

Área: Ciencias de la Salud Humana

Simposio Investigación en Nutrición: Avances científicos actuales

Evidencia científica sobre leche humana y SARS-COV-2

Scientific evidence on human milk and SARS-COV-2

Díaz, Jesica

Universidad Juan Agustín Maza.

Universidad Católica de Santa Fe.

Contacto: nutjesicadiaz@gmail.com

Palabras clave: Leche humana; SARS-COV-2; COVID-19

Key Words: Human milk; SARS-COV-2; COVID-19

De acuerdo a las evidencias publicadas se recomienda alimentar al recién nacido con leche materna, ya que los beneficios superan los riesgos potenciales de transmisión a través de la leche materna; no hay evidencia a la fecha de presencia del SARS-CoV-2 en la leche materna. La decisión final sobre el tipo de alimentación del recién nacido deberá consensuarse entre la paciente y el equipo tratante, en base a los conocimientos científicos de cada momento y al estado de salud de la madre y el recién nacido. Si la madre está en condiciones clínicas y desea amamantar, deberá ser orientada en las medidas a tomar con el fin de disminuir los riesgos de transmisión del COVID-19 a través del contacto con el recién nacido como son lavado de manos y uso de mascarilla. Si se optara por la extracción de leche materna, se recomienda reforzar la técnica de extracción manual. Si se provee bomba de extracción de leche, debe cumplirse la adhesión a las normas de esterilización. La bomba no podrá ser compartida con otra paciente y la extracción se realizará en la habitación donde se realiza el aislamiento. La leche será administrada por una persona acompañante o por personal de la institución. En el caso de que el niño estuviera separado de la madre, se recomienda la extracción de la leche materna y aplicar la técnica de transferencia de biberones. La Técnica de transferencia de envases se aplicará de la siguiente manera: Durante la atención de rutina, la enfermera que cuida a la madre realiza higiene de manos y se pone el equipo de protección personal (EPP). La enfermera recoge los recipientes de almacenamiento de leche con una mano limpia y enguantada y abre la puerta del paciente con la otra mano. Simplemente dejan caer los envases en una bolsa de almacenamiento limpia que se mantiene abierta por una segunda enfermera «limpia» que está fuera de la habitación. La enfermera limpia transporta la bolsa al cuidador para su uso. Si el equipo de control de infecciones

de su hospital requiere precauciones adicionales, se puede usar la «Técnica de transferencia aséptica de leche» en la cual se trasvasa de manera

segura la leche extraída desde su recipiente original a un nuevo recipiente estéril de almacenamiento. Previo a ello se debe sanitizar con solución de alcohol al 70% la superficie donde se manipulan los materiales para la extracción. Esta técnica puede ser realizada por un personal de atención de salud en la habitación del paciente. La diferencia con la técnica de transferencia de envases es el trasvase de la leche extraída a un envase estéril. Si bien los contenedores de almacenamiento no requieren precauciones adicionales, si por mayor seguridad se decide desinfectar cada envase de leche humana extraída de manera externa, se recomienda realizar la desinfección con alcohol al 70% y no utilizar soluciones a base de hipoclorito de sodio. Y por último es importante destacar que se recomienda almacenar leche materna de madre COVID positiva sólo si se cuenta con un refrigerador exclusivo para ello, otra opción es ocupar una nevera con refrigerantes donde la leche pueda almacenarse por algunas horas.