

Qué es la enfermedad COVID-19

Es una enfermedad respiratoria que puede transmitirse persona a persona. Los pacientes con COVID-19 experimentan una enfermedad respiratoria de gravedad variable, incluyendo fiebre, tos o dificultad respiratoria. Esta enfermedad está causada por un nuevo tipo de coronavirus llamado SARS-CoV-2.

Cómo se transmite la infección COVID-19

Con la información disponible hasta el momento, sabemos que el mecanismo principal de transmisión es persona-persona, sobre todo al entrar en contacto estrecho con alguien infectado a través de gotas respiratorias, que alcanzan entre 1 y 2 metros. También sería posible el contagio al tocar superficies u objetos en las que se ha depositado el virus si se toca posteriormente la propia boca, nariz u ojos (mucosas).

Manejo durante la hospitalización postparto

La situación epidemiológica actual ha obligado a la separación de vuestro hijo con el objetivo de conseguir un aislamiento adecuado que reduzca la propagación de la infección dentro de la comunidad y para asegurar el bienestar de la madre y del recién nacido.

Manejo tras el alta

Según la situación epidemiológica y estado general de la madre y del recién nacido se puede valorar el alta domiciliaria de ambos continuando en régimen de aislamiento domiciliario, bajo seguimiento telefónico por un profesional sanitario [¿de atención primaria?](#), hasta que las recomendaciones de aislamiento ya no sean necesarias.

https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Manejo_domiciliario_de_COVID-19.pdf

Tras el alta las madres con infección confirmada por COVID-19 deben permanecer aisladas en domicilio, separadas del resto de miembros de la familia, incluyendo el recién nacido, excepto durante las tomas al pecho, hasta que se levanten dichas precauciones. Deberán seguir las normas al respecto publicadas por el Ministerio (ver Anexo)

(https://www.msbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Manejo_domiciliario_de_COVID-19.pdf)

En cuanto al recién nacido, lo ideal es que haya otro adulto no infectado que se encargue de sus cuidados. Si no posible, la madre debe ponerse una mascarilla y realizar higiene de manos antes de cada contacto con el bebé, manteniendo la cuna separada a 2 metros de la cama de la madre.

Tener en cuenta que la persona responsable de los cuidados se considera contacto estrecho y deberá realizar cuarentena domiciliaria durante 14 días.

Alimentación del recién nacido

Los bebés nacidos de madres con sospecha, probabilidad o confirmación de COVID-19 deben ser alimentados de acuerdo con las pautas estándar de alimentación infantil, mientras se aplican las precauciones necesarias para evitar el contagio.

Aunque no existen datos suficientes para hacer una recomendación en firme sobre el amamantamiento en el caso de mujeres infectadas por SARS-CoV-2 es importante insistir en que la lactancia materna otorga muchos beneficios como el potencial paso de anticuerpos madre-hijo frente al SARS-CoV-2, por ello y ante la evidencia actual, la Sociedad Española de Neonatología recomienda el mantenimiento de la lactancia materna desde el nacimiento, siempre que las condiciones clínicas del Recién Nacido y su madre así lo permitan. La OMS recomienda también mantener el amamantamiento tanto para casos de madres positivas como en investigación, manteniendo medidas de control de la infección. En estos casos se recomienda extremar las medidas de aislamiento (higiene de manos y mascarilla facial) y seguir amamantando al pecho al bebé o bien hacer una extracción de la leche tomando las máximas precauciones de aislamiento (higiene de manos y mascarilla) y que ésta sea administrada al neonato por un cuidador sano. Si se extrae leche con un extractor eléctrico o manual, la madre debe colocarse mascarilla y lavarse las manos antes de tocar cualquier parte del extractor o del biberón y seguir las recomendaciones para un adecuado lavado del mismo tras su uso.

Si el bebé va a ser alimentado con fórmula artificial se recomienda que la preparación y la administración de la toma se realicen por un cuidador sano siguiendo las recomendaciones habituales.

Anexo. Recomendaciones para el aislamiento domiciliario

Recomendaciones para el aislamiento domiciliario en casos leves de COVID-19



Estas son las recomendaciones que se deben seguir si se está en aislamiento domiciliario por ser un caso leve de COVID-19.

Lea atentamente estas recomendaciones y pregunte (telefónicamente) cualquier duda. Sus familiares y convivientes deben recibir también la información.

Lugar de aislamiento (debe disponer de teléfono en la habitación)



Quédese en su casa, evite salir de la habitación, manteniéndola ventilada y con la puerta cerrada.



Evite distancias menores de 2 metros de los convivientes.



Evite visitas a su domicilio. Si necesita ayuda con las compras, se las pueden dejar en la puerta



Utilice su propio baño; si lo comparte, debe desinfectarse antes de que lo usen otros.



Tenga en la habitación productos de higiene de manos.



Tenga un cubo de basura de pedal en la habitación.

Los productos de desecho deben tirarse en la bolsa de plástico colocada dentro del cubo de basura. Anúdela bien antes de tirarla.

La persona responsable de los cuidados será considerada contacto estrecho y deberá realizar cuarentena domiciliaria durante 14 días.

Persona cuidadora



La persona cuidadora no debe tener factores de riesgo de complicaciones, y debe realizar autovigilancia de los síntomas.



Guantes para cualquier contacto con secreciones



Lave las manos si entra en contacto, aunque haya usado guantes.

Prevenir el contagio



Tápese al toser y estornudar con un pañuelo de papel



Tire el pañuelo en la papelera



Lávese las manos con agua y jabón



No comparta utensilios personales como toallas, vasos, platos, cubiertos y cepillo de dientes



Póngase la mascarilla si sale a espacios comunes o entra alguien en la habitación, mantenga la distancia y lávese las manos al salir



Comuníquese por un teléfono para evitar salir de la habitación

Limpieza



Use lavavajillas o friegue con agua caliente



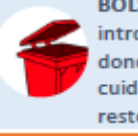
No sacudir la ropa, meterla en bolsa hermética. Lavarse siempre las manos después de tocar la ropa.



Lave la ropa a 60-90° y séquela bien



Limpie a diario las superficies que se tocan a menudo, baño e inodoro con bayetas desechables y lejía (1 parte de lejía al 5% por 50 partes de agua). Lávese las manos al terminar.



BOLSA 1 en la habitación, que se cierra y se introduce en la **BOLSA 2** (fuera de la habitación) donde se introducen los guantes y mascarilla del cuidador y va a la **BOLSA 3** que va al contenedor de resto (ninguno de separación por reciclaje)

Si nota empeoramiento comuníquelo a su profesional de referencia o al 112.
Si algún conviviente o cuidador presenta síntomas no acuda a un centro sanitario y llame al teléfono habilitado por su Comunidad Autónoma.

24 marzo 2020



- Basado en la [Infografía de Recomendaciones para el paciente caso en investigación o caso confirmado leve en aislamiento domiciliario](#). Consejería de Sanidad de Asturias.
- [Manejo domiciliario de casos en investigación, probables o confirmados de COVID-19](#). Ministerio de Sanidad.
- COVID-19: calcination for patient containment routine. Public Health England