

**LACTANCIA MATERNA Y COVID 19: UNA REVISIÓN NARRATIVA DE LA
LITERATURA**

**BURGOS HUERTAS DIANA CAROLINA
MARTÍNEZ MESTRA MARÍA CAROLINA**

**UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
MONTERÍA – CÓRDOBA
2022**

**LACTANCIA MATERNA Y COVID 19: UNA REVISIÓN NARRATIVA DE LA
LITERATURA**

**BURGOS HUERTAS DIANA CAROLINA
MARTÍNEZ MESTRA MARÍA CAROLINA**

**Trabajo de investigación presentado como requisito parcial para optar el
título de Enfermeras**

DIRECTORES

**MSc. CONCEPCIÓN HERRERA GUTIÉRREZ
ÁLVARO ANTONIO SÁNCHEZ CARABALLO**

**UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
MONTERÍA – CÓRDOBA**

2022

Nota de Aceptación
Presidente del Jurado
Jurado
Jurado

Montería, 17 de junio del 2022

A Dios, a mis padres Félix Burgos y Carolina Huertas por haberme forjado como la persona que soy, a mis hermanos por acompañarme siempre, a mi abuela Concepción por siempre creer en mí, a mi esposo por ser una persona indispensable en este proceso, a mis tíos, tías y primas por siempre estar dispuestos a ayudarme

A mi amiga quien ha sido mi mano derecha en todo este tiempo, por echarme una mano cuando siempre la necesité, por aportar considerablemente en mi proyecto.

Diana C. Burgos Huertas

A Dios por intercesión de Santa Marta, por permitirme sonreír y ver su luz en medio de tantos obstáculos, brindándome la energía necesaria, amor y bondad sin fin.

Agradezco a mis padres, hermanos, por apoyarme y creer en las decisiones de mi vida, a mi prima por darme lo mejor de ella y ser un impulso cuando pierdo las fuerzas, a mi familia y a mi hermoso ángel por regalarme las mejores experiencias.

A mi amiga, por el apoyo, lealtad, y por estar hasta el final de este maravilloso e incomparable proceso.

María Carolina Martínez Mestra

AGRADECIMIENTOS

Las autoras expresan sus agradecimientos:

A Dios, por habernos permitido llegar a este punto de nuestra carrera con esfuerzo y dedicación.

A los docentes Javier Bula y Concepción Herrera que hicieron parte de nuestro proceso formativo en la Universidad de Córdoba, por su comprensión, paciencia, amor y por siempre brindarnos lo mejor de ellos para formarnos como profesionales íntegros.

CONTENIDO

<u>INTRODUCCIÓN</u>	<u>1</u>
<u>1. OBJETIVOS</u>	<u>6</u>
1.1 GENERAL	6
1.2 ESPECÍFICOS	6
<u>2. MARCO REFERENCIAL</u>	<u>7</u>
2.1 MARCO TEÓRICO	7
2.1.1 LACTANCIA MATERNA Y SU IMPORTANCIA PARA EL NEURODESARROLLO INFANTIL	7
2.1.2 BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA	8
2.1.3 PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EN LOS SERVICIOS DE SALUD	9
2.1.4 EFECTOS DE LA PANDEMIA EN LA POBLACIÓN MATERNA E INFANTIL	10
2.1.5 LACTANCIA MATERNA EN TIEMPOS DE PANDEMIA.....	12
2.1.6 TEORÍAS DE SITUACIÓN ESPECÍFICA QUE ABORDAN LA LACTANCIA MATERNA	13
2.2 MARCO CONCEPTUAL	14
2.2.1 LACTANCIA MATERNA Y COVID-19	14
2.2.2 CUIDADOS DE ENFERMERÍA.....	16
2.2.3 RECOMENDACIONES PARA LA PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EN TIEMPOS DE PANDEMIA.	18
2.3 MARCO LEGAL	20
<u>3. METODOLOGÍA</u>	<u>24</u>
3.1 TIPO DE ESTUDIO.....	24
3.2 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN Y DE INCLUSIÓN.....	26
3.2.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN.	26
3.2.2 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN.....	26
3.3 ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN	27
<u>4. RESULTADOS</u>	<u>29</u>
<u>5. DISCUSION</u>	<u>42</u>
5.1 MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA EL FOMENTO DE LA LM EN TIEMPOS DE PANDEMIA POR COVID 19.	42

5.2 RELEVANCIA DE LOS BANCOS DE LECHE HUMANA COMO ESTRATEGIA CLAVE PARA MANTENER LA LACTANCIA MATERNA EN TIEMPOS DE PANDEMIA POR COVID 19.....	43
5.3 TEMORES ASOCIADOS A LA PRÁCTICA DE LA LM EN TIEMPOS DE PANDEMIA POR COVID 19 EN LAS MADRES Y EL PERSONAL DE SALUD	45
5.4 PARTICIPACIÓN DE FAMILIA COMO RED DE APOYO EN LA PROMOCIÓN DE LA LM.....	45
5.5 POLÍTICA PÚBLICA SOBRE LA LACTANCIA MATERNA DURANTE LA PANDEMIA POR COVID 19.....	46
 6. <u>CONCLUSIONES</u>	<u>48</u>
 7. <u>RECOMENDACIONES.....</u>	<u>50</u>
 <u>BIBLIOGRAFÍA.....</u>	<u>52</u>

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Caracterización de los artículos seleccionados por autor, base de datos y año de publicación	31
Tabla 2 Distribución de las publicaciones según el diseño metodológico, los sujetos de estudio y tema abordado.....	35
Tabla 3 Caracterización bibliométrica de las publicaciones seleccionadas por base	39

LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Flujograma del proceso de selección de los artículos.....	29
Figura 2: Ejes sobre Lactancia Materna y Covid-19.	41

LISTADO DE ACRÓNIMOS

OMS: Organización Mundial de la Salud.

OPS: Organización Panamericana de la Salud

LM: Lactancia materna

COVID- 19: Enfermedad por el Coronavirus 2019

RN: Recién Nacido.

RESUMEN

El presente estudio tiene como objetivo analizar la evidencia teórica y empírica relacionada con la transmisión de la infección de COVID-19 a través de la lactancia materna, para el cual se realizó una revisión narrativa con el propósito de obtener información acerca del tema en desarrollo y para esto se utilizaron las siguientes bases de datos: Google académico, BVS, ProQuest, PubMed, SciELO y Ministerio de Salud de Colombia. La muestra seleccionada estuvo conformada por 13 artículos, 7 en español (53.8%) y 6 en inglés (46.2%), de los cuales en España se realizaron 3 que equivalen al 23%, Brasil 15.3%, Colombia, EE. UU, Reino Unido, Italia, Chile, Perú, México y Ecuador cuenta con 1 artículo publicado, es decir, el 7.69%. Según la literatura consultada, se encontraron diferentes estudios que analizaron la presencia de ARN de SARS-CoV-2 en la leche materna de mujeres embarazadas con COVID-19, obteniendo como resultados la no presencia del virus en las muestras de leche humana estudiadas. Asimismo, manifiestan que la leche materna contiene anticuerpos que atacan el virus, evitando que se transmite de la madre al hijo, de tal manera que estos estudios han permitido al personal de enfermería seguir promoviendo la lactancia materna como el mejor y único alimento para sus hijos. Igualmente, se debe asesorar a las madres sobre los lineamientos de bioseguridad para prevenir la contaminación por el COVID 19 desde los contextos clínico y comunitario.

Palabras clave: SARS-COV-2, lactancia materna, recién nacido, autocuidado, educación.

ABSTRACT

The present study aims analyze the theoretical and empirical evidence related to the transmission of COVID-19 infection through breastfeeding, for which a narrative review was carried out with the purpose of obtaining information about the topic in development and for this the following databases were used: Academic Google, VHL, ProQuest, PubMed, SciELO and Colombian Ministry of Health. The selected sample consisted of 13 articles, 7 in Spanish (53.8%) and 6 in English (46.2%), of which 3 were carried out in Spain, equivalent to 23%, Brazil 15.3%, Colombia, USA, United Kingdom, Italy, Chile, Peru, Mexico and Ecuador with 1 article published, that is, 7.69%. According to the literature consulted, different studies were found that analyzed the presence of SARS-CoV-2 RNA in the breast milk of pregnant women with COVID-19, obtaining as results the non-presence of the virus in the human milk samples studied. They also state that breast milk contains antibodies that attack the virus, preventing it from being transmitted from mother to child, in such a way that these studies have allowed the nursing staff to continue promoting breastfeeding as the best and only food for their children. Likewise, mothers should be advised on biosafety guidelines to prevent contamination by COVID 19 from the clinical and community contexts.

Keywords: SARS-COV-2, breastfeeding, newborn, self-care, education.

INTRODUCCIÓN

El surgimiento de la pandemia por COVID 19 originada en Wuhan, China, en diciembre de 2019, por el virus sars-cov-2, se convirtió en una problemática de salud pública para la humanidad entera y el mundo científico de la medicina, lo cual produjo interrogantes con respecto a su tratamiento y vías de transmisión. Asimismo, surgieron preguntas sobre la probabilidad de poder ser transmitido el Covid-19 por medio de la leche materna, considerada como el mejor alimento para el niño pequeño y con la alimentación complementaria hasta los dos años de vida. Lo que podría poner en riesgo el dejar de proporcionar este alimento vital para el niño, el cual ha sido defendido por toda la sociedad científica por sus grandes beneficios.

El acto de amamantar satisface una necesidad básica del recién nacido, la alimentación con la leche materna tal y como lo menciona Urquizo¹, debe ser exclusiva para todo ser humano, durante los primeros seis meses de vida y continuar con esta hasta los 24 meses de edad con la alimentación complementaria, esto debido a los nutrientes y cantidades exactas de grasas, azúcares, agua, proteína, minerales y vitaminas que el niño necesita para crecer, desarrollarse y que a su vez le aportan otros beneficios tanto para el niño, la madre y la sociedad. Por lo tanto, la lactancia materna es considerada como la forma óptima de alimentar a los niños.

De igual forma, autores como Brahm², resalta los beneficios de la lactancia materna y al respecto sostiene, que la lactancia materna puede disminuir y prevenir el riesgo

¹ URQUIZO, Raúl. Lactancia materna exclusiva ¿siempre? En: *Rev. Peruana de Ginecología y Obstetricia* [En línea]. 2014, vol. 60 nro. 2. [Consultado el 10 de febrero de 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322014000200011

² BRAHM, Paulina y VALDES, Verónica. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. En: *Rev. Chilena de Pediatría* [En línea]. 2017, vol. 88, nro. 1. [Consultado: 10 de febrero

de enfermedades de mayor prevalencia en la infancia, teniendo un impacto positivo en la morbilidad y mortalidad infantil, ya bien sea leche de la madre o donada, esta contribuye a una alimentación completa.

Se ha comprobado que el calostro (primer tipo de leche materna que se produce tras el parto), tiene elementos inmunitarios que ayudan al niño a desarrollar defensas para prevenir enfermedades contagiosas, por lo tanto, es importante brindarle lactancia materna exclusiva desde el momento de nacer, con el fin de proporcionarle un óptimo estado de salud que lo fortalezca principalmente en las condiciones de pandemia por COVID 19 por la que se encuentra atravesando la humanidad, destacando que los beneficios del amamantamiento superan cualquier riesgo potencial de contaminación del virus.

Así mismo, es importante identificar los estudios que tenga relación con este virus y la lactancia. Por lo anterior es relevante mencionar la revisión sistemática realizada por Martins et al³, acerca de la presencia de SARS-CoV-2 en la leche materna de mujeres embarazadas afectadas con COVID-19, donde se encontraron diferentes estudios en los cuales se analizó la presencia de ARN de SARS-CoV-2 en la leche materna de mujeres embarazadas con COVID-19 durante el tercer trimestre del embarazo, concluyendo que la leche materna contiene anticuerpos que atacan el virus, evitando que este pueda ser transmitido de la madre al hijo. Esta problemática ha generando muchas veces temor tanto en la madre como en el personal de salud para promocionar la lactancia materna.

de 2021]. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062017000100001

³ MARTINS, Paulo. SANTOS, Víctor. SANTOS, Hudson. To breastfeed or not to breastfeed? Lack of evidence on the presence of SARS-CoV-2 in breastmilk of pregnant women with COVID-19. En: *Rev. Panamericana de la Salud* [En línea]. 2020, vol. 44, nro. 59, p 1. [Consultado: 9 de abril de 2020]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52038?locale-attribute=es>

Sin embargo, en esta revisión de la literatura se encontraron artículos que respaldan la no presencia del virus en la leche materna, concluyendo que el profesional de salud debe seguir “brindando el apoyo, confianza y seguridad a la madre al tener claridad de la no contaminación de la leche materna con el virus; por lo cual, se le recomienda no desistir de la alimentación con la lactancia materna exclusiva y a libre demanda”⁴.

De acuerdo al Ministerio de Salud y Protección Social⁵, en los recién nacidos la infección por esta vía es escasa y uno de los factores que puede contribuir a que ocurran complicaciones es la prematuridad y el bajo peso.

Es importante destacar que, en Córdoba, según datos de MINSALUD⁶, también existe la preocupación de salvaguardar la vida de los lactantes, por lo tanto, se deben establecer medidas para conservar la diada madre – hijo en el periodo de lactancia materna, proporcionando la educación acerca de cómo prevenir el contagio para seguir promocionando la lactancia materna como el mejor alimento que debe recibir el niño a pesar de la propagación incesable del virus.

En tal sentido, la Organización Panamericana de la Salud-OPS⁷, indica que, ante la pandemia por el coronavirus (COVID-19), es preocupante si el virus se puede transmitir a través de la lactancia materna, dado su alto nivel de contagiosidad, este es un interrogante que a la vez es motivo de preocupación teniendo en cuenta la

⁴ URQUIZO, Op. cit., p. 1

⁵ COLOMBIA, MINISTERIO DE SALUD. “Nuevo coronavirus COVID – 19”. [Sitio web]. [Consultado: 31 de diciembre 2019]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/VSP/estimacion-exceso-mortalidad-colombia-covid19.pdf>.

⁶ Ibíd., p. 1.

⁷ ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Beneficios, 2021. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9328:breastfeeding-benefits&Itemid=42403&lang=es

importancia de los beneficios que tiene para el niño la lactancia materna, siendo esta ante todo además de alimento un factor protector para los recién nacidos. Por lo tanto, este grupo investigativo considero oportuno hacer una revisión bibliográfica sobre lactancia materna, COVID-19 y la labor de la enfermera como promotora de la lactancia materna ante esta situación.

La pandemia de COVID-19 ha puesto de manifiesto la necesidad de respaldar por la lactancia materna como una intervención de salud pública que salva vidas y previene infecciones y enfermedades, la Organización Mundial de la Salud⁸, y estudios científicos sobre la presencia de SARS-CoV-2 en leche materna, concluyen que las madres lactantes pueden alimentar a sus hijos de forma segura, teniendo en cuenta, que el virus hasta el momento no se ha demostrado que la infección se transmita a través de la leche materna.

Es importante reconocer la evidencia disponible sobre la transmisión del virus Covid-19 (Sars-Cov-2) a través de la lactancia materna; por lo tanto, esta revisión narrativa de la literatura brinda aportes a los profesionales de enfermería para abordar a las madres y sus recién nacidos durante la pandemia, si se tienen en cuenta las recomendaciones basadas en evidencias que promueven la lactancia materna como factor protector que debe recibir el niño para esta etapa de su primera infancia.

De la misma forma, en el ámbito laboral se puede observar cómo el rol de enfermería ha avanzado de acuerdo al área de actuación y durante la pandemia se ha evidenciado la importancia que tienen los profesionales de enfermería en la promoción y el mantenimiento de la salud y a su vez el área materno infantil no ha sido la excepción; la exposición de un recién nacido al SARS-COV-2, puede estar

⁸ ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Lactancia Materna [Sitio web]. 2020. Disponible en: https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/breastfeeding-covid-who-fags-es-12may2020.pdf?sfvrsn=f1fdf92c_8

presente cuando la madre es positiva para la infección por COVID-19, lo fundamental y prioritario en este caso son las medidas de bioseguridad y el autocuidado.

1. OBJETIVOS

1.1 GENERAL

Analizar la evidencia teórica y empírica relacionada con la infección Sars-Cov-2 causante de COVID 19 a través de la lactancia materna.

1.2 ESPECÍFICOS

- Caracterizar la producción científica relacionada con la infección por Sars-Cov-2 y lactancia materna en madres lactantes.
- Identificar los ejes temáticos abordados en la producción científica relacionada con la infección por Sars-Cov-2 y lactancia materna en madres lactantes
- Recomendar basadas en la evidencia científica la promoción segura de la lactancia materna en las madres lactantes con infección por Sars-Cov-2

2. MARCO REFERENCIAL

2.1 MARCO TEÓRICO

En este apartado se realiza una descripción temática de la lactancia materna y su importancia para el crecimiento, desarrollo y el neurodesarrollo infantil; los beneficios de la lactancia materna; la promoción de la lactancia materna en los servicios de salud; los efectos de la pandemia en la población materna e infantil; la lactancia materna en tiempos de pandemia y finalmente, las teorías de situación específica que abordan la lactancia materna.

2.1.1 Lactancia materna y su importancia para el crecimiento, desarrollo y neurodesarrollo infantil

La lactancia materna según la OMS⁹, es la forma ideal de aportar a los niños pequeños los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludables. Prácticamente todas las mujeres pueden amamantar, siempre que dispongan de buena información y del apoyo de su familia y del sistema de atención de salud. La misma OMS, recomienda la lactancia materna exclusiva durante seis meses, la introducción de alimentos apropiados para la edad y seguros a partir de entonces, y el mantenimiento de la lactancia materna hasta los 2 años o más.

Por otro lado, para Bernal¹⁰, la lactancia materna tiene varios tipos de leche que son: Calostro, leche de transición, leche madura y proporciona grandes ventajas como, favorecer el vínculo afectivo y el desarrollo, Ayuda a retrasar un nuevo embarazo, protege la salud de la madre, cuesta menos que la alimentación artificial,

⁹ Ibíd.

¹⁰ BERNAL, N. Lactancia materna, el mejor alimento para el bebé. [Sitio web]. Quito, Ecuador. [Consultado: 26 de abril de 2021]. Disponible en: <https://www.hospitalinfantildesanjose.org.co/lactancia-materna>].

protege contra la infección y fácil digestión, favorece la involución uterina previniendo la hemorragia postparto, ayuda a la recuperación de la figura corporal, se presenta menor incidencia de cáncer mamario, ovárico y uterino, favorece la relación Madre-Hijo, favorece los sentimientos de plenitud, no se incrementan los gastos de la canasta familiar.

2.1.2 Beneficios de la lactancia materna

La leche materna se considera un alimento ideal, completo y saludable para el recién nacido y niños menores de dos años. Según el Ministerio de Salud Pública de Ecuador¹¹, por contener más de 300 nutrientes y cantidades exactas de grasas, azúcares, agua, proteínas, **minerales** y vitaminas que el niño necesita para crecer y desarrollarse, que a su vez brinda muchos beneficios para el recién nacido, la madre, la familia, la sociedad y a las empresas e instituciones de los sectores públicos y privados.

Dentro de los principales beneficios de la lactancia materna, se destacan el fortalecimiento del vínculo entre hijo y madre, seguridad, protección, **y buena alimentación** debido a que contiene todos los nutrientes que él requiere para el adecuado crecimiento, desarrollo emocional, neurológico y fortalece su sistema inmunológico, que es el responsable de la defensa contra infecciones, generándoles anticuerpos que los protegen de enfermedades prevalentes de la infancia como diarrea, alergias, asma y las infecciones respiratorias, disminuyendo así el riesgo de desnutrición y reduciendo hasta el 1.5 a 5 veces el riesgo de muerte súbita.

¹¹ ECUADOR, MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA. Beneficios de la lactancia materna. [Sitio web]. [Consultado: 26 de abril de 2021]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/beneficios-de-la-lactancia-materna/>

2.1.3 Promoción de la lactancia materna en los servicios de salud

La lactancia materna repercute según el Ministerio de salud y Protección Social de Colombia¹², “en la salud y bienestar de las madres y sus hijos, en la económica del hogar y del país. Para lograrlo se requiere el compromiso y apoyo permanente a nivel gubernamental, institucional, empresarial y comunitario”.

Existen algunos propósitos según el Plan Decenal de Lactancia Materna 2010-2020, del Ministerio de Salud de Colombia¹³, que buscan el compromiso de la sociedad en su conjunto, a partir de entender la lactancia materna como un imperativo público fundamental del bienestar y de las mejoras en la calidad de vida de los menores de dos años de edad. Es por ello, que, con la aplicación de este Plan, se pretende mejorar las prácticas de lactancia materna, tanto el inicio en la primera hora de nacido el bebé, como la exclusiva durante los primeros seis meses y la duración total de dos años y más, haciendo una cordial invitación a todos los colombianos continuar y mantener, la duración de la lactancia materna exclusiva, que alcance los seis meses y la duración total sea de 24 meses o más y mantener estos logros de forma permanente.

¹² COLOMBIA, MINISTERIO DE SALUD. Lactancia materna, un compromiso de todos por el bienestar de la primera infancia. [Sitio web]. Bogotá. [Consultado: 26 de abril de 2021]. Disponible en:

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Lactancia%20Materna,%20un%20compromiso%20de%20todos%20por%20el%20bienestar%20de%20la%20primera%20infancia.aspx>

¹³ COLOMBIA, MINISTERIO DE SALUD. Plan decenal Lactancia Materna 2010-2020. Amamantar compromiso de todos. [Sitio web]. [Consultado: 26 de abril de 2021]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SNA/plan-decenal-lactancia-materna.pdf>

2.1.4 Efectos de la pandemia en la población materna e infantil

En marzo del 2019 la Organización Mundial de la Salud¹⁴, lanzó una estrategia mundial contra la gripe; el cual se aproximaba la llegada de una pandemia de virus respiratorios, por tal motivo, en la sociedad argentina y latinoamericana¹⁵, existía una percepción acerca de que las pandemias y/o epidemias eran acontecimientos del pasado; donde la medicina, la ciencia y la tecnología no gozaban del triunfalismo actual.

Sin embargo, esa sensación de seguridad se desvaneció rápidamente a medida que un virus desconocido avanzó, dejando miles de muertos en Europa y Estados Unidos en los primeros meses el año 2020¹⁶. Por primera vez en Wuhan-China, el 31 de diciembre de 2019 se notificó el número de casos ascendía a 25.1 millones¹⁷, por otra parte, 16.5 millones de personas se han recuperado y 844 han fallecido, partiendo de la fecha su propagación hacia los demás países.

En diciembre del 2019, la provincia de Hubei en Wuhan, China, se convirtió en el epicentro de un brote de neumonía de causas desconocidas¹⁸. Un grupo de pacientes se presentó a diferentes hospitales con diagnósticos de neumonía de

¹⁴ ÁLVAREZ, Adriana. La historia de COVID -19 en tiempos del coronavirus. Un ensayo inconcluso. En: *Rev. Pasado abierto* [En línea]. 2020, nro.11, pp. 215-235. [Consultado: 30 mayo 2020]. Disponible en: <https://fh.mdp.edu.ar/revistas/index.php/pasadoabierto/article/view/4215/4258>

¹⁵ *Ibíd.*, p.1

¹⁶ ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Preguntas y respuestas sobre la enfermedad COVID-19. [Sitio web]. [Consultado el 2 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>

¹⁷ *Ibíd.*, p.1

¹⁸ KOURY, Juan & HIRSCHHAUT, Miguel. Reseña histórica del COVID-19 ¿Cómo y porque llegamos a esta pandemia? [Apta odontológica venezolana] [En línea]. [Consultado: 23 marzo 2020]. Disponible en: <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2020/especial/art-2/>.

etiología no conocida. La mayoría de estos pacientes fueron vinculados epidemiológicamente a un mercado mayorista de pescados, mariscos y animales vivos y no procesados en la provincia de Hubei.

Sin embargo, Koury¹⁹, manifiesta que esta transmisión de enfermedades de animales a humanos se le conoce con el término de zoonosis. Durante la epidemia del SARS en 2002-2003, la rápida diseminación global se vio favorecida por el desconocimiento inicial en relación al manejo de los pacientes contagiados y el tráfico aéreo internacional. Lo mismo ha sucedido en esta ocasión con el SARS-CoV-2.

De igual forma, con el transcurrir de dicha pandemia y la alta contagiosidad, la población materno infantil ha sido una población de riesgo, con cierto tipo de dudas con la transmisión de dicho virus. Es por ello, que, con el avance y realización de estudios, se ha demostrado que el virus no se transmite a través de la leche materna. Sin embargo, se debe continuar las medidas de precaución sobre todo en el periodo de lactancia materna y mantener la educación.

Por otra parte, el Informe realizado por Tobón et al²⁰, evidenciaron cuatro efectos importantes para la población materno-infantil, estos son; aumento de la mortalidad materno e infantil, menos tratamientos por enfermedades no relacionadas con el COVID-19, afectaciones sicosociales en niños, niñas y adolescentes y afectaciones a la salud sexual y reproductiva. Estos efectos están relacionados por limitaciones de acceso a los servicios médicos, suspensión de los programas de vacunación y estigmatización de los servicios hospitalarios, personal médico y pacientes.

¹⁹ KOURY, J. Op.cit., p. 2.

²⁰ TOBÓN, Santiago *et al.* Efectos indirectos del covid-19 sobre la población materna e infantil en Antioquia y Colombia. Medellín: EAFIT, marzo, 2021. [Consultado: 14 junio 2022]. Disponible en: <https://acortar.link/05hDHi>

Por otro lado, los autores Robaina, Rodríguez y Vidal²¹, manifiestan la inclusión de las mujeres dentro los grupos de población expuestos a mayor riesgo de covid-19 por parte de la OMS. En la etapa de gestación, las mujeres corren el riesgo de adquirir infecciones respiratorias virales. Asimismo, la enfermedad Covid-19, se puede asociar a alternaciones placentarias, abortos espontaneos y muertes fetales en los productos de la gestación de mujeres con covid-19, así como muertes maternas.

Además, para Robaina y colaboradores²², las implicaciones de la covid-19 para la salud infantil van desde; manifestaciones leves, severas y críticas. Al mismo tiempo, en la población pediátrica se ha identificado la presencia del síndrome inflamatorio multisistémico en niños, que se manifiesta semanas después de la exposición al virus y que, a diferencia del de Kawasaki, suele aparecer en niños de más edad y tener una evolución clínica de mayor gravedad, con riesgo para la vida. Por su parte, “en recién nacidos hijos de madres con covid-19, se han descrito complicaciones perinatales como el distrés fetal y la ruptura prematura de membranas, así como la presencia en el período neonatal precoz de síndrome de distrés respiratorio, taquicardia, shock, trombocitopenia y muerte”²³.

2.1.5 Lactancia materna en tiempos de pandemia

Durante el tiempo transcurrido de la pandemia, el virus no solo se ha centrado en la población vulnerable sino también, en la población materno infantil; generando

²¹ ROBAINA CASTELLANOS, Gerardo. RODRÍGUEZ, Riesgo. VIDAL TALLET, Lázaro. Repercusión de la covid-19 en la salud materno-infantil. En: Rev. Med. Electron. [En línea]. Cuba, mayo, 2021, v. 43, nro. 3. [Consultado: 14 junio 2022]. Disponible en: <https://acortar.link/ygJSP9>

²² Ibid., p. 2.

²³ Ibid., p. 3.

dudas acerca de continuar o suspender la lactancia, ocasionando en las madres un alto nivel de ansiedad por desconocimiento de esta situación.

Sin embargo, el personal de la salud mantuvo la intervención con el propósito de despejar las dudas de las madres y de este modo seguir promoviendo la lactancia materna exclusiva en madres aún positivas para dicho virus; basándose de diferentes estudios científicos que determinaron el no contagio de SARS CoV– 2 en la leche materna. Con el fin, de mantener el objetivo de promover y proteger a los niños en esta pandemia, teniendo en cuenta los beneficios que les brinda la leche materna, aplicando la estrategia de la semana mundial de la Lactancia Materna.

2.1.6 Teorías de situación específica que abordan la lactancia materna

Para efectos de esta revisión se revisó la teoría de situación específica del Modelo de la alimentación del lactante, propuesta por Ortiz y colaboradores²⁴. De esta teoría se trabajarán dos constructos específicos que son las actitudes maternas en la alimentación del lactante y el rol materno durante la alimentación del lactante.

Las actitudes maternas en la alimentación del lactante hacen referencia a las creencias maternas relacionadas con la alimentación temprana, suplementos alimenticios, y el estado de salud de sus hijos que incitan a la madre a reaccionar de una manera característica. Esta actitud puede cambiar con respecto a la edad, condición, y situación del niño.

2.1.7 Rol materno en la alimentación del lactante

²⁴ ORTIZ, Rosario Edith. Modelo del rol materno en la alimentación del lactante: teoría del rango medio. En: artículos especiales. Teorizaciones. Vol. 25, Nº. 3 (Jul. – Sep. 2016); p. 2.

Son las acciones que ejercen las madres sobre el tipo, cantidad y frecuencia de los alimentos, con la finalidad de dar respuesta a las señales de hambre y saciedad percibidas en sus hijos. Las prácticas maternas de alimentación infantil se relacionan directamente con el resultado en el lactante.

2.2 MARCO CONCEPTUAL

2.2.1 Lactancia materna y COVID-19

En palabras de González²⁵, la lactancia materna es la mejor forma de alimentar a los bebés por medio de suministrar leche materna, esta es un tejido vivo conformada por células vivas, de allí sus grandes beneficios y ventajas, es tan antigua como la humanidad, durante este milenio ha sido el único recurso para la buena alimentación de los lactantes, es un acto fisiológico, instintivo, herencia biológica adaptativa de los mamíferos y específica de cada especie; en la especie humana ha sido adoptada como sistema para alimentar al niño en los primeros meses de la vida y ha probado su eficacia a lo largo de las generaciones.

En contraste con la pandemia por COVID-19 no se ha documentado la transmisión a través de la lactancia materna y sobre la transmisión vertical de la madre al recién nacido, solamente hay versiones que hacen énfasis en la protección de las vías respiratorias nariz y boca para evitar el contagio.

Al momento del nacimiento, durante el paso por el canal vaginal y continuando de inmediato con el contacto piel con piel y posteriormente con la lactancia materna, se produce la primera siembra y modelaje de microorganismo del microbioma neonatal en diversos sitios corporales del neonato que se relaciona directamente con el funcionamiento del sistema inmune. “A través del proceso del sistema de colonización con bacterias vaginales, intestinales y de la piel de la madre, además

²⁵ GONZALEZ, I y Col. Lactancia Materna. En: *Rev. Cubana de Enfermería*. Vol. 18, nro. 1, (2020); p. 1-2.

de la posterior selección a través de los oligosacáridos humanos contenidos en la leche materna, el neonato recibe anticuerpos citoquinas y otros componentes que modulan su sistema inmunológico entrenándolo para saber reconocer lo propio de lo foráneo”²⁶.

Cuando este proceso es vulnerado, separando a la madre del bebé, interrumpiendo el vínculo afectivo y omitiendo la lactancia materna, puede disminuir la diversidad del microbioma y eso es consistente con la menor resiliencia celular y menor resistencia a patógenos potencialmente letales como el Covid-19 para este delicado grupo de edad.

El virus SARS Cov-2 no ha sido aislado en leche humana, ni en muestras de líquido amniótico y sangre de cordón de recién nacido hijo de madre COVID-19 positivo. Dada la baja transmisibilidad de los virus respiratorios a través de la leche humana, la OMS recomienda que las madres confirmadas por Covid-19 positivas, continúen amamantando con las debidas precauciones de bioseguridad. Por otro lado, en el reporte sobre la Lactancia materna segura durante la pandemia de COVID-19, de la UNICEF²⁷, se indica que no se ha detectado el virus activo en la leche de ninguna madre con COVID-19, por lo que es poco probable que la COVID-19 pueda transmitirse a través de la leche materna.

Para la OMS²⁸, la consejería es una forma de trabajar con la gente con la cual se trata de entender cómo se siente y se busca ayudar a decidir qué hacer. La lactancia materna no se considera la única situación en la cual la consejería es útil, las

²⁶ AZAD, Meghan, et al. Breastfeeding and the origins of health: Interdisciplinary perspectives and priorities. En: *Rev. Maternal Child Nutrition* [En línea]. Canadá, 2020, vol. 17, pp. 1-15. [Consultado: 10 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/mcn.13109>

²⁷ FONDO DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LA INFANCIA. Lactancia materna segura durante la pandemia de COVID-19 [Sitio web]. (29 de julio de 2021). [Consultado: 15 de junio de 2022]. Disponible en: <https://acortar.link/J9Rvom>

²⁸ ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Consejería en lactancia materna: curso de capacitación. [Sitio web]. [Consultado: 4 de septiembre de 2021]. Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/pdfs/bc_participants_manual_es.pdf

habilidades de consejería también son útiles cuando usted dialoga con pacientes en otras situaciones, también es útil con su familia, amigos y colegas de trabajo, para lo cual se debe desarrollar la habilidad de escuchar y aprender.

Los consejeros en lactancia materna pueden ayudar a la madre y a los niños a amamantar exitosamente es importante darle la ayuda no solamente antes del parto y durante el periodo prenatal, sino también durante la totalidad del primero y segundo año de vida del niño, el consejo sobre la alimentación de los niños se puede dar en cualquier momento, estén bien o estén enfermos, lo importante es ayudar a las madres a mantener una producción adecuada de leche cuando se les presenten las dificultades para amamantar.

La OMS y la UNICEF recomiendan que todos los niños reciban lactancia exclusiva a partir del nacimiento durante los primeros seis meses de vida y se continúe con la lactancia materna junto con la alimentación complementaria hasta los dos años de vida o más, sin embargo, para que las madres introyecten este mensaje es necesario que se les haga énfasis con la educación sobre la lactancia materna, beneficios y ventajas, misión que es propia de los consejeros que por lo general siempre está en cabeza del personal de enfermería.

2.2.2 Cuidados de enfermería

Los investigadores Juárez y García²⁹, definen los cuidados de enfermería como una actividad en la que se necesita de un valor personal y profesional encaminado a la conservación, restablecimiento y autocuidado de la vida. Además, los cuidados de enfermería se fundamentan en la relación terapéutica, enfermera–paciente. Por otro

²⁹ JUÁREZ, Paula & GARCÍA, María. La importancia del cuidado de enfermería. En: *Rev. de Enfermería Institucional de México* [En línea]. 2009, vol. 17, nro. 2. pp. 113-115. [Consultado: 19 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2009/eim092j.pdf>

lado, pueden ocurrir situaciones que influyan en el que hacer del profesional de enfermería, haciendo olvidar en algunos momentos, la esencia de la profesión, que es el respeto a la vida y el cuidado profesional del ser humano.

Asimismo, los autores³⁰, antes mencionados describen como importantes los cuidados de enfermería, ya que estos repercuten e integran el catálogo de los servicios sanitarios, siendo imprescindibles para conseguir resultados finales tales como el alta, la satisfacción y menor estancia hospitalaria del paciente, mayor productividad, eficiencia y eficacia del profesional y mantenimiento de la calidad de la atención.

Además, “el cuidar, es una actividad indispensable para la supervivencia, desde que la humanidad existe, el cuidado ha sido relevante constituyendo una función primordial para promover y desarrollar todas aquellas actividades que hacen vivir a las personas y a los grupos”³¹.

Sin embargo, los mismos autores³², afirman que, en la actualidad, el enfermero(a) puede efectuar acciones dirigidas a un paciente como una obligación o responsabilidad. Sin embargo, el cuidado del paciente implica un nivel más alto: la integridad de la persona y la calidad de la atención.

³⁰ Ibid., p. 113.

³¹ Ibid., p. 113.

³² Ibid., p. 114.

2.2.3 Recomendaciones para la promoción de la lactancia materna en tiempos de pandemia.

Dentro de las recomendaciones para la lactancia materna, el Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría³³ sugiere la extracción de leche materna humana, ya que, se puede administrar si la madre lo hace de forma habitual o sino se encuentra en condiciones de cuidar a su hijo o hija por los síntomas de la enfermedad. Al momento de administrar la leche se recomienda hacerlo por medio de técnicas que no interfieran con la función fisiológica del niño (a), y que favorezca la continuación de la lactancia directa posterior al proceso de enfermedad (cuchara, vasos, jeringas).

Por otra parte, para el Comité de Lactancia Materna de España³⁴, la extracción de leche materna no requiere estrictamente de un extractor, esta se puede realizar de manera manual, técnica que debe ser diseñada a todas las madres durante su estadio en la maternidad. En este caso: lavado de mano frecuente y limpieza adecuada del extractor o de los dispositivos para administrar la leche del niño (a) siendo el pilar fundamental para disminuir el riesgo de infección.

Sin embargo, en el caso de utilizar extractor, el Comité de Lactancia Materna³⁵ describen como importante, tener en cuenta desarmar todas las partes del extractor y realizar aseo inmediatamente después de su uso, realizando limpieza por arrastre con agua y detergente, dejar secar las partes por separado con toallas de papel, limpiar y desinfectar al menos una vez al día, sumergiendo las partes del extractor

³³ COMITÉ DE LACTANCIA MATERNA (España). Recomendaciones sobre lactancia materna. [En línea]. ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA, 2012, p. 1-16. [Consultado: 15 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/201202-recomendaciones-lactancia-materna.pdf>

³⁴ Ibid., p. 3.

³⁵ Ibid., p. 3

en agua hirviendo por 5 minutos, deben ser de uso personal, motivo por el cual, se coloniza fácilmente (exceptuando los extractores hospitalarios, que poseen circuito cerrado), Si el niño (a) nace de pre término o tiene una condición de salud especial, la madre debe seguir las recomendaciones de higiene entregadas en el servicio de neonatología; contemplando el lavado de manos antes y después de la extracción con agua y jabón por al menos 40 segundos.

Además, el mismo Comité de Lactancia Materna español³⁶, explica que, al momento de dar el alta de la maternidad es especialmente necesario reforzar la importancia del Control de la Díada entre los 7 y 10 días de vida del recién nacido; de tal manera que en el hogar la madre y el niño o niña deberán seguir las recomendaciones del equipo de salud para la instalación y extensión de la lactancia materna. Para esto, deben lograr un buen agarre de la mama, de tal manera lograr un vaciamiento frecuente de ésta y una adecuada producción de leche.

Por tal motivo, la OMS recomienda no separar a los niños o niñas de sus madres, incluso si están infectadas con el virus, el niño/niña requiere a su madre, no sólo para favorecer la lactancia materna sino también porque ambos se encuentran estableciendo un vínculo de apego. Una madre con altos niveles de estrés, verá afectada su sensibilidad, contingencia, calidez y reciprocidad, lo que eventualmente puede llegar a tener impacto en el establecimiento del vínculo, condición que impactará el desarrollo integral de ese niño/niña. Asimismo, para la CLM³⁷, un niño/niña necesita de la estabilidad emocional de su madre para establecer su propio registro psico-emocional, por lo que el rostro afligido y emocionalidad negativa de la madre puede causar que al niño/niña le cueste sintonizarse y encontrarse con ella. El cuidado del vínculo de apego en la díada madre – hijo, así como la salud mental materna, también son un asunto de Salud pública.

³⁶ Ibid., p. 6.

³⁷ Ibid., p. 6

El Ministerio de Salud de Colombia³⁸, publica algunas recomendaciones para que los equipos de salud colaboren con las madres que viven actualmente su puerperio en estas condiciones son las siguientes: escuchar la vivencia de la madre, sin juzgar ni interrumpirla, cada historia es válida; la madre necesitar claves comunicacionales que le indiquen que su interlocutor se muestra interesado y empático frente a su relato; no criticar sus acciones ni su sentir, eso solo servirá para aumentar la sensación de incompetencia; validar sus emociones negativas y mostrar que el puerperio es un momento de estrés; eso aliviará el sentir de la madre al reconocer que sus emociones si corresponden al momento que vive; entregar retroalimentación positiva de aquellas acciones que el profesional desea potenciar en esa madre.

Colaborar en la búsqueda de una organización diaria que descomprima el estrés en las labores domésticas de su hogar; proponer la búsqueda de una red de apoyo virtual, orientar en quienes son sus figuras significativas y proponer un espacio diario de “descarga emocional” a través de la conversación; generar prácticas de autocuidado. Colaborar en ayudarla a buscar espacios diarios que le brinden satisfacción personal (una ducha, horas de sueño), dejando de lado fantasías como: debo limpiar el baño durante la mañana. Mostrar que la organización de la casa puede verse modificada y no generará impacto negativo en el niño/niña³⁹.

2.3 MARCO LEGAL

³⁸ Ibid., p.7.

³⁹ Ibid., p.8.

El Gobierno Nacional a través del Ministerio de Salud y Protección Social y la Sociedad Colombiana de Pediatría⁴⁰, mediante “la Estrategia de Cero a Siempre” se han unido a la celebración de la semana de la lactancia materna, con diferentes eventos alrededor de todo el territorio nacional, con el fin de incrementar la duración de la Lactancia Materna exclusiva y mejorar la nutrición del niño pequeño que a pesar de los esfuerzos que ha hecho el Gobierno Nacional, las sociedades científicas y la sociedad civil en general, ha descendido en los últimos 5 años.

Por otra parte, la semana mundial de la lactancia materna denominada “apoyar la lactancia materna para un planeta más sano”⁴¹, delegados por la OPS/OMS y el UNICEF hacen un llamado a los gobiernos con el objetivo de proteger y promover el acceso de las mujeres a capacitaciones cualificadas sobre lactancia materna, como un elemento crucial del apoyo al amamantamiento. Por lo tanto, las agencias de las Naciones Unidas, aparte de las pautas sobre la lactancia materna ya tradicionales, recomiendan si la madre tiene o posee sospecha de haber contraído el Covid-19 puede continuar con la lactancia materna aplicando las medidas de bioseguridad con las debidas medidas de precaución.

Entre las medidas de precaución o bioseguridad se recomienda llevar mascarilla, lavarse las manos con agua y jabón, antes y después de tocar al bebé. Se sugiere de igual forma solo lavar el pecho en caso de que se haya tosido sobre él. Por otra parte, si la madre se encuentra demasiado enferma se recomienda proporcionar la leche materna por otros medios seguros, se destaca tratar de extraer la leche y

⁴⁰ COLOMBIA, MINISTERIO DE SALUD. Lactancia materna articulada a la estrategia de “cero a siempre” pide minsalud. [Sitio web]. [Consultado: 14 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Lactancia%20materna%20articulada%20a%20la%20estrategia%20de%20%E2%80%9CCero%20a%20siempre%E2%80%9D%20pide%20Minsalud.aspx>

⁴¹ ECUADOR, DEFENSORIA DEL PUEBLO. La defensoría del pueblo se pronuncia por la semana mundial de la lactancia materna. Pronunciamento. [En línea]. Ecuador, 2020, p.1. [Consultado: 14 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.dpe.gob.ec/la-defensoria-del-pueblo-se-pronuncia-por-la-semana-mundial-de-la-lactancia-materna/>

suministrarla por medio de una cuchara o un recipiente limpio al bebé. La UNICEF⁴², recomienda igualmente mantener una óptima higiene y desinfección de los extractores de leche materna en caso de ser utilizados.

Es por ello que la Organización Panamericana de la Salud⁴³, implementó estrategias para promover y apoyar la lactancia materna, en conformidad con las evidencias y recomendaciones de la OMS, arrojando que no hay evidencia de transmisión del COVID-19 a través de la leche materna, por tanto, se recomienda que la lactancia se inicie y mantenga aún en caso de infección confirmada, desde que la madre desee amamantar y esté en condiciones clínicas adecuadas para hacerlo y teniendo siempre en consideración las medidas de higiene respiratoria.

Sin embargo, dada la situación del Covid-19 a nivel mundial, empezaron a generar estrategias para contrarrestar la infección en Colombia, el cual se decretó la emergencia sanitaria a partir del decreto 417 de 2020, por el cual, se declara un estado de emergencia económica, social y ecológica en todo el territorio nacional el presidente de la república de Colombia, en ejercicio de las facultades constitucionales y legales, en especial las conferidas en el artículo 215 de la Constitución Política y en la Ley 137 de 1994⁴⁴. Según el Ministerio de Salud de Colombia⁴⁵, la declaración del Estado de Emergencia autoriza al presidente de la República, con la firma de todos los ministros, para dictar decretos con fuerza de

⁴² FONDO DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LA INFANCIA. Op., cit.,

⁴³ ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Apoyar la lactancia materna para un planeta más saludable [Sitio web]. [Consultado: 14 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/semana-mundial-lactancia-materna-2020>

⁴⁴ COLOMBIA. PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA. Decreto 417 (17, marzo, 2020). Por el cual se declara un Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica en todo el territorio Nacional [En línea]. Santa Fe de Bogotá, D.C.: P. 1-16. [Consultado: 14 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://acortar.link/1SBCV>

⁴⁵ MINSALUD. Op.cit., p. 1.

ley destinados exclusivamente a conjurar la crisis y a impedir la extensión de sus efectos.

~~Es por ello que~~ Por tal motivo la implementación de estas políticas públicas se alinean con la política PAIS de la implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS)⁴⁶; especialmente la RIAS Materno Perinatal, la cual busca que los actores del sector salud prioricen la prevención como una forma de anticiparse a las enfermedades; que desde el área materno perinatal promociona la consejería de la lactancia materna para proteger a las madres y su recién nacido durante los primeros seis meses de vida y ofrecerles acompañamiento y asistencia técnica frente a su elección.

Desde la declaratoria de emergencia se empezaron hacer un conjunto de acciones políticas y legislativas para proteger la salud de los colombianos, entre ellas la población materna infantil, apoyándonos de otro tipo de leyes como la resolución 3280 y otro tipo de elementos legales para salvaguardar y promocionar la lactancia materna.

A nivel mundial, la OMS⁴⁷ plantea acciones para fortalecer la lactancia materna en tiempos de Covid-19, expresado por medio de un panel de expertos, recomendaciones para los profesionales de la salud, la sociedad civil y los gobiernos

⁴⁶ COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD. Resolución 3280 (2, agosto, 2018) Por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la ruta integral de atención para la promoción y mantenimiento de la salud y la ruta de atención integral en salud para la población materno perinatal y se establecen las directrices para su operación [En línea]. Santa Fe de Bogotá, D.C.: Diario oficial. 2018. nro. 50674, p. 1-22. [Consultado: 14 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-3280-de-2018.pdf>

⁴⁷ ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Panel lactancia materna en tiempos de COVID – 19 [Sitio web]. Tegucigalpa, Honduras. (7 de agosto de 2021). [Consultado: 14 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/7-8-2020-panel-lactancia-materna-tiempos-covid-19>

para el fomento de la lactancia materna, con el fin de salvaguardar la lactancia materna en tiempos de pandemia.

3. METODOLOGÍA

3.1 TIPO DE ESTUDIO

Revisión de la literatura de alcance narrativo. De acuerdo con Do Prado, Morilla y Morán⁴⁸, este tipo de revisión incluyen el análisis de la evidencia teórica y empírica para apoyar la práctica y la toma de decisiones clínicas; este tipo de revisión de la literatura permite además la síntesis del conocimiento de un tema, el cual es especialmente útil para señalar los vacíos existentes en el conocimiento. Con este tipo de estudio según Mendes⁴⁹, se busca sintetizar la evidencia científica y generar nuevas conclusiones sobre un área de conocimiento específico.

Para este estudio se adoptó la propuesta planteada por Whitemore y Knafl⁵⁰, quienes establecen las siguientes etapas para una revisión de la literatura: Identificación del problema, búsqueda de literatura, evaluación de los datos, análisis de datos y presentación de resultados.

⁴⁸ DO PRADO, Marta Lenise; MORILLAS BULNES, Amelia y MORÁN PEÑA, Laura. Metodología de la revisión de literatura en investigación de enfermería. En: *Investigación cualitativa en enfermería Metodología y didáctica* [En línea]. Washington, D.C. 2013. Nro. 10. p. 1-277. [Consultado: 14 de noviembre de 2020]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51587/9789275318171_spa.pdf?sequence=3&isAllo wed=y

⁴⁹ MENDES, KDS; SILVEIRA, RCCP; GALVÃO, CM. Revisão integrativa: método de pesquisa para a incorporação de evidências na saúde e na enfermagem. En: *Rev. Texto & contexto-enfermagem* [En línea]. 2008, vol. 17, nro 4, pp. 758-764. [Consultado el 14 de noviembre de 2020]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/S0104-07072008000400018>

⁵⁰ WHITEMORE, Robin y KNAFL, Kathleen. The integrative review: updated methodology. En: *Rev. Journal of Advanced Nursing* [En línea]. USA, 2005, vol. 52, nro. 5, pp. 546–553. [Consultado: 14 de noviembre de 2020]. Disponible en https://users.php.ufl.edu/rbauer/EBPP/whitemore_knafl_05.pdf.

La primera etapa corresponde a la identificación del problema, aquí se planteó la pregunta orientadora que hace referencia a: ¿Qué evidencia existe en la literatura científica relacionada con la infección por COVID 19 y la lactancia materna?

En la segunda etapa se realizó búsqueda de literatura relacionada con el fenómeno de estudio; a partir de unos criterios de inclusión y exclusión previamente definidos; en la tercera se realizó la evaluación de los artículos seleccionados; en la cuarta se realizó el análisis y discusión de los resultados, y finalmente, en la quinta etapa, se realizó la presentación y elaboración del informe final.

El análisis de los estudios seleccionados se llevó a cabo siguiendo la siguiente ruta metodológica:

1. Se realizó una caracterización bibliométrica de los estudios seleccionados por base de datos, por región del mundo y país donde se realizó el estudio primario, de acuerdo al año de publicación, la disciplina y diseño metodológico.
2. Para la reducción de los datos, se agruparon los artículos seleccionados de acuerdo a los temas abordados en cada estudio.
3. Una vez identificados los temas centrales de cada uno de los estudios seleccionados, estos fueron organizados con el objetivo de establecer las categorías y subcategorías de análisis.
4. Con identificación de las categorías y subcategorías en los ejes temáticos identificados, se hizo la integración de los datos y se realizó el análisis y la discusión de los resultados.

La recolección de la información se realizó con seis bases de datos, suscritas a la Biblioteca de la Universidad de Córdoba; este proceso se llevó a cabo por dos

revisores de manera independiente y para el acopio de la información se diseñó una Matriz en Microsoft Excel donde se condensaba la información recolectada.

Las bases de datos consultadas fueron: PubMed, SciELO, Google Académico, Portal Regional de la BVS, ProQuest, publicaciones oficiales del Ministerio de Salud y Protección Social relacionadas con COVID-19 y lactancia materna.

Inicialmente se realizó una búsqueda exploratoria de artículos en inglés y español en el meta buscador de Google académico utilizando los siguientes descriptores: Breastfeeding, COVID 19, infants, Nursing Care, SARS-CoV-2, combinándolos con la ayuda de operadores booleanos AND y OR.

3.2 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN Y DE INCLUSIÓN

3.2.1 Criterios de Inclusión.

- Artículos que hayan sido publicados entre el año 2019 y el 2021
- Publicaciones completamente disponibles en formato PDF.
- Publicaciones en los idiomas español, inglés y portugués.
- Publicaciones que cuenten con Resultados, Análisis de Resultados y Conclusiones.

3.2.2 Criterios de Exclusión.

- Artículos duplicados. Se utilizó de la primera base de datos en la que fue localizado.
- Literatura gris.

-Artículos que no fueran publicados en revistas indexadas en las bases de datos seleccionadas para la revisión narrativa.

-Artículos que no tenían disponible el resumen, o que no estaban en texto completo.

3.3 ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

Para el desarrollo legal de la presente investigación, los aspectos que se tendrán en cuenta se basan en la Resolución 8430 del 4 de octubre de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia⁵¹, por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud.

También, la realización de la misma se respalda en la Ley 23 de 1982⁵², que dicta las disposiciones generales sobre los derechos de autor. Asimismo, el Acuerdo 045 de 2018 de la Universidad de Córdoba⁵³, establece el reglamento de propiedad intelectual de la Universidad de Córdoba, garantizando la protección de los derechos de autor. Por último, la Constitución Política de Colombia en su Artículo

⁵¹ COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD. Resolución 8430 (4, octubre, 1993). Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. [En línea]. Santa Fe de Bogotá, D.C.: p. 1-21. [Consultado: 24 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>

⁵² COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 23 (29, enero, 1982). Sobre derechos de autor [En línea]. Santa Fe de Bogotá, D.C.: Diario Oficial, p. 1-36. [Consultado: 24 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=3431>

⁵³ UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA. Reglamento de propiedad intelectual de la Universidad de Córdoba. [en línea] Montería: 25 de mayo de 2018. [Consultado: 15 de junio de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/handle/ucordoba/1553>

61⁵⁴, donde el estado protegerá la propiedad intelectual por el tiempo y mediante las formalidades que establezca la ley.

Las consideraciones éticas de investigación inician desde la etapa de preparación, donde el grupo investigador plantea la problemática de estudio, sus objetivos, justificación. Conforme el artículo 11 de la Resolución 8430, la investigación se clasifica como “investigación sin riesgo”, ya que este es un estudio que emplea métodos de investigación documental retrospectivos y no se realiza ninguna modificación o intervención a las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de individuos.

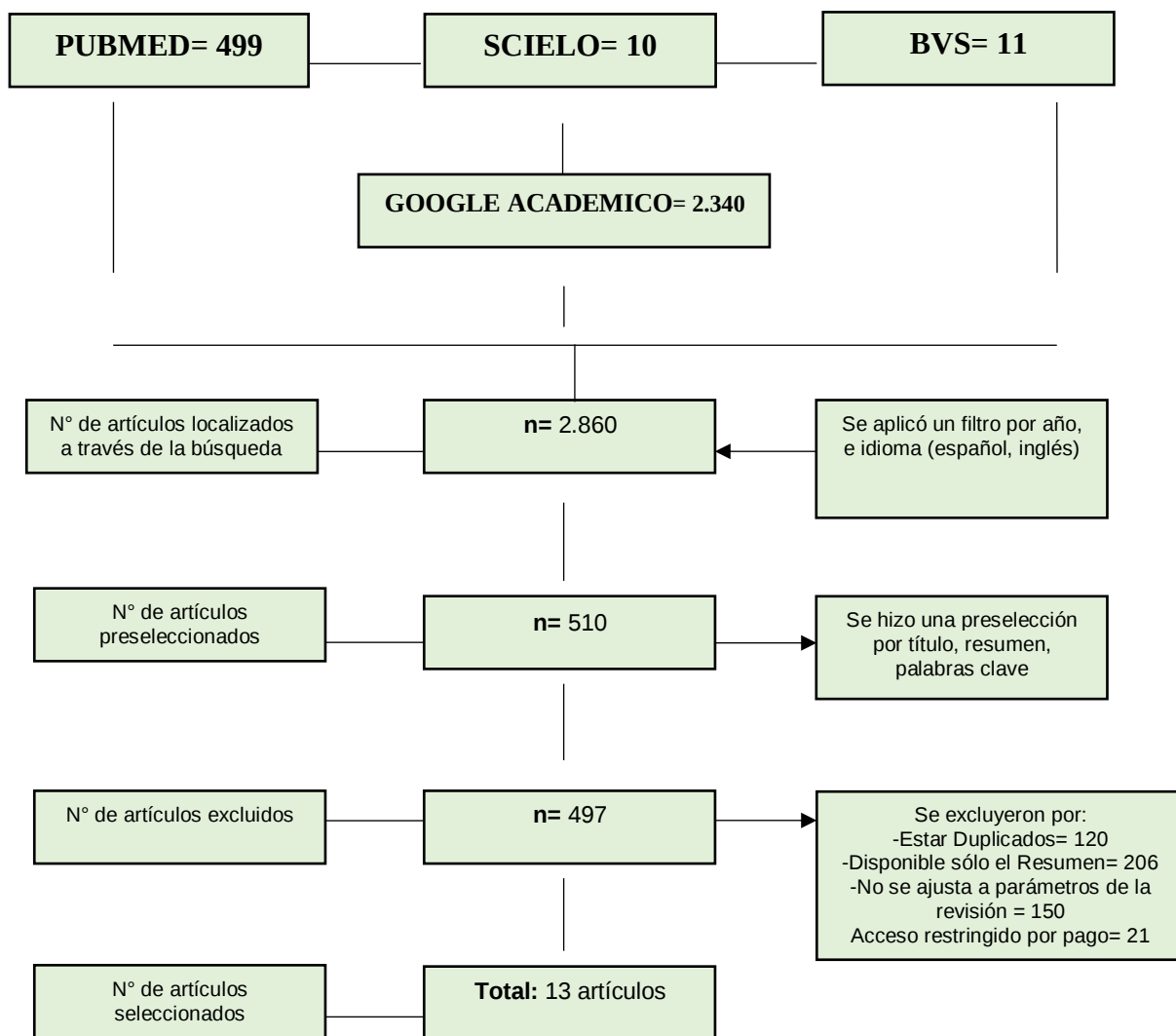
El seguimiento de las consideraciones éticas será realizado durante todas las fases de la investigación, y será considerada como una actividad inherente al correcto desarrollo de la misma por parte del grupo investigador donde se le darán los créditos a los autores de cada una de las investigaciones revisadas.

El grupo investigador se compromete también, a asumir una postura de ética con el medio ambiente, por lo cual los documentos a realizar e investigar serán manipulados en formato magnético, lo que permite también llevar una constancia rigurosa de desarrollo de las partes de la investigación. Por último, el grupo investigador se compromete a ofrecer información sobre el proyecto, su desarrollo y resultados a quien necesitare información del mismo.

⁵⁴ COLOMBIA. Constitución Política de la República de Colombia. Artículo 61. Consultado: 24 de septiembre de 2021. Disponible en: http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/constitucion_politica_1991.html#1

4. RESULTADOS

Figura 1. Flujograma del proceso de selección de los artículos



Fuente: bases de datos consultadas.

La búsqueda de los artículos se llevó a cabo por dos revisores de manera independiente; inicialmente se encontraron un total de 2.860 artículos, que, luego de aplicar los filtros por año e idioma, se preseleccionaron 510 para lectura completa; proceso en el cual fueron excluidos 497 artículos (120 artículos duplicados, 206 disponible solo resumen, 150 artículos que no se ajustaban a

parámetros de la revisión, porque no abordaban directamente la infección por COVID 19 y la lactancia Materna, y 21 artículos fueron descartados por acceso restringido por pago; finalmente, fueron seleccionados 7 artículos en español y 6 en inglés, publicados en el año 2020 para la presente revisión narrativa.

Tabla 1. Caracterización de los artículos seleccionados por autor, base de datos y año de publicación

N°	BASES DE DATOS	AÑO	PAÍS	NOMBRE DEL ARTICULO	DISCIPLINA	AUTORES	DOI
1	Google Académico	2020	Colombia	Enfermedad por coronavirus (COVID-19) en embarazo, parto y lactancia	Medicina (perinatología)	Sanín Blair y Col ³⁹	http://dx.doi.org/10.21615/
2	Google Académico	2020	España	Infección por coronavirus covid-19 y lactancia materna: una revisión exploratoria	Multidisciplinario (Gineco-obstetra, trabajador social)	Carrasco, Francisco y Col ⁴⁰	Rev. Esp Salud Pública. 2020; 94: 27 de mayo e202005055
3	Google académico	2020	Chile	Efectos de la Covid-19 en la lactancia materna en Chile durante el 2020	Medicina (Gineco-obstetra)	Ibarra Jackelin y Col ⁴¹	http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/5115
4	Google académico	2020	Ecuador	COVID 19, el embarazo, el	Medicina (Gineco-obstetra)	Merchan Jorge y Col ⁴²	Doi:10.26820/reciamuc/4. (3). julio.2020.58-68

				parto y la lactancia materna			
5	Scielo	2020	México	Lactancia materna y COVID 19	Multidisciplinario (Perinatología, Infectólogo)	Galindo, Norma y Col ⁴³	DOI: 10.24875/GMM.20000665
6	Scielo	2020	Brasil	To breastfeed or not to breastfeed? Lack of evidence on the presence of SARS-CoV-2 in breastmilk of pregnant women with COVID-19.	Medicina (Perinatología)	Martins, Paulo. Santos, Victor y Santos, Hudson. ⁴⁴	https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.59
7	Pubmed	2020	Reino Unido	Experiences of breastfeeding during COVID-19: Lessons for future practical and emotional support	Medicina (Ginecólogo)	Brown, Amy y Shenker, Natalie ⁴⁵	DOI: 10.1111/mcn.13088

8	Pubmed	2020	Brasil	Guidance on breastfeeding during the Covid-19 pandemic	Medicina (Pediatria, Neonatólogo)	Tuma, Valdenise. Jornada, Vera y de Carvalho, Werther ⁴⁶	https://www.scielo.br/j/ramb/a/JkXqDggZbPjDJ6vG74LSmpk/?lang=en
9	Pubmed	2020	España	El impacto de la pandemia de covid-19 en la lactancia materna y la atención del parto. la importancia de recuperar buenas prácticas	Medicina (Pediatria, Neonatólogo)	Lalaguna, Paula y Col ⁴⁷	Rev Esp Salud Pública. 2020; 94: July 9th e202007083.

Nº	BASES DE DATOS	AÑO	PAÍS	NOMBRE DEL ARTICULO	DISCIPLINA	AUTORES	DOI
10	BVS	2020	España	Epidemiología, manejo y riesgo de transmisión de SARS-CoV-2 en una cohorte de hijos de	Medicina (Neonatólogo)	Solís Gonzalo y Col ⁴⁸	https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2020.12.004

				madres afectas de COVID-19			
11	BVS	2020	Italia	Breastfeeding, Human Milk Collection and Containers, and Human Milk Banking: Hot Topics During the COVID-19 Pandemic	Medicina (Neonatólogo)	Moro, Guido y Col ⁴⁹	DOI: 10.1177/0890334420934391
12	BVS	2020	EE. UU	Implications of the COVID-19 Pandemic Response for Breastfeeding, Maternal Caregiving Capacity and Infant Mental Health	Multidisciplinario (Enfermería, Pediatra)	Gribble, Karleen y Col ⁵⁰	DOI: 10.1177/0890334420949514
13	BVS	2020	Brasil	Early Identification of IgA Anti-SARSCoV-2 in Milk of Mother With COVID-19 Infection	Multidisciplinario (Neonatólogo, Pediatra, Infectólogo, Ginecólogo)	Wolf, Cibeles y Col ⁵¹	DOI: 10.1177/0890334420960433

Fuente: Base de datos consultada.

Tabla 2. Distribución de las publicaciones según el diseño metodológico, los sujetos de estudio y tema abordado

N	Autor	Objetivo	Sujetos de estudio	Diseño Metodológico	Tema abordado
1	Sanín Blair y Col ³⁹	Describir la evidencia científica disponible relacionada con el coronavirus en el embarazo con fin de resolver interrogantes para la obstétrica.	25 artículos	Revisión de la literatura tipo documental	-Impacto del coronavirus en el embarazo -Aislamiento del binomio Madre-hijo durante la lactancia materna - Medidas de bioseguridad e higiene durante la lactancia materna
2	Carrasco, Francisco y Col ⁴⁰	Conocer el plan de actuación sobre la lactancia materna ante una mujer recién parida enferma de SARS-CoV-2 y su recién nacido	14 artículos	Revisión sistemática de la literatura	-El contagio de los neonatos -La lactancia materna en madres infectadas por Coronavirus - Medidas de Bioseguridad e Higiene -Extremar medidas de aislamiento -Recomendaciones de sociedades científico -Apoyo de la lactancia materno a través de Bancos de leche humana
3	Ibarra Jackelin y Col ⁴¹	Describir la influencia del COVID 19 en la lactancia materna en Chile durante el año 2020	34 artículos	Revisión de la literatura tipo documental	-Apoyo familiar y de los profesionales de salud en la lactancia materna, durante la infección del COVID -Infección por coronavirus y destete forzado - Medidas de bioseguridad e higiene durante la lactancia materna

					- vigilancia de la comercialización de sucedáneas de la leche - No interrumpir la lactancia materna, apoyarla y dirigirla con las medidas de bioseguridad
4	Merchan Jorge y Col ⁴²	Revisar la literatura disponible sobre el COVID 19, durante el embarazo, parto y puerperio, destacando las consideraciones para el cuidado del recién nacido y la lactancia Materna	15 artículos	Revisión de la literatura de tipo documental	-Comunicación del personal de salud a la madre y apoyo para la toma de decisiones -Medidas de bioseguridad -Protocolos de manejo
5	Galindo, Norma y Col ⁴³	Promover y difundir los beneficios de alimentar a los lactantes exclusivamente con leche humana	42 artículos	Revisión de la literatura tipo documental	- Desinformación sobre la infección por COVID 19 y Lactancia materna -Impacto de la separación madre Hijo en la política de la lactancia materna -La participación del padre en la alimentación del RN - Medidas de Bioseguridad
6	Martins, Paulo ⁴⁴	Revisar la literatura disponible para evaluar la evidencia actual relacionada con la presencia de SARS-CoV-2 en la leche materna con mujeres embarazadas con COVID-19	8 artículos	Revisión sistemática de la literatura	-Mujeres embarazadas infectadas con SARS-CoV-2 expresan miedo e incertidumbre con respecto al cuidado de su hijo

					-Educación por parte del profesional de enfermería acerca de los bancos de leche
7	Shenker, Natalie y Col ⁴⁵	Comprender el impacto de la pandemia sobre la capacidad de amamantar promoviendo un bienestar materno positivo	35 artículos	Revisión de la literatura de tipo documental	-La lactancia materna funciona mejor cuando las mujeres reciben apoyo de alta calidad - Mujeres embarazadas infectadas con SARS-CoV-2 expresan miedo e incertidumbre con respecto al cuidado de su hijo
8	Tuma, Valdenise y Col ⁴⁶	Proporcionar una guía sobre la lactancia materna para las madres con COVID—19 sospechosa o confirmada	13 artículos	Revisión de la literatura tipo documental	-la lactancia materna como factor principal para disminuir los riesgos potenciales del virus - Mujeres embarazadas infectadas con SARS-CoV-2 expresan miedo e incertidumbre con respecto al cuidado de su hijo -La leche de donantes solo se puede ofrecer al RN después de la pasteurización
9	Lalaguna, Paula y Col ⁴⁷	Implementar los diferentes procedimientos preventivos con el fin de minimizar el riesgo de contagio	38 artículos	Revisión de la literatura de tipo documental	-Educación a la familia acerca del cuidado frente al virus - Vínculo afectivo Madre-hijo -Medidas de bioseguridad

10	Solís Gonzalo ⁴⁸	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	26 artículos	Revisión de la literatura de tipo documental	-Medidas de bioseguridad -Aislamiento madre-hijo -Contacto piel con piel -Beneficios y posibles riesgos de lactancia materna
11	Moro, Guido y Col ⁴⁹	Promover y apoyar la lactancia materna en las madres con sospecha o infección confirmada por COVID-19	29 artículos	Revisión de la literatura de tipo documental	-Medidas de bioseguridad e higiene durante la lactancia materna - Educación a la familia acerca del cuidado frente al virus
12	Gribble, Karleen y Col ⁵⁰	Delinear las influencias protectoras de la lactancia materna	109 artículos	Revisión de la literatura de tipo documental	-Brindar atención especial al apoyo en el amamantamiento -Protección de la salud infantil -Medidas de bioseguridad e higiene durante la lactancia materna
13	Wolf, Cibeles y Col ⁵¹	Analizar la leche materna para identificar anticuerpos Anti SARS-CoV-2 que pueden ser un factor protector durante amamantamiento.	14 artículos	Revisión de la literatura de tipo documental	-Medidas de bioseguridad -Beneficios de la lactancia materna -Contacto piel con piel

Fuente: Base de datos consultadas.

Tabla 3. Caracterización bibliométrica de las publicaciones seleccionadas por base de datos, región del mundo, año de publicación y Disciplina.

	Clasificación		Número	%
Artículos seleccionados por base de datos	Biblioteca Virtual de Salud (BVS)		4	30.76%
	Pubmed		3	23.07%
	Google académico		4	30.76%
	SciELO		2	15.38%
Artículos seleccionados por región del mundo y país donde se realizó el estudio primario	Europa	Reino Unido	1	38,46%
		España	3	
		Italia	1	
	América del Norte	Estados Unidos	1	7.6%
	Latinoamérica	México	1	53.84%
		Colombia	1	
		Ecuador	1	
		Chile	1	
		Brasil	3	
Disciplina	Multidisciplinario		4	30.76%
	Medicina (perinatología)		2	15.38%
	Medicina (neonatología)		2	15.38%
	Medicina (ginecología)		3	38.46%

Fuente: Análisis de los artículos seleccionados

Como se puede evidenciar en la tabla anterior, las bases de datos donde se identificó la mayor proporción de artículos relacionados en fenómeno de estudio fueron la Biblioteca Virtual de Salud 30.76% y el meta buscador de Google Académico 30.76%; seguida de Pubmed con un 23.7% y en menor proporción la base de datos SciELO con un 15.38% de las publicaciones encontradas.

Teniendo en cuenta la información suministrada por Calil, Krebs y Brunow⁵⁵, la región del mundo donde se evidencia el mayor número de publicaciones relacionadas con COVID y Lactancia materna, fue Latino América; representando el 53.84% del total de publicaciones identificadas en el periodo de estudio; Brasil fue el país de Latinoamérica con el mayor número de publicaciones.

El 38.46% de las publicaciones identificadas fueron desarrolladas por la disciplina de Medicina (Ginecoobstetricia), desde las especialidades de perinatología, inmunología e infectología; en el periodo estudiado se identificó que hubo una publicación desarrollada por la disciplina de enfermería.

Al revisar la literatura consultada, se puede evidenciar que el 100% de los artículos seleccionados tienen como diseño metodológico los estudios de revisión de la literatura; se encontraron dos revisiones sistemáticas^{40,44}, 11 revisiones de tipo documental^{39,41,42,43,45,46,47,48,49,50,51}. La mayor parte de la producción identificada fue publicada en el segundo semestre del año 2020; una posible explicación en el incremento de estas publicaciones obedece que para la fecha existía una evidencia más robusta sobre el fenómeno de estudio.

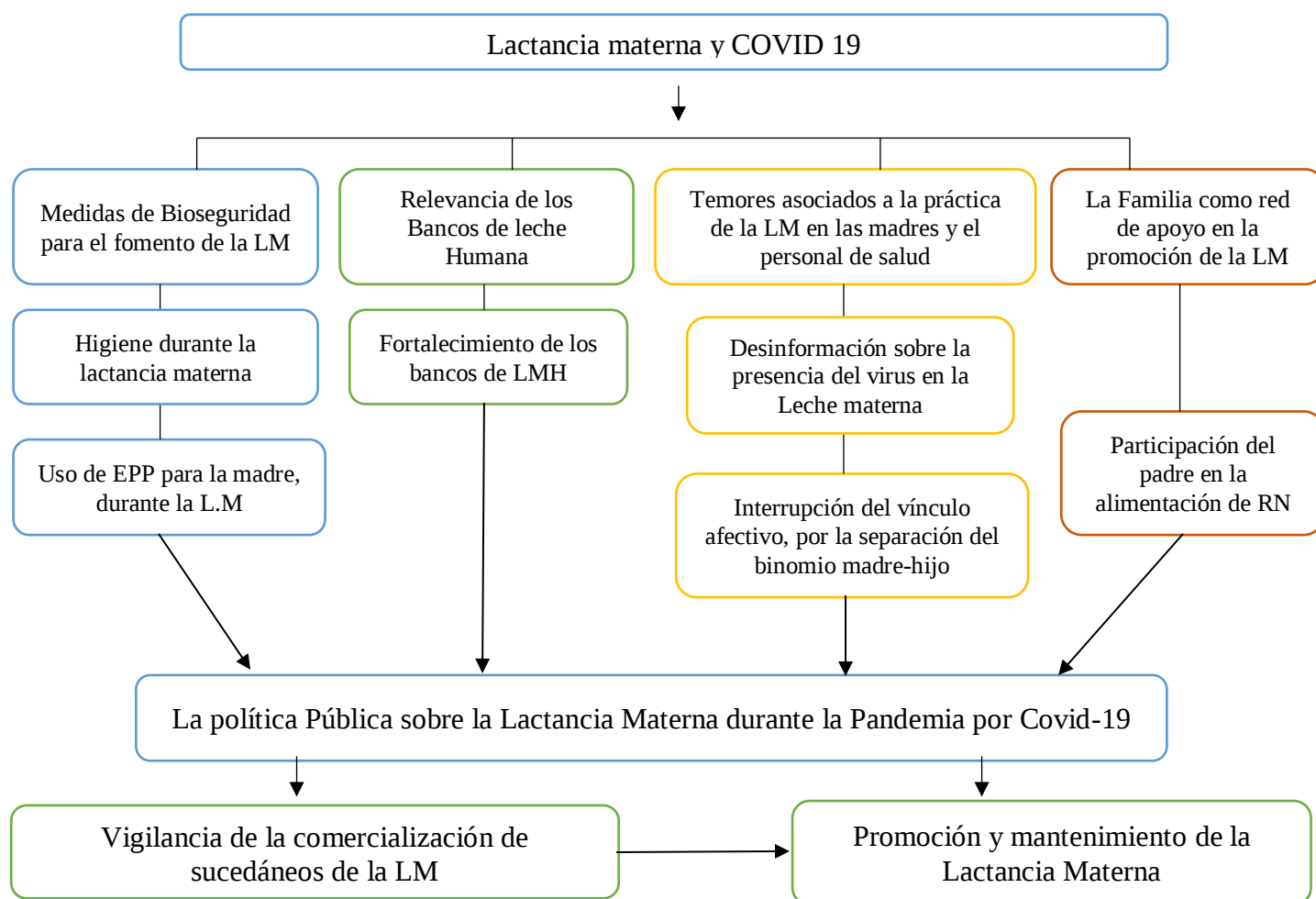
Luego de realizar el análisis bibliométrico de los estudios seleccionados, se realizó la identificación de temas; a través de un análisis de contenido de tipo temático, tomando como referencia la propuesta planteada por Minayo⁵⁶ que incluye los siguientes pasos: 1) preparación del material a analizar, 2) exploración del material, 3) el tratamiento de los datos y su interpretación.

⁵⁵ CALIL, Valdenise. KREBS, Vera & BRUNOW, Werther. Guidance on breastfeeding during the Covid-19 pandemic. En: *Rev. Assoc Med Bras* [En línea]. 2020, vol. 66, nro. 4. pp. 541-546. [Consultado: 21 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32578793/>

⁵⁶ DE SOUSA Minayo Maria Cecilia. O desafio do conhecimento da pesquisa qualitativa em saúde. Décima edición. Editora HUCITEC. Sao Paulo, Brasil 2007

Para realizar el análisis de contenido y la identificación de los ejes temáticos reportados en la literatura consultada, se llevó a cabo lectura completa de cada una de las piezas investigativas seleccionadas, identificando y señalando los aspectos teóricos y empíricos que daban cuenta del fenómeno de estudio; posteriormente, se construyeron categorías y subcategorías de análisis, teniendo en cuenta la relación existente entre los códigos emergentes como se puede evidenciar en el siguiente figura:

Figura 2: Ejes sobre Lactancia Materna y Covid-19.



5. DISCUSION

Se identificaron cinco ejes temáticos principales en la revisión de la literatura; el primero de ellos documenta las Medidas de Bioseguridad para el fomento de la LM en tiempos de pandemia por Covid-19; el segundo documenta la relevancia de los Bancos de leche Humana como estrategia clave para mantener la lactancia materna; el tercer eje temático identificado describe los temores asociados a la práctica de la LM en las madres y el personal de salud, el cuarto describe la participación de Familia como red de apoyo en la promoción de la LM y finalmente el quinto y último eje temático que describe la política Pública sobre la Lactancia Materna durante la Pandemia por Covid-19.

5.1 MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA EL FOMENTO DE LA LM EN TIEMPOS DE PANDEMIA POR COVID 19.

Según Gribble⁵⁷, en Latinoamérica, cuando se atiende a las madres y recién nacidos con prueba negativa para COVID-19, no se permite el contacto piel a piel, ni la entrada de la madre para acompañar a su bebé; esto ha conllevado a una disminución de la compasión y la empatía del cuerpo de profesionales de la salud y la madre del neonato. Por lo tanto, la mujer embarazada y/o puérpera se encuentra generalmente estresada y con baja autoestima. Sin embargo, como agentes de la salud, no se puede permitir intensificar estos sentimientos; sino actuar con sensibilidad y humanización, sin modificar las medidas de cuidado.

Las medidas de bioseguridad han sido una práctica importante para no interrumpir la lactancia materna, mantener el contacto con el niño y fortalecer el apego, entre

⁵⁷ GRIBBLE, Karleen *et al.* Implications of the COVID-19 Pandemic Response for Breastfeeding, Maternal Caregiving Capacity and Infant Mental Health. En: *Journal of Human Lactation*. [En línea]. 2020, vol. 36 nro. 4. pp. 593-603. [Consultado: 21 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/0890334420949514>.

estas medidas se han hecho énfasis en: el lavado de manos y el uso de mascarilla. Medidas que han sido indispensables para minimizar el riesgo de contagio, esto ha permitido que se dé continuidad a la lactancia materna exclusiva, reconociendo los beneficios y ventajas que tienen para el crecimiento y desarrollo del niño⁵⁸.

El estudio de Solís y colaboradores⁵⁹ demostró como las medidas de bioseguridad son el pilar fundamental para brindar mayor seguridad a las madres lactantes y su hijo, en este mismo sentido, autores como Merchan⁶⁰ y Galindo⁶¹, argumentan la implementación del uso de soluciones alcoholadas al 70% antes y después de lactar, recomendaciones preliminares basadas en la evidencia disponible de buenas prácticas, aplicando las diferentes medidas con el fin de prevenir la infección en la mujer desde la etapa de embarazada, aportando que no solamente se basa de los EPP sino también evitar el contacto al saludar, tocar la cara sin antes lavarse las manos especialmente los ojos nariz y boca, el distanciamiento social, limpiar las superficies que normalmente que toca a diario, evitar viajar, lavar y cocinar bien los alimentos, evitar compartir vasos y platos, mantener los espacios del hogar bien ventilados, evitar concurrir establecimientos de salud y sitios públicos.

5.2 RELEVANCIA DE LOS BANCOS DE LECHE HUMANA COMO ESTRATEGIA CLAVE PARA MANTENER LA LACTANCIA MATERNA EN TIEMPOS DE PANDEMIA POR COVID 19

⁵⁸ *Ibíd.*, p. 4.

⁵⁹ SOLÍS, Gonzalo, *et al.* Epidemiología, manejo y riesgo de transmisión de SARS-CoV-2 en una cohorte de hijos de madres afectas de COVID-19. En: *Rev. Anales de Pediatría* [En línea]. España, marzo, 2021, v. 94, n. 3, pp. 173-178. [Consultado: 21 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://acortar.link/qLyEwX>

⁶⁰ MERCHAN, Jorge. CEDEÑO, Santo y RAYO, Karina. Covid-19, el embarazo, el parto y la lactancia materna. En: *Rev. RECIAMUC* [En línea]. Ecuador, 2020, v. 4, n. 3, pp. 58-68. [Consultado: 21 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/499>

⁶¹ GALINDO, Norma, *et al.* Lactancia materna y Covid-19. En: *Rev. Gac Med Mex* [En línea]. Mexico, 2021, v. 157, n. 2, pp. 194-200. [Consultado: 21 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34270527/>

Los bancos de leche humana han sido clave para la alimentación de los niños cuando las madres han tenido dificultad para lactarlos por complicaciones de salud u otras condiciones que impiden a las madres amamantar directamente a sus hijos; en tiempos de pandemia los bancos de leche humana han tomado relevancia para el fomento y sostenibilidad de la lactancia materna, evitando de esta manera la utilización de fórmulas lácteas o sucedáneos de la leche materna.

Según la literatura de Martins, Santana y Santos⁶², los bancos de leche humana son una estrategia para la supervivencia neonatal e infantil que, mediante la promoción, protección y apoyo a la lactancia materna y el procesamiento, y suministro de la leche humana segura a los neonatos hospitalizados y los que se han dado de alta, garantizan la seguridad alimentaria y nutricional del prematuro contribuyendo así a la reducción de la desnutrición y de la mortalidad neonatal e infantil.

Sin embargo, existen casos donde el estado clínico de la madre no permite el amamantamiento ni la extracción de leche materna. Por otra parte, Galindo y colaboradores⁶³, recomiendan distintas alternativas, el cual, permiten sostener la alimentación con leche humana o también con sustitutos apropiados de la leche materna, regidos por el contexto cultural, la aceptabilidad de la madre y la disponibilidad del servicio. No obstante, se sugiere evitar o no realizar, la promoción de sustitutos de la leche materna, biberones y chupos en ninguna parte de los establecimientos de salud que presten servicios de maternidad y neonatología y por los profesionales de salud.

⁶² MARTINS, Paulo. SANTANA, Víctor y SANTOS, Hudson. To breastfeed or not to breastfeed? Lack of evidence on the presence of SARS-CoV-2 in breastmilk of pregnant women with COVID-19. En: *Rev. Panam Salud Publica* [En línea]. 2020, v. 44, n. 59. [Consultado: 22 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52038>

⁶³ GALINDO, Norma *et al.* Lactancia materna y COVID-19. En: *Rev. Gaceta medica de México*. [En línea]. 2021, nro. 157, pp. 201-208. [Consultado: 23 de septiembre de 2021]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/gmm/v157n2/0016-3813-gmm-157-2-201.pdf>

5.3 TEMORES ASOCIADOS A LA PRÁCTICA DE LA LM EN TIEMPOS DE PANDEMIA POR COVID 19 EN LAS MADRES Y EL PERSONAL DE SALUD

Durante la pandemia COVID-19 las madres gestantes expresaban diferentes sentimientos y emociones frente al cuidado y alimentación del recién nacido, debido al desconocimiento que se tenía de que implementando las medidas de bioseguridad se minimiza el riesgo de contagio, en la práctica de la lactancia materna.

Así mismo, en la literatura de Martins⁶⁴, Brown⁶⁵ y Tuma⁶⁶, describen los miedos e incertidumbres que presentan algunas gestantes y madres lactantes, frente a la pandemia en cuanto a la alimentación y el cuidado de los niños; planteando diferentes algunas recomendaciones como utilizar todas las medidas de bioseguridad, sobre todo el lavado de las manos y la desinfección del seno, utilizar extractores y en caso de no tener las condiciones de salud para amamantar al bebé, se sugiere buscar ayuda de otra mujer y suministrarla con una cuchara o un biberón. Estas recomendaciones tienen el propósito de reducir las dudas, inquietudes y miedos de las madres de alimentar a su hijo con diagnóstico positivo o sospecha de Covid-19, logrando en ellas la seguridad requerida para seguir con la lactancia materna.

5.4 PARTICIPACIÓN DE FAMILIA COMO RED DE APOYO EN LA PROMOCIÓN DE LA LM

⁶⁴ MARTINS, Paulo. SANTANA, Victor y SANTOS, Hudson. Op., cit.

⁶⁵ BROWN, Amy y SHENKER, Natalie. Experiences of breastfeeding during COVID-19: Lessons for future practical and emotional support. En: *Rev. Maternal & Child Nutrition* [En línea]. Septiembre, 2020, v. 17, n. 1. [Consultado: 23 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/mcn.13088>

⁶⁶ TUMA, Valdenise. JORNADA, Vera y DE CARVALHO, Werther. Guidance on breastfeeding during the Covid-19 pandemic. En: *Rev. Assoc. Medicina* [En línea]. Abril, 2020, v. 66, n. 4. [Consultado: 23 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://acortar.link/QzU5om>

La familia como red de apoyo en la promoción de la lactancia materna, se convierte en un factor protector para la alimentación del niño, la participación del padre y otros miembros de la familia en el apoyo de la lactancia materna, beneficia a la madre y al niño fortaleciendo los vínculos afectivos y familiares.

En el tiempo actual, la literatura ha evidenciado como los hombres juegan un papel importante en el apoyo de la lactancia materna en tiempos de pandemia, especialmente cuando son ellos los encargados de alimentar con leche materna extraída de la madre cuando la mujer se encuentra en aislamiento por estar infectada por COVID-19.

En el estudio de Solis⁶⁷, resalta la continuidad de amamantar aun con las madres infectadas por SARS-CoV-2, ya que la lactancia materna otorga muchos beneficios, entre ellos, el potencial paso de anticuerpos madre-hijo frente al SARS- CoV-2 por lo tanto, basado de la evidencia científica que recomienda la lactancia materna desde el nacimiento, siempre que las condiciones de la madre e hijo así lo permita, siempre y cuando se mantengan las medidas para la prevención de infección por microorganismos transmitidos por gotas y por contacto sugeridas por autores como Martins⁶⁸, Brown⁶⁹ y Tuma⁷⁰.

5.5 POLÍTICA PÚBLICA SOBRE LA LACTANCIA MATERNA DURANTE LA PANDEMIA POR COVID 19

⁶⁷ SOLÍS, Gonzalo, *et al.* Op., cit., p. 176.

⁶⁸ MARTINS, Paulo. SANTANA, Victor y SANTOS, Hudson. Op., cit.

⁶⁹ BROWN, Amy y SHENKER, Natalie. Op., cit.

⁷⁰ TUMA, Valdenise. JORNADA, Vera y DE CARVALHO, Werther. Op., cit.

Hasta el momento no se ha evidenciado la transmisión del virus SARS-CoV2 mediante la leche materna; resaltando que es el único alimento que una madre le puede brindar a su hijo tan pronto nace, no solo por el aporte nutricional, sino también por su contribución emocional debido al vínculo afectivo que se establece de la madre con el hijo, lo cual constituye una experiencia especial y de gran beneficio. Cabe resaltar que la política pública sobre lactancia materna en tiempos de pandemia indica la importancia de no dejar de lactar al niño (a), desde las sociedades científicas y las organizaciones internacionales que velan por la protección de la infancia, donde se han generado un conjunto de estrategias que permiten dar continuidad y sostenibilidad a la lactancia materna; todas ellas centradas en las normas de bioseguridad para el binomio madre – hijo en la práctica de la lactancia materna.

Según la literatura de Galindo⁷¹, establece que las políticas de suspensión de lactancia materna exclusiva de la separación de madre-hijo es errónea, debe asegurarse especialmente durante la pandemia por COVID-19 y que aporta un mayor beneficio en relación con nutrición, inmunidad y protección.

⁷¹ GALINDO, Norma *et al.* Op., cit., p. 207.

6. CONCLUSIONES

Luego de conformar el presente documento sobre una revisión narrativa de la literatura, se llega a las conclusiones de suma importancia, donde la producción científica relacionada con la infección por COVID 19 y lactancia materna, ha permitido establecer que, si se logran mantener las medidas de prevención, se puede minimizar el contagio y así respaldar el binomio madre/hijo mediante la lactancia materna.

Por lo tanto, se ha demostrado que, si se mantienen las medidas de bioseguridad como el lavado de manos, uso de mascarillas, desinfección de superficies para evitar el contagio con COVID-19, se puede mantener la oferta y demanda de la lactancia materna, como el mejor alimento para el niño(a) desde el momento de nacer.

En el presente estudio, los ejes temáticos abordados en la producción científica relacionada con la infección por COVID 19 y lactancia materna, emergen como una importante recomendación, aplicar las medidas de bioseguridad por parte de las madres lactantes al momento de amamantar a su hijo, esto con el fin de fomentar la importancia de continuar con lactancia materna, debido a que muchos investigadores han asegurado que poniendo en prácticas las medidas de bioseguridad se minimiza el riesgo de infección. Por otra parte, es importante mantener en práctica el lavado de mano y la higiene durante la lactancia materna, haciendo énfasis en las gestantes ya que, además de producirles confort y bienestar, previene el contagio.

En el caso que la madre no pueda amamantar, se puede utilizar la alternativa de alimentar al niño(a), con leche proveniente de los bancos de leche humana y así de esta manera no se privaría al niño(a) de los beneficios que le otorga la lactancia materna, de igual forma el apoyo del padre y la familia, es importante para fortalecer

el vínculo afectivo lo cual, redundando en el aumento de la confianza, tranquilidad y disminución del estrés, que esta situación le pueda generar a la madre lactante.

Dentro de las recomendaciones basadas en la evidencia para la promoción de la lactancia materna en tiempos de pandemia, es de gran interés educar a las madres lactantes en lo referente a las medidas de bioseguridad.

De esta forma, el niño(a) puede recibir la alimentación con lactancia materna sin privarlo de los beneficios y ventajas que tiene para su crecimiento y desarrollo, además de todo el apoyo psicológico que representa el vínculo afectivo y el fomento del apego que se fortalece a través de la lactancia materna desde el momento del nacimiento.

7. RECOMENDACIONES

Recomendaciones para las instituciones de salud

Establecer un protocolo claro para la promoción de la lactancia materna en tiempos de pandemia en los servicios de atención a la materna de las IPS.

Educar a las madres sobre la importancia de dar continuidad a la lactancia materna mediante estrategias como la extracción manual de la leche materna, para alimentación con vaso o cuchara, guardando las medidas de higiene, con el fin de, mantener la producción de la leche y poder administrarle a su hijo cada dos o tres horas.

Educar al personal de salud y a las madres sobre la promoción de lactancia materna en tiempos de pandemia para que disminuyan los temores asociados a la práctica de la lactancia y permitir que el niño reciba el mejor alimento con todos los beneficios y ventajas que ésta les brinda.

Recomendaciones para el programa de Enfermería

Articular los resultados de esta revisión narrativa con la electiva de consejería en lactancia materna contenida en el currículo del programa de Enfermería. Con el fin, de seguir implementando las revisiones narrativas y darlas a conocer mediante estrategias virtuales, en tiempos de pandemia.

Diseñar estrategias que permitan el uso de la tecnología para hacer consejería en lactancia materna por tele orientación por los estudiantes de enfermería del curso materno infantil.

Recomendaciones para futuras investigaciones

Profundizar a través de investigación descriptiva la percepción de las madres frente a la lactancia materna y la infección por COVID 19.

Desarrollar investigaciones cualitativas que exploren el significado que otorgan las madres a la separación de su hijo cuando esta se encuentra contagiada por covid-19.

Explorar la participación del hombre en el apoyo a la lactancia materna en tiempos de pandemia.

BIBLIOGRAFÍA

ÁLVAREZ, Adriana. La historia de COVID -19 en tiempos del coronavirus. Un ensayo inconcluso. En: Pasado abierto. Vol.11 No.11., (30 mayo 2020).

BENAVIDES SERRALE, Jesús. Comunicado Enfermedad Por Coronavirus Sars-Cov-2 (Covid-19) En Embarazo. {sitio en internet}. {Consulta: 16 de marzo de 2020}. <https://fecolsog.org/uncategorized/comunicado-enfermedad-por-coronavirus-sars-cov-2-covid-19-en-embarazo/>

BERNAL, Nancy. Lactancia materna, el mejor alimento para el bebé. [sitio en internet]. [Consulta: 26 de abril de 2021]. <https://www.hospitalinfantildesanjose.org.co/lactancia-materna>].

BRAHM, Paulina. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. Revista chilena de pediatría. [sitio en internet]. 88 (1). (2017); Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062017000100001 Fecha de acceso: 10 de febrero de 2021.

BRAHM, Paulina. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. Revista chilena de pediatría. {sitio en internet}. 88 (1). (2017); Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062017000100001 Consultado: 10 de febrero de 2021.

BROWN, Amy y SHENKER, Natalie. Experiences of breastfeeding during COVID-19: Lessons for future practical and emotional support. En: Rev. Maternal & Child Nutrition [En línea]. Septiembre, 2020, v. 17, n. 1. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/mcn.13088> Fecha de acceso: 23 de septiembre de 2021

CALIL, Valdenise. KREBS, Vera & BRUNOW, Werther. Guidance on breastfeeding during the Covid-19 pandemic. En: Rev. Assoc Med Bras [En línea]. 2020, vol. 66,

nro. 4. pp. 541-546. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32578793/>
Fecha de acceso: 21 de septiembre de 2021.

CHENG, Vincent. Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus as an Agent of Emerging and Reemerging Infection. Clinical Microbiology Reviews. [Internet] 2007 [citado 18 mar 2020]. 20(4) Disponible en: URL 660-694. doi:10.1128/cmr.00023-07.

COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 23 (28, enero, 1982). Disponible en: <https://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=3431> Fecha de acceso: 24 de septiembre de 2020

COLOMBIA. Constitución Política de la República de Colombia. Artículo 61. Disponible en: http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/constitucion_politica_1991.html#1 Fecha de acceso: 24 de septiembre de 2020

COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD. Decreto 417 de 2020, marzo 17, por el cual se declara un Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica en todo el territorio Nacional. Bogotá: El Ministerio, 2020.

COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD. Resolución 3280 de 2018, agosto 2, por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la ruta integral de atención para la promoción y mantenimiento de la salud y la ruta de atención integral en salud para la población materno perinatal y se establecen las directrices para su operación. Bogotá: el Ministerio, 2018

COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD. Resolución 666 de 2020, abril 24, por medio de la cual se adopta el protocolo general de bioseguridad para mitigar, controlar y realizar el adecuado manejo de la pandemia del coronavirus COVID-19. Bogotá: el Ministerio, 2020.

COLOMBIA, MINISTERIO DE SALUD. Lactancia materna, un compromiso de todos por el bienestar de la primera infancia. [sitio web]. Disponible en: <https://acortar.link/fqntDe> Fecha de acceso: 26 de abril de 2021

COLOMBIA, MINISTERIO DE SALUD. Plan decenal Lactancia Materna 2010-2020. Amamantar compromiso de todos. [Sitio web]. Disponible en: <https://acortar.link/jKKc1f> Fecha de acceso: 26 de abril de 2021.

COLOMBIA, MINSALUD. “Nuevo coronavirus COVID – 19”. [Sitio web]. (31 de diciembre 2019). Disponible en: <https://acortar.link/qdcXLI> Fecha de acceso: 17 de abril de 2020

COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD. Resolución 8430 (4, octubre, 1993). Capítulo 1, de los aspectos éticos de la investigación en seres humanos. Artículo 11. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF> Fecha de acceso: 24 de septiembre de 2020.

DO PRADO, Marta Lenise; MORILLAS BULNES, Amelia y MORÁN PEÑA, Laura. Metodología de la revisión de literatura en investigación de enfermería. En: Investigación cualitativa en enfermería Metodología y didáctica [En línea]. Washington, D.C. 2013. Nro. 10. p. 1-277. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51587/9789275318171_spa.pdf?sequence=3&isAllowed=y Fecha de acceso: 14 de noviembre de 2020.

DURAN, Pablo. COVID-19 and newborn health: systematic review. Review. [sitio web]. 44. (2020); p.1. disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rpsp/2020.v44/e54/en> Fecha de acceso: 17 de abril de 2020.

DUSTIN, Flannery. Perinatal COVID-19: guideline development, implementation, and challenges. Current Opinnions in Pediatrics {sitio en internet}. Vol. 33 N° 2. (2021); p. 1. Disponible en:

https://journals.lww.com/copeditrics/Abstract/2021/04000/Perinatal_COVID_19_guideline_development,.4.aspx# Consultado: 9 de abril de 2021.

ECUADOR. DEFENSORIA DEL PUEBLO. La defensoría del pueblo se pronuncia por la semana mundial de la lactancia materna. Pronunciamiento. Ecuador,2020. p.1

ECUADOR, MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA. Beneficios de la lactancia materna. [sitio web]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/beneficios-de-la-lactancia-materna> Fecha de acceso: 26 de abril de 2021

FERNANDEZ, Francisco, et al. Infección por Coronavirus COVID-19 y Lactancia materna: una revisión exploratoria. En: *Rev. Española de Salud Pública* [En línea]. 2020, v. 94, n. 1. Disponible en: <https://medes.com/publication/151913> Fecha de acceso: 27 de mayo de 2020.

FILHO, Manuel. To breastfeed or not to breastfeed? Lack of evidence on the presence of SARS-CoV-2 in breastmilk of pregnant women with COVID-19. En: *Rev. Panamericana de Salud*. [En línea]. 2020, v. 44. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/rpsp/2020.v44/e59/> Fecha de acceso: 27 de abril de 2021.

GALINDO, Norma, et al. Lactancia materna y Covid-19. En: *Rev. Gac Med Mex* [En línea]. México, 2021, v. 157, n. 2, pp. 194-200. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34270527/> Fecha de acceso: 21 de septiembre de 2021.

GOBIERNO DE MÉXICO. SECRETARÍA DE SALUD. Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (2020) Lineamiento para la atención de pacientes por COVID-19. Fecha: 14 de febrero de 2020.

GOLOMBEK, Sergio. La otra pandemia perinatal: el lado que no vemos ¿O qué causamos? Los efectos de la pandemia por SARS-CoV2 en mujeres que NO tienen

COVID-19. [Sitio web]. Disponible en: <http://www.observaciondebebes.com/wp-content/uploads/2020/07/LA-OTRA-PANDEMIA-PERINATAL.pdf> Fecha de acceso: 14 de febrero de 2020.

GRIBBLE, Karleen et al. Implications of the COVID-19 Pandemic Response for Breastfeeding, Maternal Caregiving Capacity and Infant Mental Health. En: Journal of Human Lactation. [En línea]. 2020, vol. 36 nro. 4. pp. 593-603. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/0890334420949514>. Fecha de acceso: 21 de septiembre de 2021

JUAREZ, Paula y GARCÍA, María. La importancia del cuidado de enfermería. En: *Rev. Medigraphic* [En línea]. 2009, v. 17, n. 2, pp. 113-115. Disponible en: <https://acortar.link/tJ5v5N> Fecha: 16 de febrero de 2020.

KOURY, Juan y HIRSCHHAUT, Miguel. Reseña histórica del COVID-19 ¿Cómo y porque llegamos a esta pandemia? En: *Rev. Acta Odontológica Venezolana* [En línea]. 2020. Disponible en: <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2020/especial/art-2/> Fecha de acceso: 23 de marzo de 2020.

LALAGUNA, Paula. The impact of Covid-19 pandemic on breastfeeding and birth care. The importance of recovering good practices. En: PUBMED. [En línea]. 2020, v. 94. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32643708/> Fecha de acceso: 27 de abril de 2021.

MACIAS, Héctor Alberto. Manejo del neonato sospechoso e infectado de COVID-19 en la UCIN. En: revista especial. Vol. 41, Nº. 1 (2020); p. 2.

MARTINS, Paulo. SANTOS, Víctor. SANTOS, Hudson. To breastfeed or not to breastfeed? Lack of evidence on the presence of SARS-CoV-2 in breastmilk of pregnant women with COVID-19. En: *Rev. Panamericana de la Salud* [En línea]. 2020, vol. 44, nro. 59, p. 1. Disponible en:

<https://iris.paho.org/handle/10665.2/52038?locale-attribute=es> Fecha de acceso: 9 de abril de 2020

MERCHAN, Jorge. CEDEÑO, Santo y RAYO, Karina. Covid-19, el embarazo, el parto y la lactancia materna. En: Rev. RECIAMUC [En línea]. Ecuador, 2020, v. 4, n. 3, pp. 58-68. Disponible en: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/499> Fecha de acceso: 21 de septiembre de 2021

MINISTERIO DE SALUD. Lactancia materna, un compromiso de todos por el bienestar de la primera infancia [sitio web]. Disponible en: <https://acortar.link/fqntDe> Fecha de acceso: 26 de abril de 2021.

MORA, Fernando. COVID-19 y Lactancia Materna. Revista Cubana de Pediatría [En línea]. 2020, v. 92. Disponible en: <file:///C:/Users/LGALEANO/Downloads/1136-4473-1-PB.pdf> Consultado: 31 de diciembre de 2020.

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Panel lactancia materna en tiempos de COVID–19. Tegucigalpa: El Ministerio, 2020.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Lactancia Materna, 2020 [En línea]. (12 de mayo 2020). Disponible en: <https://acortar.link/FINwS> Fecha de acceso: 31 de diciembre de 2020

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Lactancia Materna. Beneficios [Sitio web]. Disponible en: <https://acortar.link/1PByUX> Fecha de acceso: 31 de diciembre de 2020.

ORTIZ, Rosario Edith. Modelo del rol materno en la alimentación del lactante: teoría del rango medio. En: artículos especiales. Teorizaciones. Vol. 25, N.º. 3 (Jul. – Sep. 2016); p. 2.

PINZÓN, Gloria Yaneth. La consejería en lactancia materna exclusiva: de la teoría a la práctica. En: artículo de reflexión. Vol. 64 N.º 2 (2016); p. 2.

PULIDO, Sandra. Los días clave del SARS-CoV-2: incubación, transmisibilidad y detección [Sitio web]. (5 de febrero de 2021). Disponible en: <https://acortar.link/UxliQv> Fecha de acceso: 2 de abril de 2021.

ROBAINA CASTELLANOS, Gerardo. RODRÍGUEZ, Riesgo. VIDAL TALLET, Lázaro. Repercusión de la covid-19 en la salud materno-infantil. En: Rev. Med. Electron. [En línea]. Cuba, mayo, 2021, v. 43, nro. 3. Disponible en: <https://acortar.link/yqJSP9> Fecha de acceso: 14 de junio de 2022

SALVATORE, Christine. Neonatal management and outcomes during the COVID-19 pandemic: an observation cohort study. En: Articles [En línea]. 2020, v. 4, n 10. Disponible en: <https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S2352-4642%2820%2930235-2> Fecha de acceso: 23 de Julio 2020.

SINGH, Navin. Coronavirus: por qué el brote del virus podría ser una bendición para los animales salvajes. BBC NEWS [Sitio web]. (3 de febrero de 2020) Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-51357802> Fecha de acceso: 09 de abril de 2021.

SOLÍS, Gonzalo, et al. Epidemiología, manejo y riesgo de transmisión de SARS-CoV-2 en una cohorte de hijos de madres afectas de COVID-19. En: Rev. Anales de Pediatría [En línea]. España, marzo, 2021, v. 94, n. 3, pp. 173-178. Disponible en: <https://acortar.link/qLyEwX> Fecha de acceso: 21 de septiembre de 2021

TOBÓN, Santiago et al. Efectos indirectos del covid-19 sobre la población materna e infantil en Antioquia y Colombia. Medellín: EAFIT, marzo, 2021. Disponible en: <https://acortar.link/05hDHi> Fecha de acceso: 14 de junio de 2022

TUMA, Valdenise. JORNADA, Vera y DE CARVALHO, Werther. Guidance on breastfeeding during the Covid-19 pandemic. En: Rev. Assoc. Medicina [En línea].

Abril, 2020, v. 66, n. 4. Disponible en: <https://acortar.link/QzU5om> Fecha de acceso: 23 de septiembre de 2021

UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA. Reglamento de propiedad intelectual de la Universidad de Córdoba. [en línea] Montería: 25 de mayo de 2018. Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/handle/ucordoba/1553> Fecha de acceso: 15 de junio de 2022

URQUIZO ARÉSTEGUI, Raúl. Lactancia materna exclusiva ¿siempre? En: Rev. Peruana de Ginecología y Obstetricia [En línea]. 2014, v. 60, n. 2. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322014000200011 Fecha de acceso: 10 de febrero de 2021.

VIÑAS, Lorena. Insisten en garantizar lactancia materna segura frente a la Covid-19 [Sitio web]. (5 de agosto de 2020). Disponible en: <https://acortar.link/xuGIAH> Fecha de acceso: 17 de abril de 2020

WHITTEMORE, Robin y KNAFL, Kathleen. The integrative review: updated methodology. Journal Of Advanced Nursing. 2005; 52(5): 546-53. Citado por: PEREZ, Leidy. Condiciones de salud y trabajo de los profesionales de enfermería en América del Sur: Revisión integrativa. Bogotá 2017. P 37. Tesis de investigación. Universidad Nacional de Colombia. Facultad de Enfermería.

WHITTEMORE, Robin. Combining evidence in nursing research: methods and implications. Nurs Res. 2005; 54(1): 56-62.