

LACTANCIA MATERNA EN MUJERES CON COVID-19

Martos López IM, Murillo de las Heras MM, Enríquez Rodríguez I.

Introducción:

La infección por coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19) ha sido declarada pandemia por la OMS en marzo de este año. El primer caso apareció en Wuhan (China) en Diciembre de 2019, desde entonces el número de infectados se ha incrementado de forma alarmante, extendiéndose la enfermedad al resto de países. Este hecho ha puesto en jaque los conocimientos en materia de salud pública a nivel mundial.

Objetivos:

Determinar si es segura la lactancia materna en aquel recién nacido hijo de madre COVID positiva.

Método:

Revisión bibliográfica consultando bases de datos: CINAHL, Medline, Cuiden, Cochrane, Scielo y PubMed. Se llevó a cabo la búsqueda de artículos usando los directorios DeCs: "infección por COVID", "embarazo", "lactancia materna", "recién nacido", "transmisión vertical" y MeSH: "coronavirus", "pregnancy", "newborn", "breastfeeding", uniendo los términos con el operador booleano AND. Los criterios de inclusión utilizados fueron: estudios cuyo idioma fuera español o inglés, artículos comprendidos entre los años 2019 y 2020 y estudios que relacionasen el efecto de la enfermedad por COVID-19 con repercusiones sobre la lactancia materna o el recién nacido. Se obtuvieron 13 artículos como resultado final.

Resultados:

En todos los entornos socioeconómicos, la lactancia materna mejora la supervivencia de los neonatos y lactantes, y les proporciona beneficios para la salud y el desarrollo que duran toda la vida. En cuanto a la posible transmisión del COVID-19 a través de la leche materna, hasta el momento no se había identificado la presencia de ARN viral en las muestras de leche analizadas aunque los estudios abogaban por una actitud cautelosa debido a los escasos datos disponibles. Recientemente, y sin que puedan extraerse conclusiones firmes sobre el hallazgo, se ha descrito el hallazgo de ARN viral en la muestra de una mujer sintomática y cuyo hijo tuvo una prueba positiva para COVID. Sin embargo, según los autores no está claro si el recién nacido fue infectado por la lactancia o por otros modos de transmisión.

Se ha descrito la síntesis de IgM e IgA tempranamente en las personas con COVID-19. La síntesis de IgA es deficitaria en el recién nacido y el lactante y su principal fuente es la leche de su madre. Aunque todavía no hay estudios sobre el tema, las inmunoglobulinas, células plasmáticas, inmunomoduladores y otros factores habitualmente presentes en la leche materna procurarán inmunoprotección a los lactantes y niños pequeños, igual que con otros coronavirus y otros virus respiratorios de los que sí hay experiencia.

El principal riesgo de transmisión al recién nacido parece provenir del tracto respiratorio de una madre positiva por lo cual la posición de la OMS es que las mujeres con COVID-19 pueden amamantar si lo desean tomando las siguientes precauciones:

- Uso de mascarilla que cubra la boca y la nariz.
- Lavarse las manos con agua y jabón antes y después de tocar al recién nacido.
- Limpiar y desinfectar rutinariamente las superficies que ha tocado.

Las últimas investigaciones también sugieren que si una madre se encuentra demasiado enferma por COVID-19 para amamantar, se pueden plantear como opciones la extracción de leche de forma manual, la relactación o el uso de leche humana donada procedente de bancos certificados.

Conclusiones:

No se ha detectado el virus activo en la leche materna de ninguna mujer con sospecha o confirmación de esta enfermedad, y no hay datos que demuestren que el virus pueda transmitirse al amamantar.

En los lactantes, el riesgo de infección por COVID-19 es bajo, la infección suele ser leve o asintomática, mientras que las consecuencias de no amamantar y de la separación madre - hijo pueden ser significativas.

Bibliografía:

- Li M, Chen L, Xiong C, Li X. The SARS-CoV-2 receptor ACE2 expression of maternal-fetal interface and fetal organs by single cell transcriptome study. bioRxiv. 2020. doi:10.1101/2020.02.27.967760
- Kimberlin DW, Stagno S. Can SARS-CoV-2 Infection Be Acquired In Utero? JAMA. 2020. doi:10.1001/jama.2020.4868
- Della Gatta AN, Rizzo R, Pilu G, Simonazzi G. COVID19 during pregnancy: a systematic review of reported cases. Am J Obstet Gynecol. April 2020. doi:10.1016/j.ajog.2020.04.013
- Alzamora MC, Paredes T, Caceres D, Webb CM, Valdez LM, La Rosa M. Severe COVID-19 during Pregnancy and Possible Vertical Transmission. Am J Perinatol. April 2020. doi:10.1055/s-0040-1710050
- Puopolo KM, Hudak ML, Kimberlin DW, Cummings J. Initial Guidance: Management of Infants Born to Mothers with COVID-19.; 2020. doi:10.1017/CBO9781107415324.004