no refleja necesariamente las opiniones de USAID ni del Gobierno de los Estados Unidos.



Referencias bibliográficas seleccionadas

Johns Hopkins University Center for Humanitarian Health. COVID-19, Maternal and Child Health, Nutrition.

<http://hopkinshumanitarianhealth.org/empower/advocacy/covid-19/covid-19-children-and-nutrition/>.

WHO. Breastfeeding and COVID-19. Scientific Brief. 23 June 2020 <https://www.who.int/publications/i/item/10665332639>.

www.who.int

www.unicef.org

WHO. Acceptable medical reasons for use of breast-milk substitutes. Geneva: 2009.

Frequently asked questions: Breastfeeding and COVID-19 For health care workers (12 de mayo 2020)

Infant and Young Child Feeding Recommendations When COVID-19 is Suspected or Confirmed