

Embarazo y medidas de prevención ante el Covid-19

Pregnancy and preventive measures in Covid-19

Eliuth Apolonio Martínez ^a, Olga Rocío Flores Chávez ^b, María Luisa Sánchez Padilla ^c, José Arias Rico ^d

Abstract:

Pregnancy is a natural process and must be carried out as such by a health professional, this is affected by a state of susceptibility that the mother presents, conditioned by the same physiological and anatomical change that occurs during pregnancy. Talking about an infection process in pregnancy causes alarm and uncertainty, especially when it is caused by a poorly studied disease such as the Sars-Cov-2 infection that causes the Covid-19 disease. Limited information is available to date, but it strengthens bio-security measures. The objective of this work is to collect prevention measures and suggestions for pregnant women in the face of Covid-19. A bibliographic search was carried out in different sources G. Escholar, Pud Med, Dialnet, analysing and combining the recommended measures for this class of patients. 12 publications were analysed, recommending different prevention measures for Covid 19 in pregnant women. Recommendations are offered such as that the pregnant woman does not have immunosuppression as such, however bio-safety protocols such as social distancing, thorough hand washing and use of face masks should be followed.

Keywords:

Pregnancy, Recommendations, Covid-19, prevention.

Resumen:

El embarazo es un proceso natural y se debe llevar a cabo como tal por medio de un profesional sanitario, este se ve afectado por un estado de susceptibilidad que presenta la madre condicionado por el mismo cambio fisiológico y anatómico que pasa durante la gestación. El hablar de un proceso de infección en el embarazo causa alarma e incertidumbre y más cuando está dado por una enfermedad poco estudiada como es la infección del Sars-Cov-2 que origina la enfermedad de Covid-19. Se tiene hasta la fecha información limitada pero que fortalece las medidas de bio-seguridad. El objetivo de este trabajo es recopilar las medidas y sugerencias de prevención para mujeres embarazadas ante el Covid-19. Se realizó una búsqueda bibliográfica en diferentes fuentes G. Escolar, Pud Med, Dialnet, analizando y conjuntando las medidas recomendadas para esta clase de pacientes. Se analizaron 12 publicaciones, en la que se recomiendan diferentes medidas de prevención de Covid 19 en mujeres embarazadas. Se ofrecen recomendaciones como la que la mujer embarazada no haya una inmunosupresión como tal, sin embargo se deben seguir protocolos de bio-seguridad como la de distanciamiento social, lavado exhaustivo de manos y uso de cubrebocas

Palabras Clave:

Embarazo, Recomendaciones, Covid-19, Prevención

Introducción

El embarazo es un proceso fisiológico que cada mujer lleva a cabo de diferente manera, como un suceso individualizado, también genera que su cuidado sea de la

^a Autor de Correspondencia, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, <https://orcid.org/0000-0003-4544-242X>, Email: reymo_f6@hotmail.com

^b Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, <https://orcid.org/0000-0001-9479-9834>, Email: olgasuad@hotmail.com

^c Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, <https://orcid.org/0000-0001-7621-0993>, Email: marialuisasanchezpadilla@yahoo.com.mx

^d Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, <https://orcid.org/0000-0003-0219-0410>, Email: jose_arias@uaeh.edu.mx

misma manera, para llevar a cabo con éxito esta etapa. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS 2020), durante el embarazo, el binomio madre y feto se enfrentan a múltiples riesgos sanitarios, por esta misma razón es necesario que el seguimiento del embarazo sea realizado por un profesional sanitario cualificado.¹

El profesional sanitario es el encargado de dar esta orientación y guía a los usuarios que desean convertirse en padres, entendiendo que el embarazo es un binomio pero de igual manera si es posible incluir a la pareja de la gestante, con la intención de favorecer un ambiente de inclusión generando el trinomio familiar. El Centers for Disease Control and Prevention (CDC, 2020) establece que la mujer embarazada debe consumir por lo menos 400 mcg de ácido fólico al día.²

Otro aspecto muy importante a tener en consideración es la alimentación por que el estar embarazada no es sinónimo de “comer más” o “comer por dos”; entonces hablamos de una alimentación que incluya calcio, vitaminas B12, vitamina D, aceites grasos Omega-3, fibra, proteínas, hierro, vitamina A, carbohidratos de cereales o vegetales.³

Lo anterior y entendiendo que el proceso de una mujer gestante incluye un cuidado por parte del profesional sanitario muy cuidadoso, el sumarlo a una patología condiciona que se torne a un embarazo de riesgo. Se entiende como embarazo de alto riesgo cualquier atenuante que genere complicaciones fisiológicas en el organismo de la madre o del feto, incluso pudiendo llegar a la muerte.

El embarazo con Covid-19 sigue siendo explorado en la clínica, presente en nuestra sociedad causando estragos, llegando a afectar a nivel mundial y nacional. Generando una alarma al momento de brindar una atención integral. Esta nueva enfermedad hace que el personal sanitario genere nuevas formas de atención y de protección.

Embarazo y Covid-19

Al momento de hablar de un embarazo patológico se debe tener en cuenta que el cuidado va focalizado en proteger la vida de la madre y del feto, a lo largo del tiempo se ha tratado de explorar dichas patologías que afectan a la mujer gestante, cada una tiene su plan de acción por parte del personal sanitario o de la institución hospitalaria. Existen parámetros de referencia a tomar en cuenta para poder hacer una intervención más adecuada; es fundamental diagnosticar en forma precisa y precoz la edad gestacional,⁴ ya que eso ayuda a saber mejor el panorama de acción y como tratar de la mejor forma, para no causar una afección en la madre o el producto.

La información respecto a las mujeres que padecen una afección respiratoria es muy significativo tener una valoración clara y concisa, dentro de los patógenos más comunes son Haemophilus influenzae, Mycoplasma pneumoniae, Klebsiella pneumoniae y Staphylococcus aureus.⁵ Dando como resultado que la mujer embarazada puede adquirir una infección respiratoria por los mismos patógenos que la causarían en un huésped sin embarazo.

Hoy en día se cuenta con un nuevo patógeno que causa afecciones respiratorias que es Covid-19, en la mujer embarazada que resulta positivo ante este patógeno se pueden manifestar síntomas como de un resfriado, dolor de garganta, congestión o secreción nasal, escalofríos, dolor muscular, dolor de cabeza, pérdida del sentido del gusto o del olfato, náuseas o vómitos, diarrea, cansancio, lo recomendado es que ante la presencia de cualquier de estos síntomas consulte una atención o asesoría con un profesional sanitario.⁶

Se tiene evidencia que la manifestación del virus es similar al de una persona que no está en proceso de un embarazo, lo más recomendable es verificar el diagnóstico y descartar cualquier enfermedad respiratoria, esto es solo con la prueba de PCR con presencia de una alteración en los linfocitos Tc, IgA, interferones o posterior al contagio en el día 14 una prueba rápida de conformación de IgM e IgG.⁷

El intervenir como personal sanitario con una mujer embarazada resulta ser una tarea compleja ya que se pretende llevar con éxito la existencia del binomio madre-feto, si bien hoy en día experimentamos una condición diferente en cuestión de la salud pública, la enfermedad del Covid-19 no discrimina en afectar este grupo, no necesariamente hablamos de que la mujer gestante sea inmunodeprimida, pero por ciertos cambios fisiológicos propios del embarazo predisponen una “susceptibilidad” de contraer virus, bacterias y hongos, afectando la vida del binomio.⁸

El embarazo es un proceso fisiológico compartido por una madre y un producto, hablamos del binomio o incluso a los estándares de la sociedad del siglo XXI se menciona un trinomio que es la inclusión de la pareja en esta gestación, si bien es un desarrollo complejo, el padecer una patología dentro del transcurso del embarazo es cambiar completamente el panorama y generar una situación complicada. Por lo que el objetivo de este trabajo es recopilar las medidas y sugerencias de prevención para mujeres embarazadas ante el Covid-19.

Metodología

Es un estudio de retrospectivo de revisión bibliográfica en la que se utilizaron diferentes bases de búsqueda como

Google Scholar, Pud Med, Dialnet para encontrar la bibliografía referente a este tema. Los artículos que cumplían con las palabras de Covid-19 y embarazo fueron cuatro de los cuales se analizaron y presentamos aquí los resultados.

Resultados y Discusión

En cuanto a la infección del virus Sars-Cov-2; sostiene el Dr. Alfonso Otero González del Hospital Universitario de Ourense España, que en una muestra de 79 mujeres, “la complicación obstétrica más frecuente fue el parto prematuro menor a las 37 SDG, en un porcentaje referente a la muestra del 24.3%, y en ninguno de los productos nacidos se demostró la transmisión vertical del virus dentro de las 25 y 39 SDG. También menciona que el periodo más susceptible es el 2° y 3° trimestre con otros virus respiratorios como el SARS y MERS”.⁸

Se entiende que la mujer gestante no es un individuo inmunosuprimido, se mantiene una cierta susceptibilidad a los patógenos, pero de acuerdo con la información disponible hasta la fecha tiene los mismos riesgos de contagio que las mujeres no embarazadas, por ello debe estar sujeta a las mismas medidas preventivas que toda la sociedad el frecuente lavado de manos, desinfección de superficies en el hogar, distanciamiento social, uso de mascarillas (cubre-bocas).

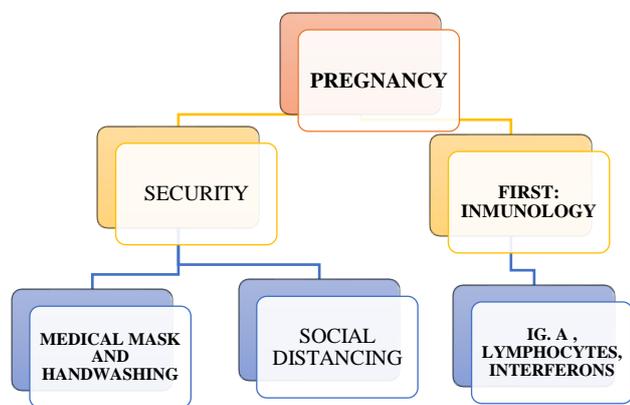


Figure 1. Safe Pregnancy

La mujer embarazada no solo tiene riesgo de Covid-19 si no que puede presentar también otro tipo de comorbilidades como sucede en el Reino Unido, en donde el 4.9 % de 1000 mujeres se tiene el registro de caso confirmado a la infección Covid-19, y hablando de 490 mujeres cursando entre 2° y 3° trimestre de la gestación, el 69% cursaba con sobrepeso u obesidad y 34%

presentaban comorbilidades preexistentes como diabetes e hipertensión arterial.⁷

En la mujer embarazada preexiste esa vulnerabilidad por la edad gestacional, también por la existencia de problemas de salud como la obesidad, diabetes o hipertensión arterial. Condicionando a que ese embarazo tienda a ser más receptivo no solo por la infección de Covid-19, si no por la situación cardiovascular.

La infección por Sars-Cov-2 se caracteriza por ocasionar afecciones pulmonares pero también causa secuelas en órganos como el corazón, riñón, teniendo en mente una posible insuficiencia pulmonar, el virus a tratar pertenece a la familia de los coronavirus, teniendo evidencia de la existencia de solo unos cuantos. Pero en el proceso patológico de la mujer gestante se mantienen en un curso similar al de la población en general.¹²

De acuerdo con Gynecol Obstet Invest en un estudio publicado en junio del año 2020 la sintomatología presentada por las mujeres embarazadas con infección de Covid-19 fue “Maternal clinical manifestations reported were fever (53%), cough (32%), fatigue/malaise (13%), myalgia (11%), sore throat (5%), and shortness of breath (8%). Upon admission, most pregnant women underwent a low-dose radiation CT scan; the reports of which included unilateral/bilateral pneumonia in most patients.”⁹

En un estudio realizado por Liu et al. Las mujeres embarazadas no tienden a desarrollar grandes complicaciones por parte de una infección del virus que causa Covid-19 y esto es visible en una tomografía computarizada.¹⁰

El personal sanitario es el vínculo muchas de las veces con estas mujeres gestantes y la atención de salud u hospitalaria. Interviene desde la valoración temprana de estos síntomas de alarma o sospecha de un proceso patológico, una continua valoración y supervisión del estado hemodinámico del paciente, apoyo en el transcurso de la enfermedad, incluso en la asistencia de apoyo ventilatorio.

En las unidades hospitalarias se pretende llevar por medio de un protocolo de uso de E.P.P.(equipo de protección personal) los cuidados destinados a los pacientes infectados por Covid-19, si bien la bibliografía no nos indica que la mujer embarazada tienda a desarrollar complicaciones en el transcurso de la enfermedad, el profesional de enfermería debe estar preparado para cualquier escenario de riesgo o cambio súbito del estado de salud.

MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL	PROCEDIMIENTOS INVASIVOS, CONFINAMIENTO COVID-19	ATENCIÓN DE PARTOS: sin síntomas respiratorios	HOSPITALIZACIÓN Y EXPLORACIÓN FÍSICA	CONSULTA EXTERNA Y TRIAGE)
Higiene De Manos/ Desinfección De Superficies	SI	SI	SI	SI
Guantes	SI	SI	SI	NO
Mascarilla Quirúrgica	NO (USO DE RESPIRADOR N95)	SI	SI	SI
Bata	SI	SI	SI	NO
Goggles/ Careta	SI	SI	SI	NO

Figura 2. Equipo de protección para el personal de salud, 2020.¹¹

Cada paciente es diferente y los cuidados brindados por enfermería son individualizados, pero dentro de este escenario deben respetar un protocolo estricto que se comparte en todos, desde las medidas de bio seguridad para el profesional de salud y para el paciente como para cada individuo que labora en la unidad médica, brindar un soporte en la enfermedad desde cuidados focalizados para la rehabilitación del estado de salud.

El peor de los escenarios es la posible situación de contagio madre hijo post natal, por lo tanto, este escenario hace que las vías respiratorias altas sean un conducto de transmisión. Por ello se recomienda optar medidas de bio seguridad, hasta la fecha no se cuenta con un protocolo establecido.

Existen posibles soluciones como establecer un aislamiento de 10 a 14 días del neonato para verificar la inmunidad y posibles complicaciones, ya que como se tiene el dato, es factible que sea un producto pretermo, favorecer el consumo de lactancia materna, ya que no existe evidencia de que la leche materna es una fuente de contagio de Sars-Cov-2, esto sería por medio de uso de la extracción de la leche materna y posterior administración al neonato para seguir con el desarrollo neonatal. La siguiente solución es promover el conducto madre-hijo con medidas de seguridad de barrera como el uso de mascarillas o cubre bocas KN95, higiene de manos y una limpieza del pezón y la glándula mamaria previo a amamantar, esto con la finalidad de establecer ese vínculo afectivo madre- hijo asistido con medidas de protección, pero esto es siempre y cuando el estado de salud de la madre lo disponga.⁸

De acuerdo con la OMS, en un reporte inicial sobre Covid-19 y el embarazo en marzo del 2020, reporto que una mujer gestante tiende a incurrir en un desarrollo grave de la infección cuando hay comorbilidades, hablando de obesidad, diabetes, hipertensión arterial, y

alguna otra afección. Del reporte de investigación de 04,147 mujeres embarazadas, con 64 casos confirmados, 82 casos sospechosos, solo un 8% manifestó un estado grave y solo el 1% caso crítico.¹¹

Conclusión

En el ámbito hospitalario al personal de salud se le recomienda que debe cumplir ciertas medidas de protección, estas medidas ayudaran a prevenir y reducir el riesgo de la incidencia de infección de Covid-19. La participación de todo el personal sanitario es dar orientación a la comunidad, la población de riesgo y el mismo personal hospitalario que lo requiera, en cuestión de prevención y reducción del riesgo del Covid-19, en este caso el seguir un control del embarazo de la mujer se deben desarrollar medidas que sean eficiente con resultados positivos para el personal de salud y también para el usuario.

Las autoridades sanitarias establecen un plan de acción en donde se pretende reorganizar un equipo multidisciplinario para atender este rubro materno-infantil, la atención de mujeres embarazadas, designando espacios o unidades médicas de atención, focalizadas que no cuenten con una reconversión.

Dentro de este plan es importante la inclusión de comunicación y participación de epidemiología y la salud reproductiva, que coadyuve el desarrollo de la atención, seguir el cumplimiento de un control prenatal efectivo y de calidad con la reducción de consultas para minimizar la exposición, un seguimiento seguro de la gestación para poder saber la mejor forma de concluir esta etapa, así como establecer en estas unidades o espacios determinado un triage que ayude a identificar sospecha de Covid-19 o la confirmación para que de igual manera se refiera al institución hospitalaria correspondiente para que se una intervención que beneficie su estado.

Las autoridades de prevención y promoción de la salud establecen que es importante mantener una alerta en las usuarias embarazadas que presenten fiebre mayor de 38°C, cefalea y tos, también un aislamiento en caso sospechoso o confirmado de 14 días, de igual manera queda suspendida esa atención de control prenatal, dejando solo esa atención recomendada en el primer trimestre o re-agendar las citas de acuerdo a las SDG, también incluir un riguroso apego a las medidas de prevención como el lavado de manos con agua y jabón, uso de gel antibacterial, distanciamiento social de al menos 1.8 metros, uso de cubre bocas, y evitar el hacinamiento. También recomienda la aplicación de la vacuna contra la influenza.¹¹

Referencias

- [1] OMS. “embarazo”. [Internet]. 2020. [citado 2020 Ago 21]. Recopilado en: <https://www.who.int/topics/pregnancy/es/>
- [2] CDC. “El ácido fólico ayuda a prevenir los defectos del tubo neural”. [Internet]. 2020. [citado 2020 Ago. 21]. Recopilado en: <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/folicacid/el-acido-folico-ayuda-a-prevenir-los-defectos-del-tubo-neural.html>
- [3] Pearl Ben-Joshep, E. “la alimentación durante el embarazo”. [Internet]. 2018. [citado 2020 Ago. 21]. Recopilado en: <https://kidshealth.org/es/parents/eating-pregnancy-esp.html>
- [4] Silva, R. “embarazo normal y patológico”. [Internet]. 2003. [citado 2020 Ago. 21]. Recopilado en: <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/PuestaDia/APS/1960>
- [5] Cabello A. Hernán, Manieu M. Denise, Ruiz C. Mauricio. Enfermedades Respiratorias en el Embarazo. Rev. Chil. Enferm. Respir. [Internet]. 2003 [citado 2020 Ago 24]; 19(3): 160-165. Recopilado en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-73482003000300004&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-73482003000300004>.
- [6] L. Gavin. “Coronavirus (COVID-19): Preguntas más frecuentes relacionadas con el embarazo”. [Internet]. 2020. [citado 2020 Ago 24]. Recopilado en: <https://kidshealth.org/es/parents/coronavirus-pregnancy-esp.html>
- [7] Acosta, D. “Covis-19 por SARS-COV-2”. Editores CEN del SNTISSSTE. Diplomado “Enfermería en urgencias y emergencias 2020”. [Internet]. 2020. [citado 08/09/20]. Recopilado en: <https://www.youtube.com/watch?v=jFX-ll7l0mk>
- [8] Otero, A. “embarazo en paciente Covid-19”. [Internet]. 2020. [citado 2020 Ago. 24] Recopilado en: <https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-embarazo-paciente-covid-19-315>
- [9] Akhtar, H.Patel, C.Abuelgasim, E.Harky, A. “COVID-19 (SARS-CoV-2) Infection in Pregnancy: A Systematic Review”. [Internet]. 2020. [citado 08/09/20]. DOI: 10.1159/000509290
- [10] Liu W, Wang Q, Zhang Q, Chen L, Chen J, Zhang B, et al. Coronavirus disease 2019 (COVID-19) during pregnancy: a case series. 2020. [citado 08/09/20]
- [11] Secretaria de Salud, Gobierno de México. “Lineamiento para la prevención y mitigación de COVID-19 en la atención del embarazo, parto, puerperio y de la persona recién nacida”. [Internet]. 2020. [citado 19/09/20]. Recopilado en: file:///C:/Users/ELIUTH%20APOLONIO/Desktop/Lineamientos_Prevencion_COVID19_Embarazos.pdf
- [12] Choez, M. M. L., Cerón, D. G. Z., Zambrano, C. J. G., & Pin, V. E. P. “Riesgos y consecuencias de los pacientes contagiados con COVID 19”. RECIMUNDO, 4(2), 217-225. 2020. [Internet]. [Citado: 15/10/20].