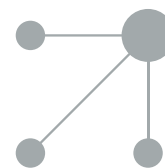




Since January 2020 Elsevier has created a COVID-19 resource centre with free information in English and Mandarin on the novel coronavirus COVID-19. The COVID-19 resource centre is hosted on Elsevier Connect, the company's public news and information website.

Elsevier hereby grants permission to make all its COVID-19-related research that is available on the COVID-19 resource centre - including this research content - immediately available in PubMed Central and other publicly funded repositories, such as the WHO COVID database with rights for unrestricted research re-use and analyses in any form or by any means with acknowledgement of the original source. These permissions are granted for free by Elsevier for as long as the COVID-19 resource centre remains active.



CARTAS AL EDITOR

COVID-19: humanización en las unidades neonatales



COVID-19: Humanization in neonatal units

Sr. Editor:

Tras leer con interés el artículo «Epidemiología, manejo y riesgo de transmisión de SARS-CoV-2 en una cohorte de hijos de madres afectas de COVID-19» publicado en *ANALES DE PEDIATRÍA* por Solís-García et al.¹, nos gustaría hacer una reflexión de los retos que la actual pandemia impone para conciliar la calidad y la seguridad con la humanización en las unidades neonatales. El cumplimiento de las recomendaciones actuales (política de puertas abiertas y cuidados centrados en el neurodesarrollo del neonato y su familia)^{2,3} ha quedado relegado ante la reorganización de la actividad hospitalaria, con restricciones en el acceso de los padres a las unidades neonatales, prolongándose durante varios meses en el caso de los recién nacidos prematuros.

Nuestra unidad neonatal (nivel de atención 3A) atendió a un prematuro (EG 30+2s) cursando ambos padres infección activa por COVID-19 oligosintomática. Ante la previsión del ingreso prolongado, junto con el Servicio de Preventiva, coordinamos un circuito seguro permitiendo la agrupación familiar, el canguraje y la lactancia materna. El ingreso en aislamiento duró 31 días por madre PCR persistente.

Con la intención de conocer el manejo de esta situación en las unidades neonatales de nuestro entorno, elaboramos una encuesta con 7 preguntas. Fue distribuida a 29 hospitales-maternidades de la comunidad autónoma de Madrid, obteniendo respuesta de 21 (72%). De ellos,

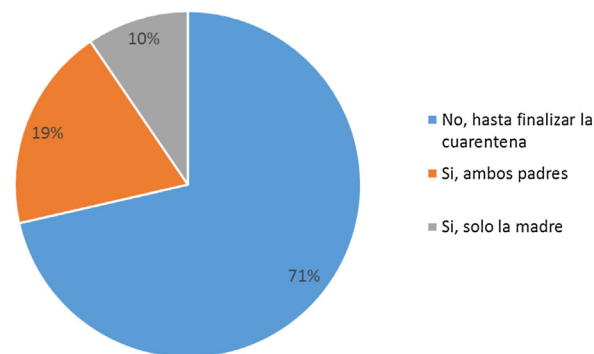


Figura 1 ¿Se permiten en su unidad neonatal las visitas de los padres durante la infección activa?

el 42,8% (9) presentaban acreditación IHAN⁴ en alguna fase.

Ante el nacimiento de un hijo de madre con infección COVID-19 activa, que no precisó ingreso en la unidad neonatal, todos los encuestados permitieron contacto precoz en paritorio, el 95,2% (20) lactancia al pecho, el 90,5% (19) cohabitación en maternidad y el 76,2% (16) pinzamiento tardío del cordón.

Sin embargo, los datos empeoraron cuando el recién nacido precisó ingreso en la unidad neonatal. Solo 6 hospitales (28,5%) permitieron visitas de alguno de los padres durante la infección (fig. 1). Los métodos más utilizados para favorecer el vínculo se exponen en la figura 2.

Podemos concluir que, tras un año de pandemia, las medidas restrictivas en las unidades neonatales siguen vigentes. Muchas unidades han comenzado a utilizar recursos que mejoran la comunicación con las familias y en la mayoría han supuesto la única vía de contacto con los padres hasta finalizar la infección.

Véase contenido relacionado en DOI:

<https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2020.12.004>

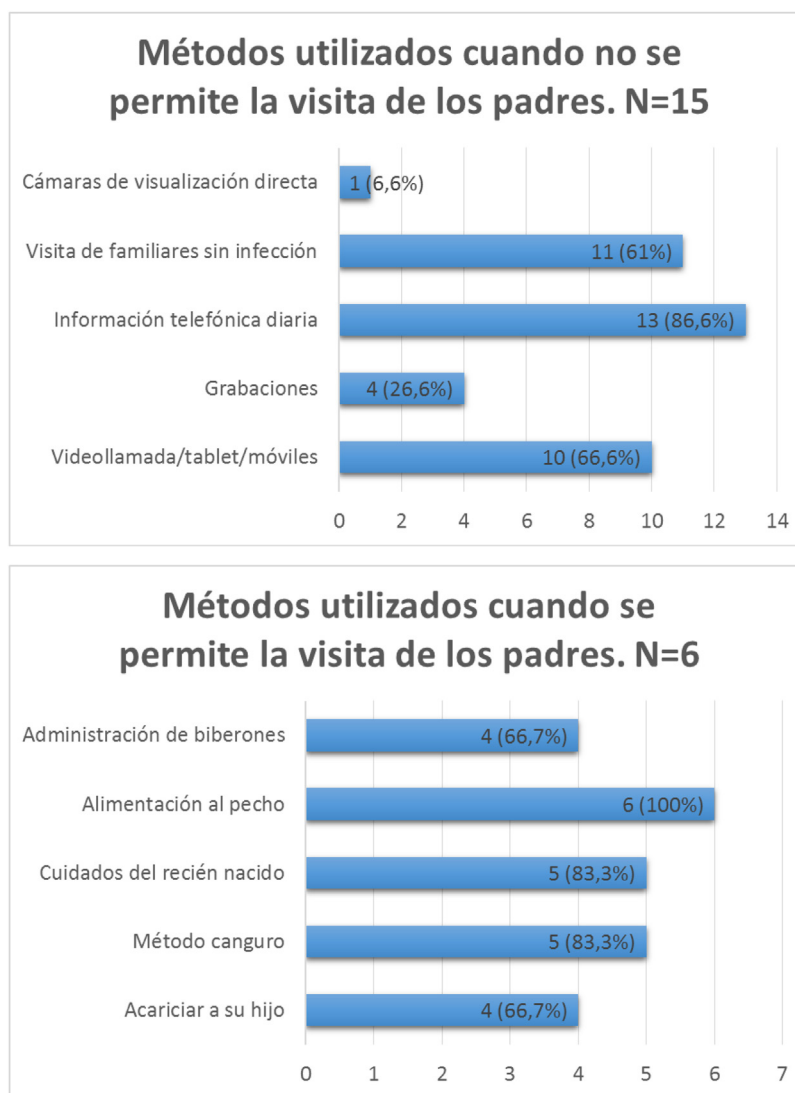


Figura 2 Recursos de humanización utilizados en las unidades neonatales.

Bibliografía

1. Solís-García G, Gutiérrez-Vélez A, Pescador Chamorro I, Zamora-Flores E, Vigil-Vázquez S, Rodríguez-Corrales E, et al. Epidemiología, manejo y riesgo de transmisión de SARS-CoV-2 en una cohorte de hijos de madres afectas de COVID-19. *An Pediatr (Barc)*. 2021;94:173–8.
2. WHO. Standards for improving the quality of care for small and sick newborns in health facilities. Geneva: WHO, 2020. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240010765>.
3. Rao SPN, Minckas N, Medvedev MM, Gathara D, Prashantha YN, Estifanos AS, et al. Small and sick newborn care during the COVID-19 pandemic: Global survey and thematic analysis of healthcare providers' voices and experiences. *BMJ Glob Health*. 2021;6:e004347, <http://dx.doi.org/10.1136/bmjgh-2020-004347>.
4. World Health Organization, UNICEF. Protecting, promoting, and supporting breastfeeding in facilities providing maternity and newborn services: the revised Baby-friendly Hospital Initiative. 2018. Disponible en: <https://www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/bfhi-implementation/en/>.

Laura Domingo Comeche^{a,*}, Susana de las Heras Ibarra^a, Laura Moratilla Monzo^b y María José Rivero Martín^b

^a Servicio de Pediatría, Unidad Neonatal, Hospital Universitario de Fuenlabrada, Fuenlabrada, Madrid, España

^b Servicio de Preventiva, Hospital Universitario de Fuenlabrada, Fuenlabrada, Madrid, España

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: laura.domingo@salud.madrid.org (L. Domingo Comeche).

<https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2021.04.007>
1695-4033/ © 2021 Asociación Española de Pediatría. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).