



COLEGIO MÉDICO
DE CHILE A.G.



08 de Junio 2020

Postnatal de Emergencia Comisión de Trabajo del Senado

Departamento de Género y Salud - Colegio Médico de Chile
Sociedad Chilena de Pediatría
Sociedad Chilena de Neumología Pediátrica

La pandemia del COVID-19 ha desafiado tanto a nuestro sistema sanitario, como nuestra economía y políticas sociales. Así, nos encontramos en una etapa de alta incertidumbre, en la cual es fundamental identificar poblaciones vulnerables en términos sociales y sanitarios, para que el estado les brinde adecuada protección y disminuir los impactos negativos de la pandemia.

El permiso postnatal es una política clave dentro de la seguridad social, implementada en nuestro país 1987, para luego extenderse por 12 semanas adicionales en el 2011. Este tiene como objetivo proteger la salud y la seguridad del recién nacido/lactante, así como también la del cuidador. Sin embargo, la compleja situación sanitaria y social que nos encontramos, ha llevado a la que se proponga, a través de un proyecto de ley, la extensión de la duración del postnatal durante la emergencia. Esto nos parece atingente por los siguientes motivos:

1. Salud del lactante

- a. **Riesgo de desarrollo de COVID-19:** Los patrones epidemiológicos y clínicos de COVID-19 siguen siendo poco claros, especialmente entre los NNA. El contagio ocurre en un 3% en menores de 15 años. La mayoría son casos leves o moderados, pero se puede presentar de forma más severa en menores de 1 año (Yuanyuan, 2020). A la fecha, los datos disponibles en el último informe epidemiológico muestran que en Chile 2.456 niño/as entre 00 y 4 años se han contagiado por COVID-19, de los cuáles 257 han necesitado hospitalización, con una tasa de 21,6, cuatro veces la tasa del grupo entre 5 y 17 años (tasa de 5,4) (Ministerio de Salud, 2020). Con el régimen actual, estamos exponiendo a lactantes de 5 meses a ser contagiados por su cuidador, que puede contraer el virus asistiendo a su trabajo.
- b. **Lactancia Materna:** La lactancia materna ha demostrado tener un rol fundamental en la salud del lactante. Múltiples estudios han mostrado una relación positiva entre la duración del postnatal y la mantención de la lactancia materna (Baker, 2008; Skafida, 2005; Berger, 2005; Ryan, 2006). Promover la lactancia materna y la salud de los



COLEGIO MÉDICO
DE CHILE A.G.



lactantes es un efecto altamente deseable en el contexto de pandemia.

- c. **Ocupación de camas críticas:** Por la alta saturación de camas críticas, las secciones de pediatría de los hospitales generales se han convertido a adultos, dejando disponibles solo los Hospitales pediátricos. Además, en los últimos se ha aumentado la edad para el servicio de urgencia a 25 años. Esto ha reducido drásticamente la disponibilidad de camas disponibles para la población pediátrica. Esta situación hace necesario la reducción de la morbilidad pediátrica al máximo.

2. Cuidados:

En contexto de pandemia, el cuidado de los lactantes se ve muy complejo por:

- a. **Cierre de Salas Cuna:** Desde el 14 de marzo, los jardines infantiles y salas cuna se encuentran cerrados en todo el país. Esto significa que más de 26.000 lactantes entre 0 y 1 año quedan desprovistos de cuidado (Subsecretaría de Educación Parvularia, 2019)

- b. **Personas mayores son la población de mayor riesgo:** Muchos padres y madres relegan el cuidado de sus hijo/as a sus abuelo/as. Sin embargo, en la pandemia las personas mayores han sido consideradas sin duda la población de mayor riesgo de desarrollar enfermedad grave por SARSCOV-2, por lo tanto, no se recomienda exponer a los abuelo/as al contagio por el contacto con hijo/as y nieto/as.

- c. Dificultades a la movilidad de tercero/as.

3. Salud materna

La madre es la cuidadora quien hace uso del permiso postnatal en una gran mayoría de los casos, por lo que es relevante rescatar consideraciones sobre efectos en la salud mental de este grupo esta legislación. La separación de la madre del lactante luego del post-natal necesita de una adecuada planificación sobre cuál será el nuevo régimen de cuidados. Sin embargo, en circunstancias en que las sala cuna están cerradas, las personas mayores no deben cuidar a los lactantes y que las cuarentenas restringen la movilidad de tercero/as para el cuidado, esta planificación tiene altos grados de incertidumbre y puede ser un proceso altamente angustiante. Además, a esto se suma la ansiedad que provoca para la madre la posibilidad de contagiarse, y a su vez contagiar a su hijo/a. Esto genera condiciones adversas para que la madre pueda mantener el régimen laboral, lo que podría provocar efectos adversos en la salud mental de la madre, incumplimiento de las labores e incluso puede verse obligada a renunciar a su trabajo para mantener la salud de su hijo/a. En contexto de que solo en un



COLEGIO MÉDICO
DE CHILE A.G.



0,2% de los casos el permiso postnatal es utilizado por hombres, los efectos descritos generarían inequidades de género sustantivas en términos laborales y de salud.

En síntesis, la pandemia del COVID-19 hace necesario que como sociedad generemos todos los esfuerzos para disminuir los daños asociados a la pandemia. El proyecto de extensión del postnatal se evalúa como altamente necesario, ya que en este contexto de alta incertidumbre, el cuidado de los lactantes debe prevalecer. Argumentos a favor de esto es que la salida de las madres a trabajar expone a los lactantes a contagiarse, y a un aumento en la circulación de virus respiratorios, en contexto que tenemos escasa disponibilidad de camas pediátricas. También, el aumento de la duración del postnatal ha mostrado aumentar la lactancia materna, lo que es altamente recomendable en contexto de pandemia. Por otro lado, los cuidados de los lactantes se ven comprometidos en contexto del cierre de las salas cunas, el aislamiento de las personas mayores y las limitaciones al desplazamiento. Por último, se debe privilegiar el cuidado de la salud mental y condiciones laborales de las madres en este escenario.

Referencias

- Baker Michael, Milligan Kevin. Maternal employment, breastfeeding, and health: Evidence from maternity leave mandates. *Journal of health economics* 2008; 27 (4) 871-887.
- Yuanyuan Dong et al, "Epidemiology of COVID-19 Among Children in China", *Pediatrics* April 2020
- Subsecretaría de Educación Parvularia. Informe de Caracterización de la Educación Parvularia: Descripción estadística del sistema educativo asociado al nivel de Educación Parvularia en Chile. Gobierno de Chile. 2019.
- Skafida Valeria. Juggling Work and Motherhood: The Impact of Employment and Maternity Leave on Breastfeeding Duration: A Survival Analysis on Growing Up in Scotland Data. *Maternal and Child Health Journal* 2011; 16 (2) 519-527.
- Ministerio de Salud. Informe epidemiológico N° 23 SARS COV -2. Gobierno de Chile 05/06/2020. Disponible en: <https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2020/06/Informe-Epi-05062020.pdf>
- Jiao J. Under the epidemic situation of COVID-19, should special attention to pregnant women be given?. *Journal of Medical Virology* 2020. <https://doi.org/10.1002/jmv.25771>