



SMFM, SOCIEDAD DE MEDICINA MATERNO-FETAL: GUÍA SOBRE CUESTIONES DEL COVID-19 y EMBARAZO

- Ben Schwartz

Marzo 13, 2020

A medida que el impacto de la pandemia de coronavirus (COVID-19) continúa aumentando, la Sociedad de Medicina Materno-Fetal (SMFM) ha publicado una guía sobre las implicaciones maternas, fetales y neonatales de la enfermedad. La guía complementa la Práctica Consultiva lanzada recientemente por el Colegio Estadounidense de Obstetras y Ginecólogos (ACOG) y la guía en evolución de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC).

Impacto gestacional

La información sobre el efecto de COVID-19 en el embarazo es limitada, pero ha habido varios informes pequeños que pueden ofrecer información sobre cómo la enfermedad puede afectar la gestación. SMFM advierte que los resultados de estos estudios deben interpretarse con precaución debido a su pequeño número de participantes.

- En dos estudios de caso sobre infección por COVID-19 en el embarazo, con un total de 18 mujeres, solo una sufrió una morbilidad reparadora severa que requirió ingreso en la unidad de cuidados intensivos y ventilación mecánica.
- Los primeros datos de una serie de pacientes hospitalizados no embarazadas en China encontraron que hasta el 32% de los individuos desarrollaron neumonía grave, y el 19% de todos los pacientes hospitalizados infectados progresaron al síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA). La mortalidad varió de 1.4% a 4.3%, dependiendo de la región y las estrategias de prueba.
- Un pequeño estudio no encontró evidencia de COVID-19 en el líquido amniótico o la sangre del cordón umbilical de seis bebés de mujeres infectadas.

Riesgo de Parto prematuro (PP)

Una pregunta que surgió es si las mujeres infectadas con COVID-19 tienen un mayor riesgo de parto prematuro (PP). Aunque puede existir un vínculo, ahora parece que algunos casos fueron iatrogénicos y no se debieron a PP espontáneo. No está claro si estos resultados estaban relacionados con la infección materna. Todos los lactantes en este informe único estaban clínicamente bien y no se informó mortalidad neonatal. Cuando se observan otras infecciones virales durante el embarazo, como la influenza, el PP y el bajo peso al nacer estuvieron presentes, aunque generalmente se cree que esto se debe a una enfermedad materna grave.

Atención al paciente

Las mujeres con enfermedad aguda deben recibir un tratamiento fetal similar al cuidado proporcionado a cualquier mujer en estado crítico. La monitorización fetal continua en el contexto de una enfermedad grave solo debe considerarse con el parto cuando no comprometa la salud materna. En este punto, se sabe muy poco sobre la historia natural del embarazo después de que una paciente se recupere de COVID-19.

Momento del parto

SMFM recomienda que, en la mayoría de los casos, el momento del parto no esté dictado por la infección materna con COVID-19. En las mujeres que se recuperan, el momento habitual del embarazo no debe alterarse. Para las mujeres infectadas en el tercer trimestre que se recuperan, puede ser razonable intentar posponer el parto (si no surgen otras indicaciones médicas) hasta que la madre dé negativo a la enfermedad o se levante su estado de cuarentena. Los CDC recomiendan que las instalaciones consideren separar temporalmente a una mujer con COVID-19 confirmado o que es una paciente investigada por la infección de su bebé hasta que ya no pueda transmitir el virus.

Amamantamiento

Con respecto a la lactancia materna, un pequeño estudio de nueve mujeres infectadas no encontró evidencia de COVID-19 en la leche materna. Los CDC recomiendan que durante la separación temporal, las mujeres que tienen la intención de amamantar deben ser alentadas a extraer su leche materna para establecer y mantener el suministro de leche. Antes de extraer leche, las mujeres deben practicar una higiene minuciosa de las manos y después de la extracción, todas las partes de la bomba que entren en contacto con la leche materna deben lavarse a fondo, y todo el dispositivo debe desinfectarse de acuerdo con las instrucciones del fabricante. La leche materna extraída debe ser administrada al recién nacido por un médico. Para las mujeres y los bebés que no están separados, los CDC recomiendan que si una mujer desea alimentar a su bebé en el seno, debe usar una máscara facial y practicar la higiene de las manos antes de cada alimentación.

Viajes

Debido a que la guía de viaje de los CDC cambia con frecuencia, SMFM recomienda que los pacientes y proveedores consulten el sitio web de los CDC con frecuencia para obtener orientación. Las mujeres embarazadas con enfermedades médicas graves, como enfermedades cardíacas, pulmonares o renales, deben seguir las precauciones de los CDC para las personas con mayor riesgo y evitar las multitudes y mantener el espacio entre ellas y otras personas cuando están en público.

SMFM señala que debido a que esta es una situación que cambia rápidamente, es imperativo que los proveedores de atención médica monitoreen los desarrollos y se den cuenta de la nueva información. La organización señala que continuará brindando orientación a medida que haya nuevos datos disponibles.

Traducción y adaptación: Dra. Patricia Cingolani

FUENTE: https://www.contemporaryobgyn.net/infectious-disease/smfm-issues-guidance-covid-19-pregnancy?fbclid=IwAR3_9UUXGtDjrZmSFwtqp7M2rnW-qaEOfXBJVPRLA_a-JNF-3FhIGeyRE3M