



DOI: 10.26820/reciamuc/5.(3).agosto.2021.104-112

URL: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/697>

EDITORIAL: Saberes del Conocimiento

REVISTA: RECIAMUC

ISSN: 2588-0748

TIPO DE INVESTIGACIÓN: Artículo de Revisión

CÓDIGO UNESCO: 32 Ciencias Médicas

PAGINAS: 104-112







Lactancia materna en mujeres con COVID-19. Falta de evidencia sobre la presencia de SARS Cov-2 sobre la leche materna

Breastfeeding in women with COVID-19. Lack of evidence on the presence of SARS Cov-2 on breast milk

Amamentação em mulheres com COVID-19. Ausência de evidências sobre a presença de SARS Cov-2 no leite materno

**Johnny Xavier Dávila Flores¹; Stalin Vinicio Alvarado Miranda²;
Mayra Alexandra Paccha Valarezo³; Yesica Yadira Pazmiño Mera⁴**

RECIBIDO: 10/06/2021 **ACEPTADO:** 12/07/2021 **PUBLICADO:** 31/08/2021

1. Doctor en Ciencias de la Salud; Magister en Salud Publica; Diplomado en Docencia Superior; Diploma Superior en Diseño Curricular por Competencias; Diplomado en Docencia Superior; Obstetra; Universidad de Guayaquil; Ecuador; drdavila@live.com;  <https://orcid.org/0000-0001-5268-0974>
2. Obstetra de la Universidad de Guayaquil; Investigador Independiente; Ecuador; stalin_1410@outlook.com;  <https://orcid.org/0000-0003-1878-0386>
3. Magister en Gerencia Clínica en Salud Sexual y Reproductiva; Obstetrix; Docente de la Universidad de Guayaquil de Ciencias Médicas; Guayaquil, Ecuador; anarella4@hotmail.com;  <https://orcid.org/0000-0002-1280-6592>
4. Magister en Gerencia Clínica en Salud Sexual y Reproductiva; Obstetrix; Docente de la Universidad de Guayaquil; Ecuador; yesica.pazminom@ug.edu.ec - jessicapaz1980@hotmail.com;  <https://orcid.org/0000-0002-9660-6394>

CORRESPONDENCIA

Jhonny Xavier Dávila Flores

drdavila@live.com

Guayaquil, Ecuador

RESUMEN

La lactancia materna mundialmente produce múltiples beneficios tanto para la mujer como para su hijo. Actualmente, la nueva enfermedad por coronavirus COVID-19, causada por la infección por el Coronavirus del Síndrome Respiratorio Agudo Severo 2 (SARS-CoV-2), se ha convertido en una emergencia de salud pública a nivel mundial. La cuestión de si las mujeres con infección por COVID-19 en el momento del parto deben amamantar o no. Ante la incertidumbre por conocer más de la enfermedad del COVID-19 y la gravedad de sus consecuencias, además de la importancia y repercusión de la lactancia materna, tanto para el recién nacido como para la madre, resulta fundamental aunar esfuerzos en la investigación para la creación de material científico disponible y actualizado. El objetivo de la presente investigación es plasmar la falta de evidencia disponible sobre la presencia de SARS CoV-2 en la leche materna y las recomendaciones de expertos de las distintas sociedades científicas con relación a la lactancia materna en mujeres con COVID-19. El modelo de investigación es una revisión de tipo documental bibliográfico. De la revisión se desprende que no existe hasta la fecha evidencia que respalde la presencia del SARS CoV-2 en la leche materna. Asimismo, la mayoría de las sociedades científicas u organizaciones del área de la salud, en base a la falta de evidencia sobre la presencia del SARS CoV-2 en la leche materna, recomiendan la lactancia materna en mujeres con COVID-19 siempre y cuando se tomen las medidas preventivas pertinentes. Los innumerables beneficios de la leche materna superan con creces cualquier posible riesgo de transmisión y enfermedad relacionada con el COVID-19.

Palabras clave: Lactancia materna, COVID-19, Evidencia, Leche materna, SARS CoV-2.

ABSTRACT

Breastfeeding worldwide produces multiple benefits for both women and their children. Currently, the new coronavirus disease COVID-19, caused by the Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 (SARS-CoV-2) infection, has become a public health emergency worldwide. The question of whether women with COVID-19 infection at the time of delivery should breastfeed or not. Given the uncertainty of knowing more about the COVID-19 disease and the seriousness of its consequences, in addition to the importance and impact of breastfeeding, both for the newborn and for the mother, it is essential to join forces in research for the creation of scientific material available and updated. The objective of this research is to capture the lack of available evidence on the presence of SARS CoV-2 in breast milk and the recommendations of experts from different scientific societies in relation to breastfeeding in women with COVID-19. The research model is a bibliographic documentary type review. The review shows that there is no evidence to date to support the presence of SARS CoV-2 in breast milk. Likewise, most scientific societies or organizations in the health area, based on the lack of evidence on the presence of SARS CoV-2 in breast milk, recommend breastfeeding in women with COVID-19 as long as it is take the pertinent preventive measures. The myriad benefits of breast milk far outweigh any potential risk of transmission and disease related to COVID-19.

Keywords: Breastfeeding, COVID-19, Evidence, Breast milk, SARS CoV-2.

RESUMO

A amamentação em todo o mundo produz vários benefícios para as mulheres e seus filhos. Atualmente, a nova doença coronavírus COVID-19, causada pela infecção por Síndrome Respiratória Aguda Grave Coronavírus 2 (SARS-CoV-2), tornou-se uma emergência de saúde pública em todo o mundo. A questão de saber se as mulheres com infecção por COVID-19 no momento do parto devem amamentar ou não. Dada a incerteza de saber mais sobre a doença COVID-19 e a gravidade de suas consequências, além da importância e impacto do aleitamento materno, tanto para o recém-nascido quanto para a mãe, é fundamental unir forças nas pesquisas para a criação da material científico disponível e atualizado. O objetivo desta pesquisa é captar a falta de evidências disponíveis sobre a presença da SARS CoV-2 no leite materno e as recomendações de especialistas de diferentes sociedades científicas em relação ao aleitamento materno em mulheres com COVID-19. O modelo de pesquisa é uma revisão bibliográfica do tipo documental. A revisão mostra que não há evidências até o momento para apoiar a presença de SARS CoV-2 no leite materno. Da mesma forma, a maioria das sociedades ou organizações científicas da área da saúde, com base na falta de evidências sobre a presença da SARS CoV-2 no leite materno, recomenda a amamentação em mulheres com COVID-19, desde que sejam tomadas as medidas preventivas cabíveis. Os inúmeros benefícios do leite materno superam em muito qualquer risco potencial de transmissão e doenças relacionadas ao COVID-19.

Palavras-chave: Amamentação, COVID-19, Provas, Leite materno, SARS CoV-2.

Introducción

A nivel mundial, la lactancia materna produce múltiples beneficios para las mujeres y los niños: salva vidas, mejora la salud de los niños y protege a las madres contra la muerte a causa del cáncer de mama o de ovario. Si bien las madres han amamantado durante siglos, ha sido de manera muy reciente que hemos empezado a entender cabalmente la función vital de la lactancia materna para la salud y el desarrollo. Con la difusión de nuevas investigaciones en *The Lancet*, se cuenta ahora con datos más contundentes que demuestran los beneficios sustanciales para los niños y las mujeres que resultan de amamantar en los países tanto de ingresos altos como bajos. (Organización Panamericana de la Salud - OPS, 2016)

“En todos los entornos socioeconómicos, la lactancia materna mejora la supervivencia de los neonatos y lactantes, y les proporciona beneficios para la salud y desarrollo que duran toda la vida. La lactancia materna también mejora la salud de las madres”. (Organización Mundial de la Salud - OMS, 2020)

La pandemia de COVID-19 se ha convertido en uno de los retos médicos más grandes en la historia de la humanidad, revolucionando todas las áreas de nuestra vida cotidiana, especialmente de la salud. Esta situación surge a partir del 31 de diciembre de 2019 cuando la Comisión Municipal de Salud de Wuhan (provincia de Hubei, China) notificó un conglomerado de casos de neumonía en la ciudad, posteriormente se determinó que se trataba nuevo coronavirus (SARS-CoV-2). Actualmente se encuentra diseminado por todo el mundo. (Organización Mundial de la Salud - OMS, 2020)

Hasta el 9 de septiembre de 2021, se han reportado 222.406.582 casos confirmados de COVID-19 en todo el mundo, de los cuales 4.592.934 han fallecido. (OMS, 2021)

La nueva enfermedad por coronavirus COVID-19, causada por la infección por el Coronavirus del Síndrome Respiratorio Agudo Severo 2 (SARS-CoV-2), se ha convertido en una emergencia de salud pública a nivel mundial. La cuestión de si las mujeres con infección por COVID-19 en el momento del parto deben amamantar o no es un ejemplo de los desafíos a los que se enfrenta la sociedad médica a la hora de proporcionar una guía en ausencia de pruebas adecuadas para informar sobre el riesgo. (Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia - FIGO, 2021)

Ha sido sugerida por varios autores la posibilidad de transmisión del SARS CoV-2 por medio de leche materna. A pesar de que, la mayoría de test diagnósticos realizados a hijos de madres infectadas son negativos, se ha probado la presencia de virus en la leche materna de forma ocasional, y sin clara evidencia de infección neonatal. La mayoría son casos aislados, series de casos y algunos artículos que resumen estas últimas. La escasa evidencia de grandes series hace imperiosa la prudencia en el manejo de los recién nacidos de riesgo, teniendo en cuenta las repercusiones negativas de la separación madre-hijo. Prácticas como el contacto piel con piel o el establecimiento de la lactancia materna han demostrado amplios beneficios en el binomio madre-hijo, tanto a corto como a largo plazo. (Solís et al., 2021, p. 174)

Ante la incertidumbre por conocer más de la enfermedad del COVID-19 y la gravedad de sus consecuencias, además de la importancia y repercusión de la lactancia materna, tanto para el recién nacido como para la madre, resulta fundamental aunar esfuerzos en la investigación para la creación de material científico disponible y actualizado, el cual sirva de base para nuevas investigaciones, a los profesionales de la salud, interesados y la comunidad mundial en general. Con lo que se pretende reunir mayores conocimientos en cuanto a la falta de evidencia disponible sobre la presencia

de SARS CoV-2 en la leche materna y las recomendaciones de expertos de las distintas sociedades científicas.

El objetivo de la presente investigación es plasmar la falta de evidencia disponible sobre la presencia de SARS CoV-2 en la leche materna y las recomendaciones de expertos de las distintas sociedades científicas con relación a la lactancia materna en mujeres con COVID-19.

Materiales y métodos

La presente investigación se llevó a cabo bajo una metodología de tipo documental o bibliográfica. Fueron necesarios equipos tales como ordenadores con conexión a internet, por medio de los cuales se llevó a cabo una búsqueda de material bibliográfico digitalizado.

Fueron usados buscadores como Google y Google Académico. Asimismo, se usaron los portales de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Organización Panamericana de la Salud (OPS), Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC), (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia, Academia Americana de Pediatría, entre las principales.

Dentro del material a ser utilizado se incluyeron informes, protocolos, tesis de grado y otras clases de contenidos. Contenidos repetidos, las editoriales o cartas editoriales, anotaciones académicas y todo documento carente de sustento científico o bajo nivel de evidencia fueron excluidos de la selección.

La investigación se desarrolló durante los meses de agosto y septiembre de 2021. En cuanto a los descriptores, fueron usados los siguientes: "Lactancia materna", "Lactancia materna y COVID-19"; "presencia de SARS CoV-2 en leche materna", "lactancia materna en pandemia". La información encontrada se filtró bajo los criterios de idioma, el

cual se usó el español. Igualmente, fueron seleccionados aquellos trabajos que tuvieran mayor relevancia y con correlación del tema. Por último, se seleccionaron aquellos trabajos de más actualidad (fecha de publicación: 2016 - 2021).

El equipo investigador manifiesta que no hubo conflicto de intereses.

Resultados

La lactancia materna significa mucho más que una forma de nutrición por cuanto involucra la interacción profunda entre una madre y su hijo. Esta interacción tiene repercusiones en el estado nutricional del recién nacido, además de su habilidad de defenderse de infecciones y de su desarrollo en general. Amamantar es la mejor protección que se le puede brindar al recién nacido contra las enfermedades. Los primeros seis meses de vida, los niños deben ser alimentados exclusivamente con leche materna y posteriormente continuar con la lactancia materna hasta los dos años o más, además de otros alimentos recomendados para cada etapa del desarrollo del niño. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia - UNICEF, 2020)

La lactancia materna puede ofrecer muchas ventajas, especialmente durante la pandemia de COVID-19. Algunos de estos beneficios de la lactancia materna durante una pandemia son los siguientes:

- La lactancia materna es buena para los bebés. Los protege de muchas infecciones. No está demostrado que la leche materna proteja a los bebés del SARS-CoV-2, el virus que causa la COVID-19. Sin embargo, varios estudios han encontrado anticuerpos que atacan al virus en la leche materna. Además, los bebés que se amamantan, por lo general, tienen menos probabilidades de sufrir síntomas respiratorios graves cuando se enferman.

- La lactancia materna es buena para las madres. Las hormonas que se liberan en el cuerpo de la madre durante la lactancia promueven el bienestar y pueden aliviar el estrés y la ansiedad.
- La leche materna siempre está disponible. ¡No hay que comprar nada! Esto puede ser importante durante las emergencias de salud pública, cuando puede ser más difícil comprar fórmula y otros insumos de alimentación. (Awelewa, 2021)

Acerca de la lactancia materna y el COVID-19, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC por sus siglas en inglés), (2021) expresan que la evidencia actual sugiere que no es probable que la leche materna propague el virus al bebé. Las recomendaciones fundamentales para las madres con COVID-19 que deciden amamantar a sus hijos son el lavado de las manos con agua y jabón durante 20 segundos antes de amamantar o extraerse leche materna, incluso si no tiene COVID-19. Si no se dispone de agua y jabón, se recomienda el uso de algún desinfectante de manos que contenga al menos un 60 % de alcohol. Asimismo, se recomienda el uso de mascarilla mientras se amamanta y siempre que se encuentre a menos de 6 pies del bebé.

Asimismo, la Organización Mundial de la Salud – OMS, (2020) ha manifestado que hasta la fecha no se ha detectado el virus activo de la COVID-19 (es decir, que pueda causar infección) en la leche de ninguna madre con sospecha o confirmación de COVID-19. Por lo tanto, parece poco probable que la enfermedad pueda transmitirse al amamantar o a través de la leche materna extraída de una mujer considerada caso sospechoso o confirmado de COVID-19. No obstante, los investigadores continúan analizando la leche materna de mujeres con COVID-19, presunta o confirmada.

Por su parte, la UNICEF, (2021) también ha expresado que no se ha detectado la trans-

misión de la COVID-19 a través de la lactancia o al dar leche materna. Y agrega:

Una lactancia materna, temprana y exclusiva y el contacto piel con piel ayuda al bebé a desarrollarse y proporciona beneficios para la salud de por vida. Hasta la fecha, no hay evidencia de que el virus de la COVID-19 se transmita a través de la lactancia. En consecuencia, es importante amamantar al bebé durante la pandemia ya que la leche materna contiene anticuerpos beneficiosos para mantener a los bebés sanos y protegidos de muchas infecciones. Además, la lactancia reduce significativamente el riesgo de muerte en los recién nacidos y los bebés pequeños, proporciona beneficios para la salud de los niños y también mejora la salud de las madres. El contacto piel con piel con el recién nacido, facilita la iniciación temprana a la lactancia materna. El tiempo cuenta, de manera que se recomienda el inicio de la lactancia materna durante la primera hora tras el parto. Si tu bebé tiene 6 meses o es menor de esa edad, debes alimentarlo exclusivamente de leche materna. Cuando ya haya cumplido los seis meses, continúa con la leche materna y con alimentos complementarios saludables.

Asimismo, la Academia Americana de Pediatría, (2019) referida por López, Espinoza, Dabanch & Cruz, (2021), recomienda ante la Pandemia de COVID-19 “mantener la lactancia materna, por cuanto no hay evidencia hasta el momento de virus viable en leche materna”. (p. 6)

Por su parte la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia, - FIGO, (2021) asume ante esta pandemia y la lactancia materna la siguiente posición:

...varios informes han documentado ahora la presencia del virus en la leche materna mediante la detección del ARN viral por reacción en cadena de la polimerasa. No se puede determinar si esto se traduce en un virus viable o en un ácido nucleico residual degradado, ya

que no se ha hecho ningún esfuerzo por cultivar el virus en una célula. Por lo tanto, en la actualidad, los datos no son suficientes para llegar a la conclusión de que la transmisión vertical de COVID-19 se lleve a cabo a través de la lactancia materna. Por estas razones, los beneficios demostrados a corto y largo plazo de la lactancia materna deberían superar los posibles riesgos de transmisión, especialmente si se tiene en cuenta que la COVID-19 en los lactantes parece representar una amenaza mucho menor para la supervivencia y la salud que otras infecciones contra las que la lactancia materna protege. Estos beneficios se deben considerar en primer lugar a la hora de asesorar a los pacientes hasta que haya pruebas claras de que la leche materna es una fuente de infección por el SARS-CoV-2 y de que contraer la infección a través de la leche materna perjudica al lactante. Basándose en las pruebas disponibles, la FIGO, junto con casi todos los organismos y organizaciones científicas, sigue recomendando que se incentive a las madres con COVID-19 sospechosa o confirmada a iniciar o continuar la lactancia materna.

La Sociedad Española de Neonatología y la Sociedad Francesa de Pediatría, referidas por Fernández et al., (2020) afirman que, aun no existiendo datos suficientes para hacer una recomendación en firme sobre el amamantamiento en el caso de mujeres con SARS-CoV-2, es importante insistir en que la lactancia materna otorga muchos beneficios, además del potencial paso de anticuerpos madre-hijo frente al SARS-CoV-2. Por ello, y ante la evidencia actual, se recomienda el mantenimiento de la lactancia materna desde el nacimiento, siempre que las condiciones clínicas del neonato y

su madre así lo permitan. En caso de que las condiciones maternas no lo permitan, bien por el estado de salud materno, o bien porque la medicación que le están administrando a la madre sea incompatible con la lactancia, sería una opción muy buena recurrir a leche materna de banco. (p. 6)

Actualmente, “no existe evidencia de la presencia de COVID-19 en la leche materna, se han realizado distintas búsquedas de este en la leche, a través del RT-PCR y los resultados siempre han sido negativos”. (Fuenzalida Carrasco et al., 2020)

Asimismo, Monzón, (2020) coincide en su estudio en que no se ha detectado la presencia de COVID-19 en la leche de ninguna madre confirmada por este virus o con sospecha de este, por lo que existe baja probabilidad de que dicho virus se transmita a través de la lactancia materna. Por tales motivos, se recomienda seguir amamantando, pero con sus debidas precauciones de higiene que incluyen: uso de mascarilla, lavado de manos, desinfectante para manos con base de alcohol, entre otras.

Por su parte, Solís et al., (2021) en su estudio para describir las características y la evolución de recién nacidos de madres infectadas por SARS-CoV-2, así como las medidas implementadas siguiendo las recomendaciones de la Sociedad Española de Neonatología, llegaron a la siguiente conclusión:

Siguiendo las recomendaciones propuestas por la Sociedad Española de Neonatología, el riesgo de transmisión vertical u horizontal de infección por SARS-CoV-2 es bajo cuando se cumplen las medidas de seguridad, permitiendo el alojamiento conjunto de madre e hijo, el contacto precoz desde el nacimiento con contacto piel con piel y el establecimiento eficaz de la lactancia materna. Son necesarios más estudios que continúen aportando conocimiento a la epidemiología, la fisiopatología y la repercusión clínica a corto y largo plazo de las infecciones maternas y neonatales por SARS-CoV-2. (p. 178)



Abarzúa Camus, (2020) refiere con relación al COVID-19 y la lactancia materna que, en los estudios realizados anteriormente con otro coronavirus, tales como el SARS-CoV, y con el actual SARS-CoV-2 no se ha detectado virus en la leche. No obstante, sigue siendo una variable que debe seguir investigándose dado la novedad del virus. (p. 113)

Los estudios de Costa et al., 2020 y Tam et al., 2021, referidos por Galindo, Contreras, Rojas, & Mancilla, (2021), coinciden en sus resultados de la siguiente manera:

Existen diversos estudios en mujeres que presentaron COVID-19 confirmada por pruebas de laboratorio en el último trimestre de la gestación o en el periodo de lactancia en los cuales se demostró la presencia del ARN del virus en la leche materna. Sin embargo, este no tenía la capacidad de replicación o no era viable, por lo cual no se debía considerar un riesgo de infección para el RN por la lactancia materna. (p. 206)

Ibarra, Bustamante, & Torres, (2021) en su revisión bibliográfica acerca de los efectos de la COVID-19 en la lactancia materna en Chile durante el 2020, llegaron a las siguientes conclusiones:

Tras las distintas revisiones y estudios realizados, se concluye que la COVID-19 es una enfermedad de menor incidencia y sintomatología menos abrupta en las edades pediátricas. Según las distintas evidencias revisadas, actualmente no existe presencia de COVID19 en la leche materna; los estudios realizados arrojan resultados negativos. Por lo que se recomienda continuar con la lactancia materna hasta que el lactante lo requiera y la madre no tenga algún tipo de inconveniente. Para aquellas madres que sean positivas al COVID-19 o bien que sean sospechosas de infección, la recomendación es seguir con la lactancia materna, sobre todo por los nutrientes y beneficios

que esta entrega, se destaca la gran cantidad de riesgos a los que se exponen los lactantes cuando no se alimentan con leche materna, como también las consecuencias que provoca en la madre no realizar dicha actividad. (p. 6)

Melgar González, (2021) realizó una revisión bibliográfica acerca de la lactancia materna y el COVID-19, específicamente en relación a la evidencia existente sobre la presencia de SARS-CoV-2 en la leche materna llegó a la conclusión de que “hasta la fecha, no hay evidencia de la presencia de SARS-CoV-2 en la leche materna de las mujeres embarazadas con COVID-19”. (p. 1184)

Conclusiones

Los beneficios de la lactancia materna para la madre y su hijo son evidentes en todo el mundo y la lucha de todas las organizaciones internacionales, nacionales, profesionales de la salud y otros fines del área ha sido su promoción y permanencia exclusiva por lo menos durante los primeros 6 meses de vida del lactante.

De la revisión se desprende que no existe hasta la fecha evidencia que respalde la presencia del SARS CoV-2 en la leche materna. Asimismo, la mayoría de las sociedades científicas u organizaciones del área de la salud, en base a la falta de evidencia sobre la presencia del SARS CoV-2 en la leche materna, recomiendan la lactancia materna en mujeres con COVID-19 siempre y cuando se tomen las medidas preventivas pertinentes.

Los muchos beneficios de la leche materna sobrepasan cualquier posible riesgo de transmisión y enfermedad relacionada con el COVID-19.

Bibliografía

Abarzúa Camus, F. (2020). COVID-19 y Embarazo. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 85(2), 110-114. Recuperado el 25 de Julio de 2020, de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v85n2/0717-7526-rchog-85-02-0110.pdf>

- Awelewa, T. (17 de Agosto de 2021). Academia Americana de Pediatría. Recuperado el 20 de Agosto de 2021, de <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/COVID-19/Paginas/Breastfeeding-During-COVID-19.aspx>
- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades - CDC. (18 de Agosto de 2021). Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades - CDC. Recuperado el 20 de Agosto de 2021, de <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/if-you-are-sick/pregnancy-breastfeeding.html>
- Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia - FIGO. (Marzo de 2021). Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia - FIGO. Recuperado el 10 de Septiembre de 2021, de <https://www.figo.org/es/maternidad-segura-y-COVID-19-actualizacion-de-marzo-de-2021>
- Fernández, F. J., Vázquez, J. M., González, U., Gómez, J., Parrón, T., & Rodríguez, L. (2020). Infección por coronavirus COVID-19 y lactancia materna: una revisión exploratori. *Rev Esp Salud Pública*, 94, 1-9. Recuperado el 05 de Septiembre de 2021, de https://www.mscbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/VOL94/REVISIONES/RS94C_202005055.pdf
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia - UNICEF. (27 de Abril de 2020). Unicef Paraguay. Recuperado el 03 de Julio de 2020, de <https://www.unicef.org/paraguay/stories/embarazo-parto-y-lactancia-durante-la-pandemia-por-COVID-19>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia - UNICEF. (29 de Julio de 2021). UNICEF. Recuperado el 05 de Septiembre de 2021, de <https://www.unicef.org/es/coronavirus/lactancia-materna-segura-durante-la-pandemia-covid19>
- Fuenzalida Carrasco, J., Theodor Donoso, M., Solari Grünwald, C., Poblete Lizana, J., Carvajal Cabrera, J., & Vera Pérez, C. (2020). Guía de manejo COVID-19 y embarazo. Guía clínica, Pontificia Universidad Católica de Chile. Recuperado el 08 de Septiembre de 2021, de <http://sochog.cl/wp-content/uploads/2020/03/GUIA-UC-MANEJO-COVID-19-Y-EMBARAZO.pdf>
- Galindo, N., Contreras, N., Rojas, A., & Mancilla, J. (2021). Lactancia materna y COVID-19. *Gaceta Médica de México*, 157, 201-208. Recuperado el 04 de Septiembre de 2021, de <http://www.scielo.org.mx/pdf/gmm/v157n2/0016-3813-gmm-157-2-201.pdf>
- Ibarra, J., Bustamante, C., & Torres, J. (2021). Efectos de la COVID-19 en la lactancia materna en Chile durante el 2020. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 25(4), 1-9. Recuperado el 07 de Agosto de 2021, de <http://www.revcompinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/download/5115/pdf>
- López, E., Espinoza, J., Dabanch, J., & Cruz, R. (2021). COVID-19, embarazo, vacunas y lactancia materna. *Bolmico Micología*, 36(1), 7-12. doi:10.22370/bolmicol.2021.36.1.2854
- Melgar González, M. E. (2021). Lactancia materna y COVID-19. *Acta Pediátrica Hondureña*, 11(2), 1181-1185. Recuperado el 30 de Agosto de 2021, de <http://www.bvs.hn/APH/pdf/APHVol11/pdf/APHVol11-2-2020-2021-4.pdf>
- Monzón, J. M. (2020). El COVID-19 como riesgo global. *Revista de Bioética y Derecho*, 50, 295-313. Recuperado el 18 de Agosto de 2021, de <https://revistes.ub.edu/index.php/RBD/article/view/31853/32130>
- OMS. (09 de Septiembre de 2021). Organización Mundial de la Salud - OMS. Recuperado el 10 de Septiembre de 2021, de <https://covid19.who.int/>
- Organización Mundial de la Salud - OMS. (12 de Mayo de 2020). Organización Mundial de la Salud - OMS. Recuperado el 01 de Septiembre de 2021, de https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/breastfeeding-covid-who-faqs-es-12may2020.pdf?sfvrsn=f1fdf92c_8
- Organización Mundial de la Salud - OMS. (27 de Abril de 2020). Organización Mundial de la Salud - OMS. Recuperado el 29 de Marzo de 2021, de <https://www.who.int/es/news/item/27-04-2020-who-timeline---COVID-19>
- Organización Panamericana de la Salud - OPS. (2016). Organización Panamericana de la Salud - OPS. Recuperado el 09 de Septiembre de 2021, de <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2016/LactanciaMaternaEnSigloXXI-April15.pdf>
- Solís, G., Gutiérrez, A., Pescador, I., Zamora, E., Vigil, S., Rodríguez, E., & I Sánchez, M. (2021). Epidemiología, manejo y riesgo de transmisión de SARS-CoV-2 en una cohorte de hijos de madres afectas de COVID-19. *Anales de Pediatría*, 94, 173-178. doi:<https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2020.12.004>

CITAR ESTE ARTICULO:

Dávila Flores, J. X., Alvarado Miranda, S. V., Paccha Valarezo, M. A., & Pazmiño Mera, Y. Y. (2021). Lactancia materna en mujeres con COVID-19. Falta de evidencia sobre la presencia de SARS Cov-2 sobre la leche materna. RECIAMUC, 5(3), 104-112. [https://doi.org/10.26820/reciamuc/5.\(3\).agosto.2021.104-112](https://doi.org/10.26820/reciamuc/5.(3).agosto.2021.104-112)



CREATIVE COMMONS RECONOCIMIENTO-NOCOMERCIAL-COMPARTIRIGUAL 4.0.