



## COMUNICADO

### OBSERVACIÓN LINEAMIENTOS BANCO DE LECHE HUMANA

#### **Apoyo a la donación de leche materna en madres en duelo perinatal y neonatal\*\***

Como Asociación Colombiana de Neonatología, integrada por neonatólogos, pediatras y profesionales de la salud comprometidos con la atención integral de la díada madre-hijo, reconocemos que la pérdida perinatal o neonatal representa uno de los eventos más dolorosos y complejos en la vida de una familia, con un profundo impacto emocional, físico y social en la madre.

En este contexto de duelo, el cuerpo de la mujer puede continuar produciendo leche materna, situación que requiere un abordaje clínico y humano cuidadoso. La extracción y donación de leche materna no constituye una obligación, sino una decisión voluntaria, informada y profundamente personal, que debe ser respetada y acompañada por el equipo de salud desde un enfoque ético, empático y centrado en la madre.

La evidencia científica disponible muestra que, para algunas madres en duelo, la donación de leche materna puede convertirse en una estrategia positiva de afrontamiento, al permitir resignificar la experiencia de pérdida, transformar el dolor en un acto solidario y otorgar sentido a la experiencia corporal posterior al fallecimiento del hijo o hija. Este acto puede, además, contribuir al cuidado y la supervivencia de otros recién nacidos, especialmente los más vulnerables hospitalizados en unidades de cuidado neonatal.

Los estudios señalan que, cuando esta práctica se realiza de manera informada y acompañada adecuadamente, puede:

- Favorecer procesos de duelo más adaptativos.
- Disminuir sentimientos de vacío, culpa o inutilidad.
- Facilitar la elaboración simbólica del vínculo con el hijo o hija fallecida.
- Honrar su memoria mediante un acto de amor, altruismo y continuidad del cuidado.

Desde una perspectiva científica y ética, enfatizamos que esta opción debe contar siempre con acompañamiento psicológico especializado, que permita evaluar de forma individual a cada madre, brindar contención emocional, respetar sus tiempos y garantizar que la decisión no

represente una carga adicional durante el duelo. El apoyo en salud mental constituye un pilar fundamental del cuidado perinatal y neonatal humanizado.

Este enfoque se encuentra alineado con el marco normativo colombiano, particularmente con la Ley 2310 del 2 de agosto de 2023 – Ley de Brazos Vacíos, que reconoce el derecho de las madres y familias que atraviesan pérdidas gestacionales, perinatales o neonatales a recibir una atención integral, digna y humanizada, incluyendo el acompañamiento psicológico y el respeto por las decisiones relacionadas con su proceso de duelo. Así mismo, la Ley 2361 de 2024 de política pública de lactancia materna indica facilitar la donación de leche humana por parte de la mujer en duelo perinatal

**Como Asociación Científica, reafirmamos nuestro compromiso con una atención neonatal basada en la mejor evidencia disponible, el respeto por los derechos de las madres y las familias, y la promoción de prácticas humanizadas. Invitamos a los entes gubernamentales y equipos de salud a trabajar de manera articulada con los servicios de salud mental y los Bancos de Leche Humana, garantizando un entorno seguro, empático y libre de juicios.**

**Acompañar a una madre en duelo también es parte esencial del cuidado neonatal. Cuando la donación de leche materna surge como una elección consciente, informada y acompañada, puede convertirse en un acto profundamente reparador, que otorga significado, dignidad y esperanza en medio de la pérdida.**

## **Respaldo Bibliográfico**

1. World Health Organization. Donor human milk for low-birth-weight infants. Geneva: World Health Organization; 2011.
2. Carroll K, Lenne B, McEgan K, et al. Breast milk donation after neonatal death: a mixed-methods systematic review. *BMJ Support Palliat Care*. 2021;11(3):e44–e52.
3. Carroll K, Hijazi Z. The voice of mothers who continue to express milk after their infant's death for donation to a milk bank. *J Hum Lact*. 2023;39(2):241–251. doi:10.1177/08903344231154569.
4. Welborn JM. The experience of expressing and donating breast milk following a perinatal loss. *J Hum Lact*. 2012;28(4):506–510.
5. Gold KJ. Navigating care after a baby dies: a systematic review of parent experiences with health providers. *J Perinatol*. 2007;27(4):230–237.
6. Gribble KD, Hausman BL. Milk sharing and infant feeding practices in the context of loss and vulnerability. *Aust Fem Stud*. 2012;27(73):350–367.
7. Meek JY, Noble L; Section on Breastfeeding. Technical report: breastfeeding and the use of human milk. *Pediatrics*. 2022;150(1):e2022057989. doi:10.1542/peds.2022-057989.
8. Fernández-Medina IM, Jiménez-Lasserrotte MDM, Ruíz-Fernández MD, Granero-Molina J, Fernández-Sola C, Hernández-Padilla JM. Milk donation following a perinatal loss. *J Midwifery Womens Health*. 2022;67(4):463–469.