

La lactancia materna en tiempos de COVID

Según un informe del CDC un 20% de los hospitales disminuyó el apoyo a la lactancia en persona y casi el 75% daban el alta a las madres en < 48 horas para reducir el riesgo de contagio de COVID-19

La atención hospitalaria del nacimiento es un momento importante para establecer la lactancia, pero la pandemia por COVID-19 llevó a que las recomendaciones para las instituciones de salud en el cuidado de las madres y los recién nacidos fuese mixta.

La OMS recomendó que las madres con COVID-19 practiquen el cuidado piel con piel, compartan la habitación con su bebé y amamenten directamente mientras están con máscaras, a menos que estén demasiado enfermas, similar a la Academia Estadounidense de Médicos de Familia. El Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos recomendó la toma de decisiones compartida entre las madres y su equipo de atención. El CDC y la Academia EEUU de Pediatría inicialmente recomendó separar temporalmente a las madres con COVID-19 confirmado o sospechado de sus RN, pero luego actualizó su guía para apoyar el contacto piel a piel, el alojamiento conjunto y la lactancia con ciertas precauciones.

Con motivo de analizar como impactaron estas medidas en la lactancia materna el CDC realizó una encuesta a 1344 instituciones de salud (julio-agosto 2020):

- En general, 13,3% de los hospitales alentaron el contacto piel a piel entre madres con COVID presunto o confirmado y sus RN inmediatamente después del nacimiento, 66,1% decidieron esto caso por caso, 14% de los hospitales desaconsejaban y el 6.5% lo prohibieron.
- Casi el 40% de los hospitales desanimó el alojamiento conjunto y el 5,3% lo prohibió.
- Pocos hospitales (4,8%) informaron separar a todas las madres y los RN hasta que la madre recibiera un resultado negativo. 28,6% separaba a los RN de las madres si esta presentaba síntomas o una exposición de riesgo hasta que se conociera el resultado. El 24,2% separó a las madres y RN solo si la madre obtuvo un resultado positivo del test.

Los autores emiten la preocupación de que estas medidas contrarias a la evidencia de apoyo a la lactancia puedan llevar a una reducción de la misma, y que se requerirá un apoyo profesional de la lactancia para estas madres que fueron separadas de sus recién nacidos, así como un seguimiento inmediato por el pediatra en RN dados de alta en < 48 hs después del parto para garantizar una alimentación oportuna.

Bibliografía

Bridget M. Kuehn, MSJ. COVID-19 Precautions Hamper Breastfeeding Support. JAMA. 2021;325(2):122. doi:10.1001/jama.2020.25241.

<https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2774844#:~:text=Nearly%201%20in%2005,according%20to%20a%20CDC%20report.>