

The logo for ASUJSS (Asociación Boliviana de Obstetricia y Ginecología) is displayed in white text on a dark blue background. The letters 'U' and 'J' are stylized with downward-pointing chevrons. A vertical pink bar is visible in the top right corner of the slide.

ASUJSS

SARS-CoV-2 y EMBARAZO

Dra. Alison Larrea Alvarado

Obstetra Hospital Materno Infantil C.N.S

Docente de “Obstetricia” Facultad de Medicina U.M.S.A.

MIEMBRO TITULAR SOCIEDAD BOLIVIANA de OBSTETRICIA y GINECOLOGÍA “FILIAL LA PAZ”

- ▶ La relación con Coronavirus nos remonta al año 2003. El registro de mujeres embarazadas con SARS-CoV alcanza una tasa de letalidad de hasta un 25%.
- ▶ De hecho los estudios señalan que el embarazo parece empeorar el curso de la enfermedad SARS-CoV (mayor sepsis, falla renal, CID y mayor mortalidad).
- ▶ Otro antecedente por coronavirus lo representa el Síndrome Respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV), puede también ser muy agresivo con la mujer embarazada y registra una tasa de letalidad de hasta un 23%.

- ▶ La mujer embarazada enferma con COVID-19 justifica un adecuado control y seguimiento pese a que todos los actuales datos por SARS-CoV-2 son limitados y hasta inciertos y, solo contamos con escasos aportes en serie de casos.

DEFINICIÓN DE CASO

ASUJSS

► **Caso Sospechoso**

Paciente con Infección respiratoria aguda: fiebre y al menos un signo/síntoma de enfermedad respiratoria (tos, dificultad para respirar)

Paciente con Neumonía o infección respiratoria aguda grave: (tos y dificultad para respirar) sin otra etiología que explique completamente la presente clínica.

DEFINICIÓN de CASO

ASUJSS

▶ **Caso Probable**

Es aquel caso sospechoso por sintomatología, antecedente epidemiológico y sin otra etiología, cuyo resultado de laboratorio para COVID-19 es “no concluyente”.

▶ **Caso Positivo/Confirmado**

Paciente sospechoso con sintomatología respiratoria y prueba de laboratorio específica (RT – PCR) POSITIVA para COVID-19 (SARS-CoV-2).

▶ **Caso Recuperado**

Caso confirmado que DESPUÉS DE LA REMISIÓN DEL CUADRO CLÍNICO INICIAL presenta 2 pruebas negativas de RT-PCR para SARS-CoV-2, con intervalo mínimo de 24 horas entre ambas pruebas.

CUADRO CLÍNICO EN EL EMBARAZO

ASUJSS

El mecanismo de transmisión a la mujer embarazada no difiere del resto de las personas:

- ▶ De persona a persona (transmisión transversal) por gotas respiratorias, cuando ha existido contacto a menos de 2 metros con una persona infectada con COVID-19.
- ▶ Que la gestante entre en contacto directo con superficies contaminadas por secreciones infectadas de COVID-19.
- ▶ Contacto directo con personal de salud infectado por COVID-19 (accidental)

CUADRO CLÍNICO EN EL EMBARAZO

ASUJSS

Periodo de incubación:

- ▶ Una vez que la gestante entra en contacto con el virus el período de incubación puede variar entre 2 a 14 días, pero en promedio es de 4 a 6 días.

CUADRO CLÍNICO EN EL EMBARAZO

ASUJSS

- ▶ Asintomática
- ▶ Síntomas leves
- ▶ Neumonía grave: 20% de las gestantes afectadas

SINTOMA	Frecuencia
Fiebre	77 a 85%
Tos seca	30 a 60%
Mialgias	30%
Fatiga	20%
Odinofagia	15%
Disnea	12 a 18%
Cefalea	3 a 4%
Dolor torácico	Hasta un 10%
Hiposmia/Anosmia	
Disgeusia	
Síntomas gastrointestinales (diarrea, náuseas y vómitos)	

- ▶ La historia pasada con **SARS-CoV** y **MERS-CoV**, nos obliga a tener un seguimiento estricto y sin descuidos, considerándola como **población vulnerable a infecciones respiratorias** por todos aquellos cambios fisiológicos cardiorrespiratorios e inmunitarios.

- ▶ El control prenatal no debe diferir en su esencia, pues la gestante necesita expresar sus dudas y presencia de síntomas asociados. Responsablemente no se debe descuidar la semiología obstétrica. Es recomendable sumar un control de temperatura y saturación de oxígeno.

El CPN debe cumplir las características que este demanda.

- ▶ No debe ser suspendido.
- ▶ Se debe cumplir con las medidas de bioseguridad.
- ▶ Los estudios complementarios no deben diferirse.
- ▶ Se debe conocer el riesgo epidemiológico (Definición de casos), limitar la transmisión de persona a persona y reducir infecciones secundarias.
- ▶ Es fundamental un sistema de triaje de las gestantes y con ello tener una selección correcta de las medidas de protección e incluso conducta a seguir

- ▶ La guía nacional recomienda establecer los riesgos de exposición y transmisión de COVID-19 con cada paciente, los procedimientos a realizar y la capacidad del establecimiento de salud donde se va a realizar la atención.

SITUACIONES DE RIESGO

RIESGO ALTO	RIESGO MODERADO	RIESGO STANDAR
<ul style="list-style-type: none">•Casos sospechosos o confirmados.•En sala de terapia intermedia o intensiva.•Procedimientos generadores de aerosoles (todo tipo de endoscopias, ventilación no invasiva, RCP, cirugías, etc).•Toma de muestras por hisopado.	<ul style="list-style-type: none">•Pacientes respiratorias•Casos sospechosos o confirmados hospitalizados que no requieren procedimientos con aerosoles.	<ul style="list-style-type: none">•Salas o ambientes (consultorios, espacio de urgencias) que no se atiendan pacientes respiratorios.•Donde no se generen aerosoles.

EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL

RIESGO ALTO	RIESGO MODERADO	RIESGO STANDAR
<ul style="list-style-type: none">•Pijama quirúrgico•Bata•Gorro•Doble Guante•Botas•Barbijo N95•Antiparras•Mascara facial o gafas con protección lateral (recomendado)•Higiene repetida de manos•Precauciones universales•No tocarse la cara	<ul style="list-style-type: none">•Pijama quirúrgico•Bata•Gorro•Guantes•Botas•Mascarilla quirúrgica o N95 (recomendable)•Mascara facial o gafas con protección lateral (recomendado)•Higiene repetida de manos•Precauciones universales•No tocarse la cara	<ul style="list-style-type: none">•Bata clínica (mandil)•Mascarilla quirúrgica (barbijo común)•Mascara facial o gafas con protección lateral (recomendado)•Higiene repetida de manos•Precauciones universales•No tocarse la cara

- ▶ Clínico
- ▶ Laboratorial
 - Método Molecular ó Biología Molecular
 - Métodos Serológicos
 - Métodos que Detectan Antígenos
- ▶ Imágenes
 - **RX**
 - **TAC**

- ▶ *Método Molecular ó Biología Molecular*
- ▶ **Reacción en Cadena de Polimerasa con Transcriptasa Inversa (RT-PCR).**
 - Hisopado deficiente
 - Mala calidad de la muestra
 - Manipulación y transporte deficiente
 - Toma de muestra en momento inadecuado (muy inicial o muy tardía en relación con la enfermedad)
 - La mutación del virus puede afectar la sensibilidad de la prueba

▶ *Métodos Serológicos*

Detección de anticuerpos IgG – IgM

- **Inmunocromatografía**
- **ELISA**
- **Quimioluminiscencia**

▶ *Métodos que Detectan Antígenos*

► Rayos X de Tórax.

La sola placa de tórax y los hallazgos clínicos epidemiológicos pueden ser suficientes para el diagnóstico en la mujer gestante con COVID-19.

- RX en proyección Postero Anterior (PA) y lateral izquierda sí es muy necesaria.
- Hacer uso de mandil protector (escudo) sobre el abdomen con útero grávido.
- Procurar no hacer múltiples disparos en cada sesión.

El hallazgo imagenológico más frecuente es el patrón neumónico multilobar de forma bilateral.

DIAGNÓSTICO

ASUJSS



► Tomografía Axial Computarizada de Tórax.

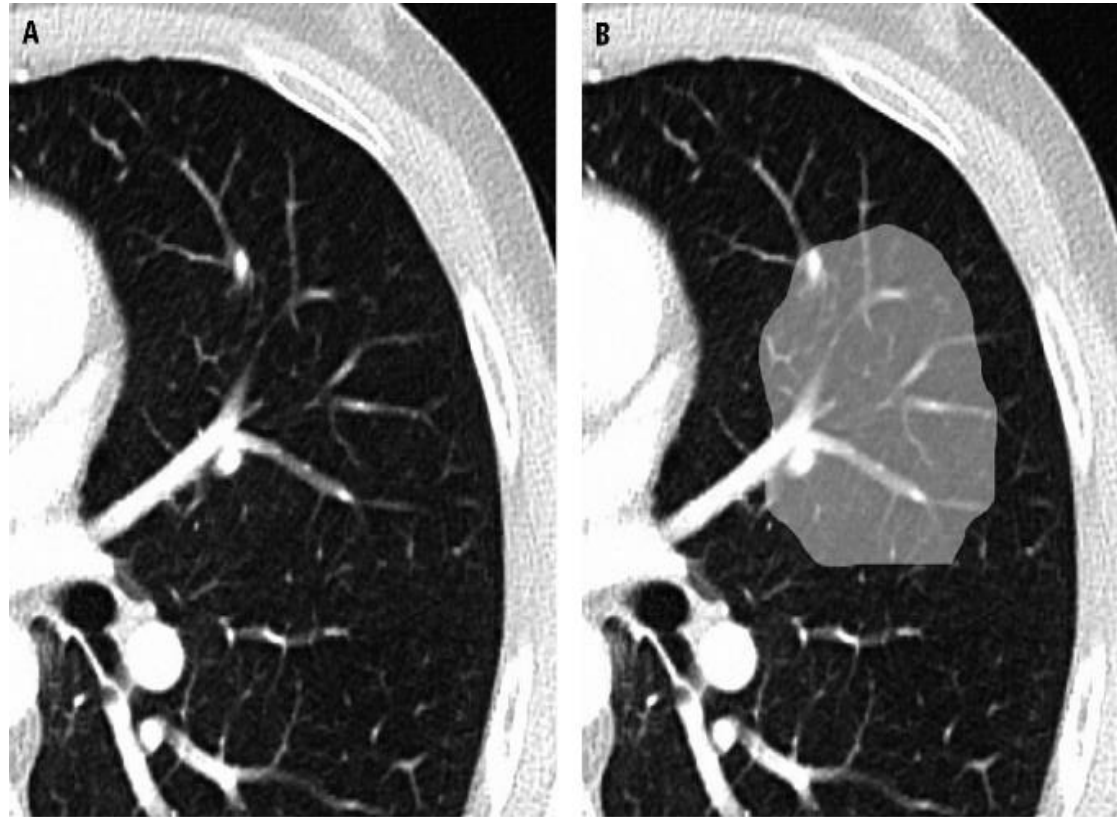
La TAC de tórax debe considerarse como la principal prueba para la detección de COVID-19 y esencial para evaluar el estado clínico de una mujer embarazada

- TAC de tórax SIN contraste
- Hacer uso de mandil protector (escudo) sobre el abdomen con útero grávido.

El principal hallazgo en el estudio es la de vidrio en esmerilado.

También se reporta una mayor incidencia de condensación pulmonar, pudiendo ser una imagen de vidrio esmerilado con condensación o una condensación completa.

DIAGNÓSTICO



MANEJO DE LA MUJER GESTANTE CON COVID-19

ASUJSS

CLASIFICACIÓN INMUNOLÓGICA	CLASIFICACIÓN CLÍNICA	CONDICIÓN
Infección viral temprana	Enfermedad no complicada (asintomática)	SIN Comorbilidad
		CON Comorbilidad
Pulmonar	Enfermedad leve	Sin hipoxia
	Enfermedad moderada	Neumonía Leve
Hiperinflamación Sistémica	Enfermedad grave	Neumonía Grave

MANEJO de la MUJER GESTANTE con COVID-19



► Categorización del Riesgo

	CLINICA	PLAN
RIESGO BAJO	<ul style="list-style-type: none">• Paciente no presenta clínica severa referida, ni antecedentes previos.• Puede cumplir con las indicaciones de aislamiento.	<p>Aislamiento en salas establecidas por cada nosocomio o en centro de control designado por el estado para COVID-19.</p> <p>Aislamiento en domicilio para tratamiento sintomático.</p>

MANEJO de la MUJER GESTANTE con COVID-19

ASUJSS

	CLINICA	PLAN
RIESGO MODERADO	<ul style="list-style-type: none">•Comorbilidad<ul style="list-style-type: none">⋮ Hipertensión arterial⋮ Diabetes mellitus⋮ Asma⋮ Patología cardíaca, pulmonar, renal, hemática, hepática.⋮ Terapia inmunosupresora⋮ Colagenopatías•Patología obstétrica<ul style="list-style-type: none">⋮ Estados hipertensivos relacionados al embarazo.⋮ Diabetes gestacional⋮ VIH y Embarazo⋮ Colestasis intra hepática del embarazo⋮ Colagenopatía y Embarazo	Aislamiento en salas establecidas o centro de control designados por el estado para COVID-19.

MANEJO de la MUJER GESTANTE con COVID-19



	CLINICA	PLAN
RIESGO ALTO	<p>qSOFA:</p> <ul style="list-style-type: none">• PA sistólica <90 mm Hg.• Frec. Resp. >22 X'.• Estado mental alterado (Glasgow <15) <p>Además de:</p> <ul style="list-style-type: none">• Dificultad respiratoria.• Hemoptisis.• Dolor torácico.• Signos de deshidratación. <p>Intolerancia a ingesta líquida.</p>	<p>Referencia oportuna a Hospital de 3er nivel o COVID-19 si no se cuenta con terapia intermedia, UTI o no existe capacidad en el lugar que se esté llevando la atención de la gestante.</p>

The logo for ASUWSS, featuring a stylized 'W' composed of three vertical bars of varying heights, positioned between the letters 'S' and 'S'.

ASUWSS

GRACIAS...