



ACOG

The American College of
Obstetricians and Gynecologists



Society for
Maternal-Fetal
Medicine
High-risk pregnancy experts

Evaluación y manejo ambulatorio para mujeres embarazadas con Nuevo Coronavirus sospechado o confirmado (COVID-19)

A diferencia de la gripe y otras enfermedades respiratorias, basados en un limitado número de casos confirmados de COVID-19, las mujeres embarazadas no parecen estar en mayor riesgo de enfermedad grave. Sin embargo, dada la falta de datos y experiencia con otros coronavirus como el SARS-CoV y MERS-CoV, la diligencia en la evaluación y el tratamiento de las mujeres embarazadas está garantizada.

Este algoritmo está diseñado para ayudar a los profesionales a evaluar y tratar rápidamente a las personas embarazadas con exposición conocida y / o aquellas con síntomas consistentes con COVID-19 (personas bajo investigación [PUI]). Si los virus de la influenza aún circulan, la influenza puede ser una causa de síntomas respiratorios y se alienta a los a los profesionales a utilizar el algoritmo de influenza ACOG / SMFM para evaluar la necesidad de tratamiento contra la influenza o profilaxis

Tenga en cuenta que COVID-19 es una situación en rápida evolución y esta guía puede quedar desactualizada. Cada nueva información sobre COVID-19 en mujeres embarazadas está disponible en los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-nCoV/index.html>

Algunas posibles respuestas

Realizar evaluación de la gravedad de la enfermedad

- ¿Tiene dificultad para respirar o falta de aliento?
- ¿Tiene dificultad para completar una oración sin jadear por aire o necesidad de detenerse para respirar con frecuencia al caminar a través de la habitación?
- ¿La paciente tose más de 1 cucharadita de sangre?
- ¿Tiene dolor o presión nuevos en el pecho además del dolor con tos?
- ¿Es incapaz de retener líquidos?
- ¿Muestra signos de deshidratación, como mareos cuando está de pie?
- ¿Responde menos de lo normal o se torna confusa al hablar con ella?

Sin respuestas positivas

Evaluar riesgos clínicos y sociales

- Comorbilidades (hipertensión, diabetes, asma, VIH, enfermedad cardíaca crónica, enfermedad hepática, enfermedad pulmonar crónica, enfermedad renal, discrasia sanguínea y con medicamentos inmunosupresores)
- Problemas obstétricos (p. Ej., Parto prematuro)
- Incapacidad para cuidarse a sí mismo u organizar el seguimiento si necesario

Algunas respuestas positivas

Sin respuestas positivas

Bajo riesgo

- Envíe al paciente para cuidados sintomáticos domiciliarios incluyendo hidratación y reposo
- Monitorear el desarrollo de síntomas mayores y reinicie el algoritmo si se presentan nuevos síntomas
- Precauciones obstétricas de rutina

Elevado riesgo

Recomiende que busque atención de inmediato en un departamento de emergencias o unidad equivalente que trate mujeres embarazadas.
Cuando sea posible, envíe a la paciente a un establecimiento donde ella puede ser aislada.
Notificar al lugar que está refiriendo una paciente en investigación (PUI) está recomendado para minimizar la posibilidad de propagación de la infección a otros pacientes y/o trabajadores de la salud en las instalaciones.
Adherirse a las prácticas locales de control de infecciones, incluidas equipo de protección personal

Moderado Riesgo

Vea a la paciente lo antes posible en un entorno ambulatorio con recursos para determinar la gravedad de la enfermedad. Cuando sea posible, envíe a la paciente a un lugar donde pueda estar aislado. Valoración clínica de compromiso respiratorio incluye examen físico y pruebas como pulso oximetría, radiografía de tórax o ABG según esté clínicamente indicado.
Las mujeres embarazadas (con protección abdominal) no deben ser excluidas de la TC de tórax si se recomienda clínicamente

Si no hay compromiso respiratorio o complicaciones y hay posibilidad de seguimiento con cuidados

Si hay compromiso respiratorio o complicaciones

Admita al paciente para una evaluación y tratamiento adicionales.
Revisar la orientación del hospital o del sistema de salud sobre aislamiento, presión negativa y otras medidas de control de infecciones para minimizar la exposición del paciente y el proveedor de salud.

Abreviaturas: ABG, gases en sangre arterial; CDC, Centros para el Control y Prevención de Enfermedades; VIH, virus de inmunodeficiencia humana.
Los proveedores de atención médica deben notificar de inmediato a su departamento de salud local o estatal en caso de un PUI para COVID-19 y deben contactar y consultar con su departamento de salud local y / o estatal para obtener recomendaciones sobre las pruebas de PUI para COVID-19