COVID 19: Estrategias de vigilancia Obstétrica

Universidad Pontificia Bolivariana
CLÍNICA UNIVERSITARIA®

Medicina Fetal

Jose Enrique Sanín Blair
Obstetricia y Ginecologia
Medicina Materno Fetal
Profesor titular UPB
Investigador senior-Colciencias
Medellin-Colombia

Jose.sanin@medicinafetal.com.co

Colombia:

Cuarentena temprana
Lecciones aprendidas de otros lugares del mundo
Evidencia basada en casos
Crisis económica??
Muertes indirectas por COVID?

Principios para la atención

Organización Mundial de la Salu

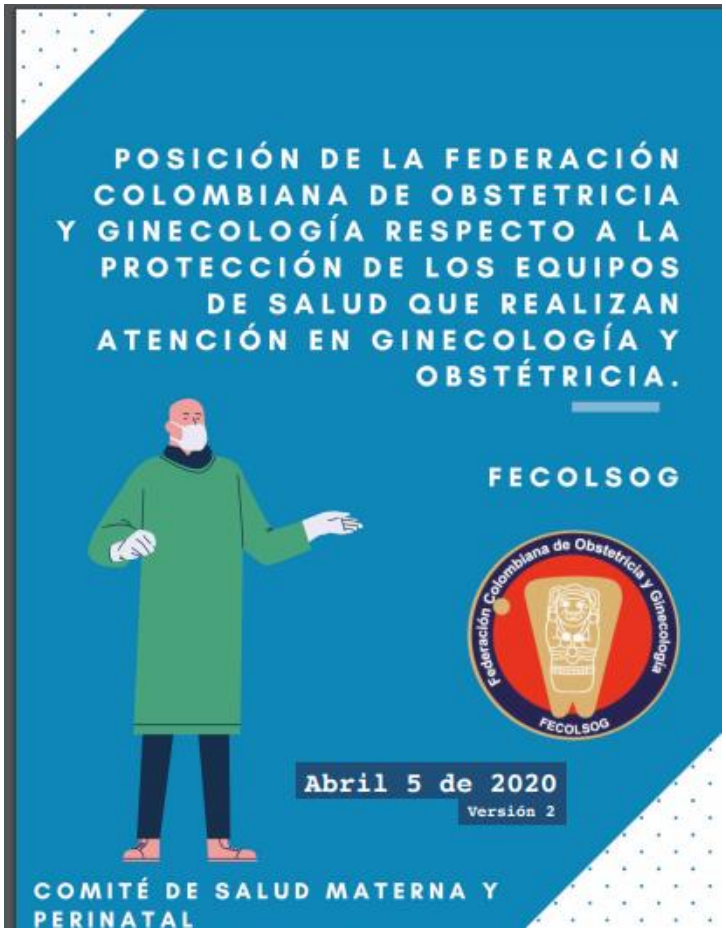
Protegerse a uno mismo

Proteger a los pacientes

Proteger a la familia y la comunidad

WHO2015 Safe & Quality Health Services Package

Bactroderm



www.fecolsog.org

- **Atención para el cuidado prenatal de las gestantes con alto riesgo obstétrico.** Dado que las complicaciones obstétricas y no obstétricas siguen ocurriendo y que eventuales muertes maternas o morbilidades maternas extremas, probablemente se presentarán en mayor proporción por las causas previamente prevalentes; durante la fase de mitigación se deberá dar continuidad a la atención prenatal, a mujeres con alto riesgo obstétrico y que a criterio médico, de no adelantarse las atenciones pertinentes se corre el riesgo de complicaciones graves para la mujer y el feto. Durante este periodo las IPS deberán ajustar la modalidad de prestación para que las gestantes no estén expuestas directamente al virus.

Cambios en el control prenatal

- Cuidados prenatales normales, pero se prefiere priorizar las visitas en las 13-22-34 semanas y hasta el final de la gestación (concepto del ¨one step¨)
- Ecos de tamizaje (11-14 semanas) y morfológica (18-24 semanas) son importante realizarlas
- Telesalud-telemedicina
- Visitas domiciliarias para exámenes de laboratorio, educación, controles
- Extremar higiene y disminuir contactos
- Evitar NST y pruebas de bienestar fetal no indicadas
- No generar mas temor o ansiedad

Minsalud-Colombia 2020
FECOLSOG/FECOPEN 2020

Implicaciones unidades de Ultrasonido-Alto Riesgo para todas las pacientes ¨no enfermas de COVID 19¨

- Reorganizar la forma de trabajar:
  - PRE-TRIAJE TELEFONICO:
    - *Con síntomas respiratorios no se ven a menos que sea algo urgente*
    - *Prioridad a ARO: Gemelar-RCIU-Preeclampsia-Diabetes tipo 1. Pruebas de bienestar fetal*
  - Aspectos logísticos: Citas puntuales, reducir el flujo de pacientes- no acompañantes de ser posible- no niños. Distancia de 1.8 metros entre pacientes
  - Se suspenden todas las actividades académicas
  - No personal en entrenamiento con excepción del Fellow. Ecografías ¨rápidas¨.

Compilación guías ISUOG-SMFM-RCOG
Documento FECOLSOG-FECOPEN COVID 19

Implicaciones unidades de Ultrasonido-Alto Riesgo para todas las pacientes ¨no enfermas de COVID 19¨

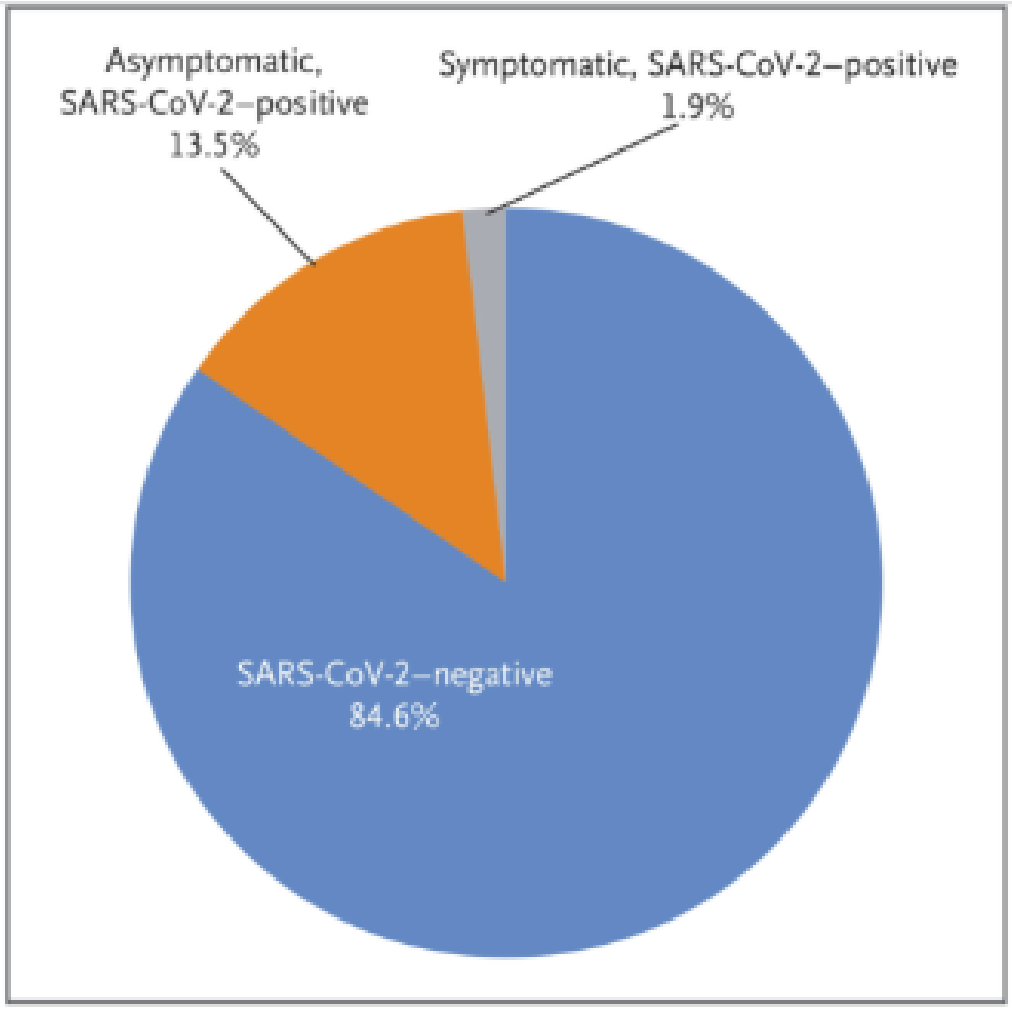
- En el ámbito hospitalario tratar de utilizar una maquina de ultrasonido diferente para posibles pacientes con COVID 19
- Cuidar al personal medico. Todas las pacientes con lavado de manos antes y después de la ecografía. Todas las embarazadas con tapabocas quirúrgico (no una N 95).
- Médicos:
  - cambio de ropa al iniciar la jornada y al finalizar
  - tapabocas quirúrgico
  - lavado de manos antes y después
  - Batas de manga larga
  - Gorro y gafas es opcional
  - Uso de Guantes en transvaginales es obligatorio y para las otras ecos es dejada a criterio
- DESINFECCION RIGUROSA DE EQUIPOS Y CAMILLAS ENTRE PACIENTES

Compilación guías ISUOG-SMFM-RCOG
Documento FECOLSOG-FECOPEN COVID 19

CORRESPONDENCE

Universal Screening for SARS-CoV-2 in Women Admitted for Delivery

April 13, 2020
DOI: 10.1056/NEJMc2009316



IMPLICACIONES FETALES DE COVID 19

- Se recomienda seguimiento ecográfico y Doppler en pacientes infectadas

- Experiencia limitada (44 fetos) (todos los trimestres, pero principalmente tercer trimestre de la gestación)
- No casos de malformaciones congénitas
- No evidencia de transmisión transplacentaria (estudios en LA-Cordón-liquido amniótico)

Schwartz DA et al, Graham AL. Viruses. 2020;12.
Chen H et al. Lancet. 2020;395:809–15.
Chen S et al. Zhonghua Bing Li Xue Za Zhi. 2020;49:E005

Della Gatta AN, et al Am J Obstet Gynecol. 2020 Apr 17.

Implicaciones perinatales del COVID 19

- Vigilancia ante e intraparto

- Existe un aumento en la tasa de perdida de bienestar fetal, se recomienda monitoreo electrónico intraparto
- Prematuridad iatrogénica?
- En pacientes con neumonía el pronostico perinatal es peor (prematuridad, preeclampsia, muerte perinatal y Cesárea).
- Preeclamsia Like?? (Figueras, Llurba)

- Postparto
- Altas tempranas

- Della Gatta AN, et al Am J Obstet Gynecol. 2020 Apr 17.
- Dunjin et al. UOG March 2020
- Schwartz et al. AJOG 2020

Coronavirus (COVID-19) maternal and perinatal outcomes: National Registry in Colombia

***Sanin JE*, Mesa V, Velasquez N, Campo MN, Rojas JA, Alvis N, Santacruz J, Valencia C, Tolosa JE.**

April 5th, 2020

Universidad Pontificia Bolivariana
CLÍNICA UNIVERSITARIA®

GRICIO
Intensive Care and Obstetrics Investigation Group

FUNDARED - MATERNA

ALZAK Foundation

Apoyo:

Medicina Fetal

FECOLSOG

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE ASOCIACIONES DE PERINATOLOGÍA Y MEDICINA MATERNO FETAL
FECOPEN

COVID 19: Estrategias de vigilancia Obstétrica

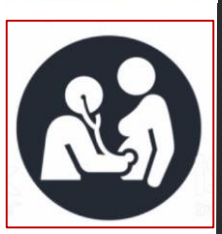
- Liderazgo
- Protocolo institucional
- Racionalización científica
- No generar temor a las embarazadas y el equipo medico
- Proteger al paciente, proteger a la comunidad y protegerse uno mismo
- Requerimos mejor evidencia científica

Jose.sanin@medicinafetal.com.co

Medellín- Colombia

Escenario	Tipo de paciente	Individuo	Mascarilla quirúrgica	Guantes	Gafas	Mascarilla filtrante	Bata antifluido	Gorro	Polainas	Caretas	Traje individual
Control prenatal	Todas las pacientes		✓	✓	✓						
			✓								
Ultrasonido	Todas las pacientes		✓	✓	✓						
			✓								
Monitoreo fetal	Todas las pacientes		✓	✓	✓						
			✓								

Cortesía Dr Jezid Miranda PhD

Escenario	Tipo de paciente	Individuo	Mascarilla quirúrgica	Guantes	Gafas	Mascarilla filtrante	Bata antifluido	Gorro	Polainas	Caretas	Traje individual
 Atención Urgencias	Paciente sospechosa o positiva COVID-19 **en trabajo de parto**			✓	✓	✓	✓			✓	
			✓								
	Paciente asintomática		✓	✓	✓					✓	
			✓								

Cortesía Dr Jezid Miranda PhD

Escenario	Tipo de paciente	Individuo	Mascarilla quirúrgica	Guantes	Gafas	Mascarilla filtrante	Bata antifluido	Gorro	Polainas	Caretas	Traje individual
Trabajo de parto	Paciente sospechosa o positiva COVID-19 **en trabajo de parto**			✓	✓	✓	✓	✓		✓	
			✓								
	Paciente sospechosa o positiva COVID-19 **sin trabajo de parto**		✓	✓	✓		✓				
			✓								
	Paciente asintomática **trabajo de parto**			✓	✓	✓	✓	✓		✓	
			✓								

Cortesía Dr Jezid Miranda PhD

Escenario	Tipo de paciente	Individuo	Mascarilla quirúrgica	Guantes	Gafas	Mascarilla filtrante	Bata antifluido	Gorro	Polainas	Caretas	Traje individual
Sala de cirugía	Paciente sospechosa o positiva COVID-19			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
			✓								
	Paciente asintomática			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
			✓								

Cortesía Dr Jezid Miranda PhD