South Health and Policy. 2026; 5:360
doi: 10.56294/shp2026360

REVISIÓN

Breastfeeding and Covid-19

Lactancia materna y Covid-19

Ileana Beatriz Quiroga López[1], Dionis Ruiz Reyes[1], Diana García Rodríguez[1], Madyaret Águila Carbelo[1], Adriel Herrero Díaz[1]

[1]Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Facultad de Medicina. Hospital Provincial Clínico Quirúrgico "Arnaldo Milián Castro". Villa Clara. Cuba.

Citar como: Quiroga López IB, Ruiz Reyes D, García Rodríguez D, Águila Carbelo M, Herrero Díaz A. Breastfeeding and Covid-19. South Health and Policy. 2026; 5:360. https://doi.org/10.56294/shp2026360

Enviado: 03-02-2025 **Revisado:** 28-05-2025 **Aceptado:** 10-11-2025 **Publicado:** 02-01-2026

Editor: Dr. Telmo Raúl Aveiro-Róbalo

Autor para la correspondencia: Ileana Beatriz Quiroga López

ABSTRACT

Breastfeeding is inherent to mammals, and without it, none would have survived. COVID-19 is caused by a new betacoronavirus officially named SARS-CoV-2, and the possibility of transmission through breast milk is being studied. A literature review was conducted to characterise how breastfeeding is carried out during the COVID-19 pandemic and to make recommendations. Journals and websites such as SciELO and Infomed were used, for a total of 14 references. The numerous benefits of skin-to-skin contact and breastfeeding far outweigh the possible risks of transmission and disease associated with COVID-19. To date, there are no reasons to avoid or interrupt breastfeeding.

Keywords: Breastfeeding; Motherhood; Covid-19.

RESUMEN

La lactancia es inherente a los mamíferos y en su ausencia ninguno hubiese sobrevivido. La causa de la COVID-19 es un nuevo betacoronavirus nombrado oficialmente como SARS-CoV-2, y se estudia acerca de la posibilidad de transmisión por la leche materna. Se realizó una revisión bibliográfica con el objetivo de caracterizar cómo se realiza la lactancia materna en tiempos de Covid-19 y recomendaciones. Se utilizaron revistas, páginas web de sitios como SciELO e Infomed, para un total de 14 referencias. Los numerosos beneficios del contacto piel a piel y la lactancia materna superan ampliamente los posibles riesgos de transmisión y enfermedad asociados a la Covid-19. Hasta ahora no existen motivos para evitar la lactancia materna ni interrumpirla.

Palabras clave: Lactancia; Maternidad; Covid-19.

INTRODUCCIÓN

La lactancia es el alimento diseñado por la naturaleza para el recién nacido y el lactante, es inherente a los mamíferos y en su ausencia ninguno hubiese sobrevivido.[1] La maternidad es el estado o cualidad de madre.[2]

El 11 de marzo de 2020 la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró la COVID-19 como pandemia. Los primeros 27 casos se reportaron el 31 de diciembre de 2019 en la ciudad china de Wuhan. La causa de la COVID-19 es un nuevo betacoronavirus, nombrado oficialmente por la OMS como SARS-CoV-2. El reservorio natural del virus parece ser el murciélago de crisantemo, pero el huésped intermedio sigue sin estar claro. La transmisión se produce por contacto, directo o indirecto, con micro gotas que contienen la carga viral. Es

© 2026; Los autores. Este es un artículo en acceso abierto, distribuido bajo los términos de una licencia Creative Commons (https://creativecommons.org/licenses/by/4.0) que permite el uso, distribución y reproducción en cualquier medio siempre que la obra original sea correctamente citada

un germen muy virulento y con alta capacidad de contagio. El período de incubación de la enfermedad es de 2 a 14 días, con media de 3 a 7 días. En los últimos meses se ha presenciado la pandemia más grave de la era «moderna» asociada al coronavirus 2 (SARS-CoV-2).[3]

Es a partir de este momento, que la lactancia materna vuelve a constituir uno de los mayores desafíos que hoy enfrentan los pediatras en la atención al recién nacido y lactante. Rumores sin basamento científico y mitos tratan de refutar la importancia de la lactancia materna, para que algunas madres decidan retirar antes de tiempo la mejor vacuna que los niños entre 0 y 6 meses pueden recibir. [4]

Hasta el 8 de marzo de 2021, un total de 22082983 casos de COVID-19 han sido registrados en América Latina y el Caribe. Brasil es el país más afectado por esta pandemia en la región, con alrededor de 11 millones de casos confirmados.[5]

Según fuentes oficiales en Cuba al cierre del día 18 de marzo del 2021 se habían diagnosticado 65 mil 149 pacientes con la enfermedad y se acumulaban 387 fallecidos.[6]

Actualmente el incremento de casos de COVID-19 en las edades pediátricas hace de Villa Clara una de las provincias más afectadas en niños y adolescentes por la trasmisión del Sarv-CoV-2, en al actual rebrote que sufre el país.

El 18 de enero de 2021 padecían la enfermedad 21 niños, de ellos seis menores de un año, para ubicarse entre los territorios cubanos con mayor cantidad de lactantes infestados, declaró a CMHW Yandry Alfonso Chang, jefe del Programa Materno Infantil en la provincia.

Significó las secuelas cardiovasculares y sicológicas, entre otras, que deja el padecimiento en las edades pediátricas, amén de complicaciones durante la enfermedad.

Informó sobre una niña de cinco años, de Manicaragua, en estado grave estable en el hospital militar Comandante Manuel Fajardo, de la provincia, que despertó el interés colectivo por su salud y está en espera del PCR negativo para su traslado a la instalación sanitaria pediátrica José Luis Miranda, de Santa Clara.[7]

La importancia del tema radica en que la leche humana es el alimento óptimo para la nutrición de los lactantes y niños pequeños para la salud del binomio madre-hijo, especialmente en situaciones de emergencia, es por ello que en los hijos de madres con casos sospechoso, probable o confirmado de COVID-19, se recomienda el inicio de la lactancia durante la primera hora de vida y continuar por lo menos hasta los 2 años y aplicar las medidas de bioseguridad para la enfermedad COVID-19 necesarias para prevenir el contagio madre-hijo. La leche materna contiene anticuerpos que combaten infecciones y estimulan el sistema inmune del bebé.[8]

El objetivo de este estudio es caracterizar la importancia de la lactancia materna en tiempos de Covid-19.

DESARROLLO

Existen controversias sobre la transmisión del virus de la madre al feto, aunque hasta la fecha, no ha sido descrita la vía transplacentaria al feto en mujeres gestantes infectadas en el último trimestre, ni se ha identificado la presencia del virus en muestras analizadas procedentes del líquido amniótico, sangre del cordón umbilical o leche materna.[9]

En los lactantes cuyas madres presenten COVID-19 confirmada, presunta o probable deberán seguirse las recomendaciones habituales sobre alimentación del lactante aplicando las necesarias precauciones en materia de Prevención y control de infección.

Recomendaciones habituales[10]

- La lactancia materna debe iniciarse en la primera hora después del parto
- La lactancia materna exclusiva debe continuar durante 6 meses, tras lo cual se introducirán oportunamente alimentos complementarios adecuados, seguros y correctamente suministrados
- Continuar lactancia materna hasta al menos los 2 años.

El contacto piel a piel inmediato y continuado, incluyendo la técnica de la «madre canguro», mejora la regulación de la temperatura de los neonatos y varios otros indicadores fisiológicos y se asocia a una mayor supervivencia neonatal. Además, colocar al recién nacido junto a la madre permite una iniciación temprana de la lactancia materna, lo que también reduce la mortalidad. Los numerosos beneficios del contacto piel a piel y la lactancia materna superan ampliamente los posibles riesgos de transmisión y enfermedad asociados a la COVID-19.

Las recomendaciones de mantener el distanciamiento físico dirigidas a los adultos y los niños de más edad buscan reducir el contacto con personas asintomáticas con COVID-19 y la consiguiente posibilidad de transmisión del virus. Se trata de una estrategia que permite reducir la prevalencia general de la COVID-19 y el número de adultos que experimenta cuadros más graves por esa enfermedad. En el caso de las recomendaciones sobre el cuidado y la alimentación de los lactantes cuyas madres presentan COVID-19, presunta o confirmada, el objetivo es mejorar la supervivencia, la salud y el desarrollo de los neonatos y lactantes, tanto a corto plazo como a lo largo de toda su vida. Dichas recomendaciones tienen en cuenta la probabilidad de que los lactantes contraigan

la COVID-19 y los posibles riesgos asociados, pero también los riesgos de enfermedad grave y fallecimiento que aparecen cuando los lactantes no reciben lactancia materna o cuando las fórmulas para lactantes se utilizan incorrectamente, así como los efectos protectores de la lactancia materna y el contacto piel a piel. En general, los niños presentan un riesgo bajo de infección por el virus de la COVID-19. En los pocos casos de infección confirmada en niños, la mayoría de las veces la enfermedad ha cursado con síntomas leves o sin síntomas.

Hasta la fecha no se ha detectado el virus activo en la leche de ninguna madre con COVID-19, presunta o confirmada. Por lo tanto, es poco probable que pueda transmitirse el virus a través de leche materna extraída de una madre con sospecha o confirmación de COVID-19.[11]

Recomendaciones de higiene durante la lactancia[12]

1. Durante este proceso, no utilice accesorios como reloj, anillos o pulseras, estos pueden ser foco de contagio. De igual manera, en lo posible mantener uñas cortas.
2. Recordar siempre realizar lavado de manos con agua y jabón al menos durante 20 segundos antes y después de cada alimentación o de estar en contacto con el bebé.
3. Al momento de amamantar, utilizar mascarilla desechable y eliminarla después de su uso. Es importante la no reutilización de ellas y al momento de quitársela, hacerlo desde atrás para evitar tocar su parte frontal.
4. En caso de contar con mascarilla reutilizable es necesario realizar lavado con agua y jabón después de cada vez que se utilice, por lo que se necesitaría disponer de varias para recambio.
5. Se debe evitar tocar ojos, nariz y boca mientras amamanta, ya que las manos facilitan la transmisión del virus.
6. No es necesario lavarse sistemáticamente el pecho antes de cada toma o extracción de leche, solo en caso de toser sobre el pecho descubierto debe lavarlo con agua y jabón por al menos 20 segundos.
7. Idealmente reservar un espacio específico para amamantar, lejos de focos de contaminación dentro de la casa, el cual debe ser en lo posible un lugar cómodo y que permita mantener limpia y desinfectada el área.
8. Si requiere alimentar de manera urgente al bebe y no dispone de las condiciones mencionadas para lavado de manos utilice alcohol gel en sus manos, frotándolas entre sí por al menos 20 segundos.

Recomendaciones de higiene de la leche materna extraída

En el caso que la madre no pueda amamantar, es posible que se extraiga leche materna y se administre posteriormente a través de diferentes técnicas, además por medio de la extracción se estimula la producción.

La elección del método de extracción dependerá de las preferencias de la madre, disponibilidad o acceso a equipos de extracción, condiciones de higiene, costos asociados y acceso a electricidad, entre otros.

Extracción manual:

1. Utilizar mascarilla desechable, eliminar después de su uso. En caso de contar con mascarilla reutilizable es necesario realizar lavado cada vez que se utilice.
2. Realizar lavado de manos antes de la extracción con agua y jabón por al menos 20 segundos, frotando las manos entre sí por todas sus caras y enjuagando bajo chorro de agua.
3. Luego, realiza técnica de extracción manual; masajes de estimulación, movimientos en forma radial en dirección al pezón y también en forma circular alrededor de la areola. Cada sesión de extracción manual puede durar de 20 a 30 minutos, alternando los pechos cada 5 o 10 minutos.
4. Recordar que solo en caso de toser sobre el pecho descubierto debe lavarlos con agua y jabón por al menos 20 segundos.
5. El recipiente donde almacenará leche materna debe ser de uso alimentario y estar esterilizado previamente.
6. Una vez vaciada la leche en el recipiente, este debe quedar sellado evitando derrames y contaminación, se debe rotular con fecha y hora de la extracción, guardándolo en refrigerador o congelador según sea necesario.
7. Para la sanitización de envases se puede hervir entre 5 y 10 minutos en una olla con agua suficiente como para cubrirlos.
8. Finalmente, realizar lavado de manos con agua y jabón por al menos 20 segundos, después de la extracción.

Extracción mecánica

1. Utilizar mascarilla desechable, eliminar después de su uso. En caso de contar con mascarilla reutilizable es necesario realizar lavado cada vez que se utilice.
2. Realizar lavado de manos antes de la extracción con agua y jabón por al menos 20 segundos,

frotando las manos entre sí por todas sus caras y enjuagando bajo chorro de agua.

3. Si utiliza extractor eléctrico debe ser de uso exclusivo, no compartido.
4. Revisar que todas las piezas del extractor se encuentren limpias, desinfectadas y en buen estado.
5. Al igual que en la extracción manual, el recipiente donde almacenará la leche materna debe ser de uso alimentario y ser esterilizado previamente, debe quedar sellado evitando derrames y contaminación, se debe rotular con fecha y hora de la extracción para posteriormente guardar en refrigerador o congelador según sea necesario.
6. Luego del uso, separe las partes que entran en contacto con el pecho y leche, enjuáguelas bajo chorro de agua para eliminar resto de leche.
7. Utilizar un kit de limpieza exclusivo para piezas de extractor e implementos de alimentación del bebé y siga instrucciones del fabricante.
8. Dejar secar al aire en un envase limpio exclusivo para esto.
9. Desinfectar piezas de extractor, cepillo para limpiar mamaderas al menos una vez al día. Sumergir y hervir los utensilios entre 5 y 10 minutos en una olla con agua suficiente como para cubrirlos.

Un grupo de investigadores de la Universidad de California en San Diego (UCSD), trabajan en la realización de un estudio que busca identificar si la lactancia materna puede ayudar a proteger a los recién nacidos contra la COVID-19, o si el virus se transmite por esta vía.[13]

En estos tiempos toca al personal de la salud; en especial a los pediatras de los equipos básicos de salud de la atención primaria; los médicos de familia y de la atención secundaria en la atención de un paciente que se encuentre en el rango de edad sobretodo de los primeros seis meses de vida, brindar la mayor información sobre los beneficios de la lactancia materna para el niño y la madre; quien puede continuar amamantando mientras cumpla con las medidas de bioseguridad para la COVID-19. Es esencial emplear los canales de comunicación oficiales y alternativos como son las páginas de las instituciones de salud en las redes sociales para difundir y desmentir los mitos y realidades con respecto a seguir brindando la lactancia materna incluso si la madre padeciera la enfermedad.[14]

El equipo investigativo considera que es fundamental continuar profundizando en el estudio de esta posible vía de contagio de madre presunta o confirmada de Covid-19 a su bebé, aunque hasta el momento no ha habido ningún caso. Es indiscutible que la lactancia materna es un paso clave en el desarrollo del bebé, incluso durante la pandemia.

CONCLUSIONES

No se ha demostrado aún la vía de contagio de madre a hijo por la leche materna. Los numerosos beneficios del contacto piel a piel y la lactancia materna superan ampliamente los posibles riesgos de transmisión y enfermedad asociados a la Covid-19. Hasta ahora no existen motivos para evitar la lactancia materna ni interrumpirla. Se toman medidas higiénicas si la madre es presunta o confirmada con la enfermedad, tanto a la hora de amamantar como con la leche materna extraída.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Brahm P., Valdés V. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. Revista chilena de pediatría [internet] 2017 [citado 5 de mayo 2021]. 88(1). Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S037041062017000100001&script=sci_arttext&tlng=e

2. Diccionario de la Real Academia Española. [internet]. Madrid, España. Diccionario de la lengua española, actualizado 2020; [citado 5 de mayo 2021] Disponible en: www.dle.rae.es/maternidad

3. Huang C, Wang Y, Li X et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. Lancet. 2020; 395: 497-506

4. Departamento de Salud. Guía sobre el Covid-19 en la lactancia materna. Pensilvania: Departamento; 2020 [citado 5 de mayo 2021]. Disponible en: https://www.health.pa.gov/topics/Documents/Diseases%20and%20Conditions/COVID-19%20Guidance%20on%20Breastfeeding_SP.pdf

5. OrúsA.COVID-19: número de muertes a nivel mundial por continente 2021[Internet]. Marzo2021 [citado:19 Mar2021]. Disponible en: https://es.statista.com/estadisticas/1107719/covid19-numero-de-muertes-a-nivel-mundial-por-region/

6. Sitio oficial de gobierno del Ministerio de Salud Pública en Cuba. [Internet] Cuba, 2021 [citado:19 Mar 2021]. Disponible en: https://salud.msp.gob.cu

7. Pulido B. Alta afectación por la Covid-19 en edades pediátricas en Villa Clara. CMHW la reina radial del centro. [internet] 2021 [citado 8 de mayo 2021]. Disponible en: https://www.cmhw.icrt.cu/en-villa-clara/31163-quien-vive-con-ninos-que-los-cuide-mas-audio

8. Grupo de Trabajo Internacional Voluntario de Expertos en Lactancia Materna. Guía Operativa de Lactancia en Emergencia Covid-19 América Latina. Task Force: Grupo, Paso 10; 2020. [citado 8 de mayo 2021].

9. Baglán-Bobadilla N. Promoción de la lactancia materna en tiempos de COVID-19. Revista Información Científica. [internet]. 2020 [citado 5 de mayo 2021]. 99(5). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332020000500410

10. Pérez-Escamilla R. Lactancia Materna y COVID-19: Recomendaciones de la OMS y Evidencias. Foro de lactancia materna y covid-19. 2020. [citado 8 de mayo 2021]. Disponible en: https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://www.paho.org/gut/dmdocuments/Foro%2520Lactancia%2520y%2520COVID19%25201%2520BF%2520Covid%2520Perez-Escamilla.pdf&ved=2ahUKEwjXkfzAmtLwAhVSneAKHbOqDUMQFjAAegQIBBAC&usg=AOvVaw0ANSKA6HQh-zP7EwnjqZBG

11. Sitio Oficial de la OMS. Preguntas frecuentes: Lactancia materna y COVID-19 para trabajadores de la salud. 2020. [citado 8 de mayo 2021]. Disponible en: www.who.int/es/news-room/q-a-detail/q-a-on-covid-19-and-breastfeeding

12. Gómez Parra D, Sánchez Cabezas E, Salamé Mora K, Hananias Ramos A, Recomendaciones de lactancia materna en tiempos de Covid-19. Manual. Revista de Escuela de Nutrición y Dietética [internet]. 2020. [citado 8 de mayo 2021]. Disponible en: https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://salud-sociales.udla.cl/wp-content/uploads/sites/70/2020/12/ot409-LACTANCIA-MATERNA-1-V2.pdf&ved=2ahUKEwiqs-nvoNLwAhWQct8KHc4CCN4QFjABegQIDRAC&usg=AOvVaw3MDDicjK1yPkFpQyCToF7

13. Infomed - Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Cuba. Al Día, Noticias de Salud 1999-2020. [citado 8 de mayo 2021] Disponible en: www.sld.cu/node?iwp_post=2020%2F04%2F13%2FInvestigansilechematenatieneefectoscontraelCOVID19%2F1682997&iwp_ids=16_82997&blog=1_aldia

14. de la Mora Martín F. COVID-19 y lactancia materna. Revista Cubana de Pediatría [internet]. 2020 [citado 12 de mayo 2021]; 92 (Supl. Especial 1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312020000500031&lng=es&nrm=iso

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores no declaran de conflicto de intereses.

FINANCIACIÓN

No se recibió ninguna financiación para la realización del presente artículo.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Conceptualización: Ileana Beatriz Quiroga López, Dionis Ruiz Reyes, Diana García Rodríguez, Madyaret Águila Carbelo, Adriel Herrero Díaz.

Investigación: Ileana Beatriz Quiroga López, Dionis Ruiz Reyes, Diana García Rodríguez, Madyaret Águila Carbelo, Adriel Herrero Díaz.

Redacción – borrador inicial: Ileana Beatriz Quiroga López, Dionis Ruiz Reyes, Diana García Rodríguez, Madyaret Águila Carbelo, Adriel Herrero Díaz.

Redacción – revisión y edición: Ileana Beatriz Quiroga López, Dionis Ruiz Reyes, Diana García Rodríguez, Madyaret Águila Carbelo, Adriel Herrero Díaz.