

# Il tuo latte, l'allattamento al seno e il COVID-19 – Cosa sappiamo dalla scienza ad oggi?

**Un quadro completo di ciò che sappiamo dalle evidenze cliniche fino ad oggi**

Mitoulas LR, Schärer-Hernández NG, Liabat S. Breastfeeding, Human Milk and COVID-19 – what does the evidence say? Front Pediatr. 2020; doi: 10.3389/fped.2020.613339.

«Ora più che mai è il momento di nutrire i bambini con latte materno»

Jada Wright Nichol. MS, OTR/L, IBCLC



## Come può essere trasmesso il COVID-19 a un neonato?

**Nello stesso modo in cui può essere trasmesso a chiunque.**

Il modo principale in cui il COVID-19 si diffonde è attraverso il contatto diretto, indiretto o ravvicinato con le persone infette e le loro secrezioni, come **saliva o goccioline respiratorie** che possono essere espulse parlando, tossendo o starnutendo.<sup>1</sup>

Queste goccioline respiratorie (note anche come «aerosol») possono essere la fonte di trasmissione per via diretta, come uno starnuto, o attraverso il contatto con una superficie contaminata, come qualcosa su cui si è starnutito. Ad oggi, le ricerche dimostrano che questi aerosol possono sopravvivere su superfici come cartone, plastica e acciaio inossidabile per un massimo di 72 ore.<sup>2</sup>

Fino al momento di questa pubblicazione, le informazioni scientifiche confermano che **l'infezione da COVID-19 nei neonati è molto rara**. I neonati non sono quasi mai sintomatici e il tasso di infezione non cambia drasticamente se il bambino nasce con parto naturale, è allattato al seno e/o si trova a contatto con una mamma positiva al COVID-19 o con sospetta positività.<sup>3-7</sup>

**L'OMS<sup>8</sup> e altre organizzazioni come l'UNICEF,<sup>9</sup> il CDC,<sup>10</sup> e il Royal College of Obstetricians and Gynaecologists<sup>11</sup> raccomandano alle mamme di continuare ad allattare al seno i loro bambini grazie alle evidenze cliniche estremamente positive a sostegno dei vantaggi del latte materno.**

## Il COVID-19 può essere trasmesso attraverso il latte materno?

Le evidenze attuali suggeriscono che il latte materno non trasmette il COVID-19 ai bambini.<sup>12</sup>

Sebbene un recente report non abbia rilevato la presenza del virus nei campioni di latte materno prelevati da donne affette da COVID-19,<sup>13</sup> alcuni report precedenti

hanno rilevato la presenza di minuscole parti di RNA del virus nel latte materno.<sup>14-20</sup> Tuttavia, **non risulta alcuna prova di virus completo e/o attivo presente in quei campioni**, il che significa che è altamente improbabile che il virus venga trasmesso al bambino attraverso il latte materno.

È importante anche notare che solo campioni casuali di latte materno dalla stessa madre positiva al COVID-19 sono stati trovati con piccole parti di RNA virale.<sup>15, 18, 19</sup>

I ricercatori stanno lavorando duramente per capire come l'RNA del COVID-19

possa entrare nel latte materno, anche se una spiegazione plausibile potrebbe essere che il latte sia stato contaminato da goccioline respiratorie mentre la madre estraeva i campioni.

Diversi studi hanno dimostrato che la pastorizzazione Holder (un metodo usato abitualmente nelle banche del latte umano donato) è stata in grado di distruggere il virus COVID-19 che

era stato aggiunto ai campioni di latte umano.<sup>18, 21, 22</sup> Questo conferma che la pastorizzazione del latte materno è un'opzione sicura e possibile, soprattutto in tempi di COVID-19.

**Ad oggi, nessuno studio ha dimostrato che il latte materno sia la causa dell'infezione dalla mamma al bambino.**

## Il latte materno delle madri positive al COVID-19 può proteggere il bambino dal COVID-19?

Oltre a tutti i vantaggi comprovati che conosciamo sull'allattamento al seno,<sup>23</sup> una recente ricerca ha dimostrato ulteriori benefici del

latte materno correlati al COVID-19: Nel latte di madri che avevano contratto il COVID-19, sono stati trovati degli anticorpi che inattivano

il virus, mostrando così una forte risposta immunologica da parte del latte materno contro il virus.<sup>13, 24-26</sup>

**La ricerca attuale suggerisce che il latte materno delle mamme affette da COVID-19 fornisce una forma attiva di protezione contro il virus. Questa protezione non può essere fornita al bambino con il latte in polvere, evidenziando l'importanza dell'allattamento al seno in questo periodo.**

Se sei una neo-mamma che è risultata positiva al test del COVID-19, è importante **seguire questi 3 passaggi** quando devi allattare:<sup>9</sup>



### INDOSSA

**una mascherina durante le sessioni di allattamento ed estrazione**



### IGIENIZZA

**le mani con il sapone prima e dopo aver toccato il bambino**



### IGIENIZZA

**e disinfetta le superfici regolarmente**

**Bibliografia:** 1 WHO; 2020 [cited 2020 Jul 21]. Available from: <https://www.who.int/news-room/commentaries/detail/transmission-of-sars-cov-2-implications-for-infection-prevention-precautions>. 2 van Doremalen N et al. N Engl J Med. 2020; 382(16):1564–1567. 3 Blumberg DA et al. Am J Perinatol. 2020; 37(8):769–772. 4 Sisman J et al. Pediatr Infect Dis J. 2020; 39(9):e265–e267. 5 Vivanti AJ et al. Nat Commun. 2020; 11(1):3572–3578. 6 Bwire GM et al. J Med Virol. 2020; doi: 10.1002/jmv.26622. 7 Walker KF et al. BJOG. 2020; 127(11):1324–1336. 8 WHO; 2020 [cited 2020 Jul 21]. Available from: <https://www.who.int/publications/i/item/10665332639>. 9 UNICEF; 2020 [cited 2020 Jul 21]. Available from: <https://www.unicef.org/eap/breastfeeding-during-covid-19>. 10 CDC; 2020 [cited 2020 Jul 21]. Available from: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/care-for-breastfeeding-women.html>. 11 Royal College of Obstetricians and Gynaecologists [cited 2020 Jun 19]. Available from: <https://www.rcog.org.uk/en/guidelines-research-services/guidelines/coronavirus-pregnancy/covid-19-virus-infection-and-pregnancy/>. 12 Cheema R et al. Am J Perinatol. 2020; doi: 10.1055/s-0040-1714277. 13 Pace RM et al. medRxiv. 2020; doi: 10.1101/2020.09.16.20196071. 14 Wu Y et al. SSRN Electron J [Internet]. 2020; Available from: <https://ssrn.com/abstract=3562059>. 15 Grob R et al. Lancet. 2020; 395(10239):1757–1758. 16 Costa S et al. Clin Microbiol Infect. 2020; 26(10):1430–1432. 17 Tam PCK et al. Clin Infect Dis. 2020; doi: 10.1093/cid/cia673. 18 Chambers C et al. JAMA. 2020; 324(13):1347–1348. 19 Bertino E et al. SSRN Electron J [Internet]. 2020; Available from: <https://ssrn.com/abstract=3611974>. Available from: <https://ssrn.com/abstract=3611974> or <http://dx.doi.org/10.2139/ssrn.3611974>. 20 Bastug A et al. Breastfeed Med. 2020; 15(8):488–491. 21 Conzelmann C et al. Pediatrics. 2020; doi: 10.1542/peds.2020-031690. 22 Walker GJ et al. J Paediatr Child Health. 2020; doi: 10.1111/jpc.15065. 23 Victora CG et al. Lancet. 2016; 387(10017):475–490. 24 Dong Y et al. Emerging Microbes & Infections. 2020; 26(6):1–12. 25 Fox A et al. medRxiv. 2020; doi: 10.1101/2020.05.04.20089995. 26 van Keulen BJ et al. SSRN Electron J [Internet]. 2020; Available from: <https://ssrn.com/abstract=3633123>.