

INFORMACIÓN PARA LA EMBARAZADA

SOBRE COVID-19

Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Universitario de Getafe

Debido a la situación de pandemia en la que nos encontramos y las dudas que se ha generado en cuanto al riesgo durante el embarazo y el parto queremos aclarar:

1. Tipo de infección.

El nuevo coronavirus (SARS-COV-2) es una nueva cepa de coronavirus que causa una enfermedad que se denomina COVID-19, identificado por primera vez en la ciudad de Wuhan, China.

Conocemos otras infecciones provocadas también por coronavirus como el resfriado común, el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) y el síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV).

La mayoría de las pacientes con COVID-19 tienen los síntomas propios de una gripe.

2. Susceptibilidad y riesgo de la embarazada durante la infección.

En el momento actual, no hay datos científicos que demuestren una mayor afectación o susceptibilidad de las mujeres embarazadas al virus, de hecho, este nuevo coronavirus parece afectar más a hombres que a mujeres.

Es verdad que el embarazo implica cambios en el sistema inmunitario que pueden aumentar el riesgo de contraer infecciones respiratorias virales o de desarrollarlas de forma más grave, pero por ahora según los datos publicados no se ha informado de formas más graves de COVID-19 en embarazadas.

3. Efectos de COVID-19 durante el embarazo.

Existen aún pocos datos científicos publicados sobre los efectos del COVID-19 durante el embarazo, pero en el momento actual no parece existir afectación del virus sobre el desarrollo del feto: *no produce malformaciones fetales.*

La presencia de fiebre alta durante las primeras semanas de gestación (por cualquier causa) sí puede aumentar el riesgo de aborto espontáneo y de defectos congénitos.

Cuando una gestante presenta una infección con fiebre, la activación del sistema inmunológico puede conducir a provocar contracciones, incluso la rotura de la bolsa. Esta complicación no es consecuencia de una afectación del feto sino que se trata de un fenómeno inflamatorio a nivel del útero y las membranas.

Durante las últimas semanas parece haberse visto un aumento de riesgo de los fenómenos trombóticos a causa del COVID-19. Dado que el embarazo es de por sí un factor de riesgo de trombosis, es probable que si usted fuera COVID-19+ precise Heparina durante el embarazo y/o cualquier ingreso y postparto.

4. Riesgo de transmisión del COVID-19 al feto o al recién nacido.

Por los datos publicados hasta el momento actual, no parece existir transmisión vertical del virus de madre a feto (a través de la placenta). El virus no se ha detectado ni en el líquido amniótico, ni en el cordón umbilical, ni en la placenta ni tampoco en la leche materna.

El recién nacido sí puede infectarse al estar en contacto con su madre si ésta es positiva. Por ese motivo, si se sospecha o confirma que una parturienta es COVID-19 positivo, se seguirán una serie de precauciones hacia su recién nacido: mascarilla, lavado de manos, lactancia con recomendaciones especiales, etc. Al alta, deberán mantenerse esas medidas de evitar contagio por gotas durante 14 días.

5. Modificaciones de las citas habituales de control de gestación.

Durante estas semanas de cuarentena domiciliaria se está tratando de reducir al máximo el número de visitas a los hospitales y los centros de salud.

Aunque se están cancelando todas las consultas no preferentes, el embarazo es una situación especial que nos obliga a realizar algunas pruebas en semanas concretas no siendo posible retrasarlas.

Si usted tiene consulta programada en nuestro Servicio de Obstetricia, debe estar pendiente de su teléfono porque el médico responsable revisará su historia clínica y sus pruebas y se pondrá en contacto telefónico con usted si la visita al centro puede ser evitada. Si no se la contacta telefónicamente será porque la visita programada no es diferible (por ejemplo, la ecografía de diagnóstico prenatal o la toma del exudado vagino-rectal).

Para minimizar riesgos se recomienda que acudan ustedes solas al hospital, a ser posible con mascarilla y extremen medidas de lavado de manos. En caso de ir acompañada, la persona que acuda con usted no podrá pasar a la consulta.

Si lo que tiene es cita de control con su matrona en el centro de salud, la animamos a contactar de manera telefónica para que sea su matrona quien decida si la visita es o no imprescindible.

6. Determinación de PCR previo al parto.

Hemos implementado un programa de detección sistemática a todas nuestras gestantes en la semana 40 de embarazo en la consulta de Fisiopatología Fetal. La finalidad es disponer del resultado en un momento lo más próximo al parto posible y antes de que el mismo haya tenido lugar. El resultado de esta prueba es importante para saber el tipo de precauciones a tener durante el ingreso y si precisan tratamiento específico posterior.

En caso de no haber pasado previamente por la consulta de fisiopatología fetal, se le realizará la prueba cuando ingrese en trabajo de parto.

7. Tipo de parto.

No hay recomendaciones científicas sobre este tema. Cada caso deberá individualizarse tomando la decisión en función del estado de la madre y de las condiciones obstétricas.

En caso de estado grave de la madre será preciso acabar la gestación por la vía más rápida y esta forma suele ser la cesárea. Siempre que sea posible y se pueda garantizar el bienestar materno-fetal, tu parto seguirá las recomendaciones de la Estrategia de Atención al Parto (pinzamiento tardío de cordón, piel con piel..) respetando y teniendo en cuenta vuestras opiniones sobre el proceso.

A día de hoy, la Organización Nacional de Trasplantes contraindica la donación de sangre de cordón umbilical, excepto las donaciones dirigidas, debido a la situación de pandemia.

En nuestro país ya se han asistido partos tanto por vía vaginal como por cesárea en pacientes con COVID-19 positivo.

8. Tipo de anestesia/analgesia durante el parto

No hay evidencia de que la analgesia/anestesia epidural o espinal esté contraindicada en presencia de coronavirus.

Se recomienda una analgesia temprana en mujeres con sospecha/confirmación de COVID-19 para minimizar la necesidad de anestesia general en caso de urgencia.

9. Cambios que ha producido la infección por coronavirus durante el parto o cesárea.

Durante estas semanas de cuarentena se prohibirá el acceso de familiares y visitantes a todos los espacios del hospital como medida para intentar disminuir la transmisión viral del COVID-19. En la urgencia no se permitirá ningún acompañante.

Dado que el momento del parto es una situación excepcional en la que la mujer debe disponer de una persona de referencia para recibir apoyo psicológico y físico, se permitirá la presencia de un acompañante sin síntomas sugerentes de COVID-19, que podrá pasar una vez la parturienta esté en la sala de dilatación y podrá estar con ella durante todo el proceso del parto.

También durante el ingreso posterior podrá estar acompañada en su habitación individual. Sólo en caso de que la presión asistencial fuera elevada no se podría ofrecer una habitación individual. Se restringe la movilidad de las puérperas y los acompañantes; deberán permanecer en sus habitaciones, excepto casos de fuerza mayor, y deberán utilizar mascarilla con objeto de prevenir contagios.

Con el fin de reducir la estancia hospitalaria en la medida de lo posible, hemos instaurado un protocolo de alta precoz a partir de las 24 horas del parto siempre que la situación clínica de las pacientes y sus recién nacidos lo permita consensuado con el Servicio de Neonatología.

10. Diferencias en el parto si se tiene COVID-19

El personal que atiende al parto llevará unos trajes de protección muy aparatosos. Estos trajes son incómodos para ellos, por favor tenga paciencia y colabore.

El control del feto intraparto será continuo. En función del estado materno puede que haya que medir la oxigenación de su sangre de manera continua con un sistema externo. El resto de las exploraciones y procedimientos intraparto o cesárea será los mismos.

La decisión de si va a poder estar acompañada durante el parto o no, se tomará en función de muchos factores (estado y síntomas del acompañante, estado general de la parturienta...) por lo que habrá que individualizar cada caso y será el responsable del paritorio quien tome esa decisión. Se pide colaboración y ser comprensivos en estos casos, ya que el objetivo es beneficiar las condiciones del neonato y de la parturienta, así como del equipo que atiende el parto. En principio intentaremos que siempre esté acompañada por la persona de su elección.

Si usted a pesar de ser COVID-19+ estuviera asintomática o con síntomas leves, se podrá poner al bebé sobre su piel nada más nacer y se intentará conseguir un agarre precoz al pecho. Todo esto con mascarilla y siguiendo una serie de medidas para evitar contagiar al recién nacido. Se intentará en la medida de lo posible, el alojamiento conjunto con su recién nacido en una de las habitaciones de observación del paritorio. Se seguirá igualmente el protocolo de alta precoz si la situación clínica de madre-hijo lo permite. Sólo se ingresará si usted o su hijo precisan algún tipo de cuidados diferentes de los habituales

Si presentara síntomas moderados o graves no se considerará segura la realización de piel con piel.

Usted ingresará en una de las plantas COVID donde se le administrarán los tratamientos necesarios. Su recién nacido no podrá acompañarla y quedará ingresado en observación en el servicio de neonatología al menos durante 48 horas para vigilancia y realización de pruebas.

El objetivo general de toda atención a la gestante será preservar su seguridad y la de tu hijo, tomando las medidas y decisiones que consideremos más óptimas para cada momento.

11. Cambios durante la lactancia si se es COVID-19 +

De momento no se ha aislado virus en leche materna en mujeres COVID-19 y las agencias internacionales exponen que los beneficios de la lactancia superan los riesgos, siguiendo unas determinadas precauciones (mascarilla, lavado de manos antes y después de la toma, evitar toser sobre el recién nacido, etc.).

En el supuesto de que su recién nacido no pueda permanecer con usted en la misma habitación, se le proporcionará un sacaleches en la planta para que pueda estimularse y una vez dadas de alta pueda instaurar la lactancia siguiendo una serie de precauciones para evitar el contagio a su hijo (mascarilla, lavado de manos y pezones areolas con jabón, por la noche cuna a 2 metros de la cama materna, etc.).

12. Cómo se puede ayudar al equipo obstétrico durante el parto.

Atender un parto con COVID-19 positivo o cualquier enfermedad altamente contagiosa por vía respiratoria es algo muy poco habitual. Por ello le pedimos que tenga paciencia con el equipo obstétrico que la atiende.

Deberá entender que hay muchas decisiones que se han de tomar a la vez siempre con el objetivo de preservar su seguridad, la de su hijo y la del equipo sanitario.

13. Qué debe hacer si tiene síntomas compatibles con COVID-19 (tos, fiebre o falta de aire).

Si en cualquier semana de gestación usted comenzara con fiebre, tos, falta de aire o mal estar general asociado a cualquiera de los otros síntomas, debe acudir a urgencias.

Cuando llegue a urgencias debe avisar de sus síntomas para que le pongan mascarilla y se tomen las medidas de aislamiento oportuno hasta que sea valorada por los médicos.

Será el Obstetra quien decida la necesidad de que intervenga para su valoración el Médico de Urgencias generales, el cual, valorará si precisa pruebas complementarias.

14. Consultas sobre cuestiones relacionadas con el embarazo o parto ¿con quién puedo hablar?

Si usted es paciente del Hospital Universitario de Getafe o quiere comenzar el control de gestación con nosotros deberá citarse con la matrona de su centro de salud.

Puedes contactar con tu matrona en el centro de salud o con el hospital a través del correo paritoriogetafe@salud.madrid.org.

Además, no dude en contactar nuestra página web donde hay colgada múltiple información sobre nuestros servicios:

<https://www.comunidad.madrid/hospital/getafe/profesionales/servicios-quirurgicos/obstetricia-ginecologia>

Intentaremos, en la medida de lo posible, que las modificaciones sobre el tema se encuentren actualizadas a través de dicho medio.

¡Gracias por su comprensión en estos tiempos difíciles!