

Protocolo de manejo clínico en pacientes COVID-19 en sala de partos



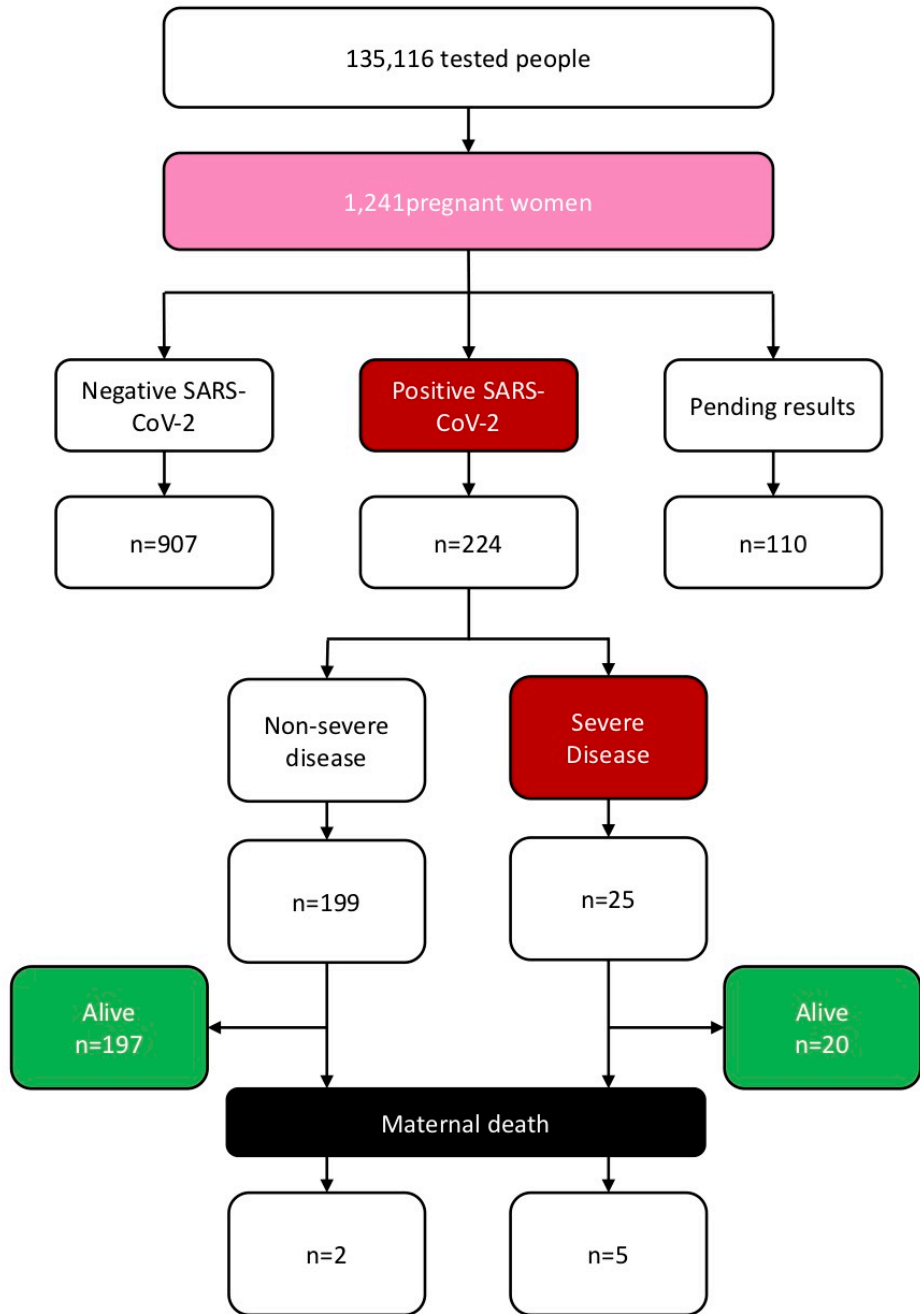
Iberoamerican Research Network
in Translational, Molecular and Maternal Fetal Medicine



Dr. Johnatan Torres Torres

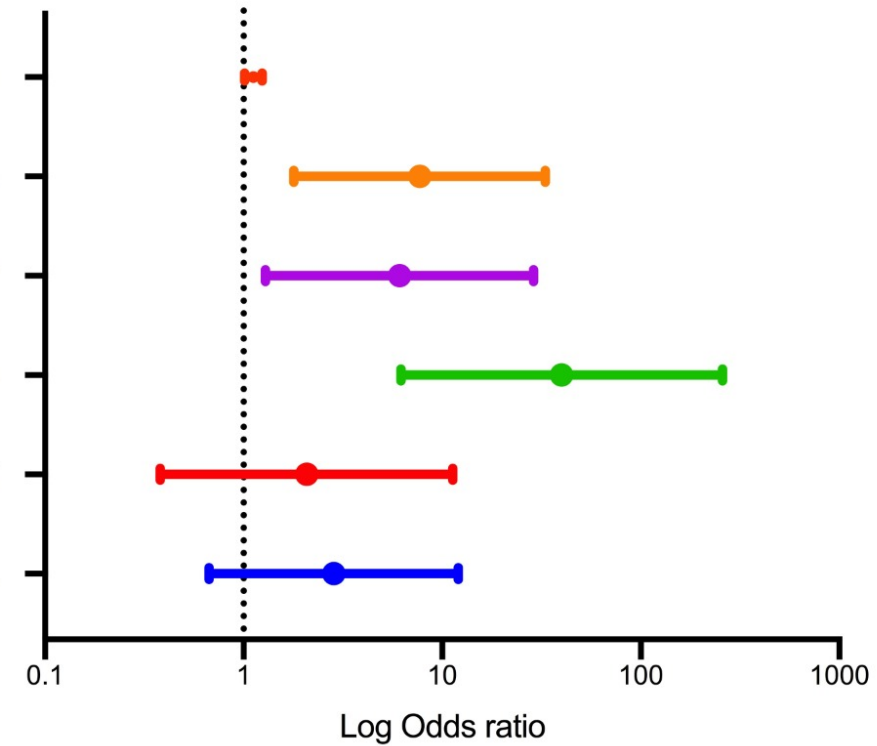
Iberoamerican Research Network in Translational, Molecular, and Maternal-Fetal Medicine

Flow diagram of the studied population



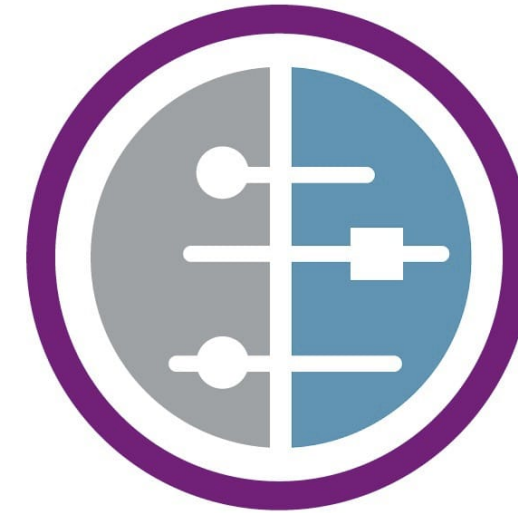
Maternal Age
Advance maternal age (>35 yo)
Any morbidity
Diabetes
Obesity
Other non-specified morbidities

Odds ratio for maternal death



Submitted to: **THE LANCET**
Infectious Diseases

Protocolo Basado en la Evidencia y contextualizado a nuestra realidad Latino-Americana



Evidence-Based
Health Care Department



Protocolo de la Federación Mexicana de Colegios de Obstetricia y Ginecología para sospecha de SARS-CoV-2 en mujeres embarazadas

Protocol of the Mexican Federation of Colleges of Obstetrics and Gynecology for suspected SARSCoV-2 in pregnant women.

Raigam J. Martínez-Portilla, Johnatan Torres-Torres, Rodolfo Gurrola-Ochoa, Nallely Moreno-Uribe, Juan Carlos DeLeón-Carbajal, Flavio Hernández-Castro, Iván Dávila-Escamilla, Virginia Medina-Jiménez, Julio C. Monarrez-Marín, Fausto Coronel-Cruz, Norberto Reyes-Paredes, Sandra Acevedo-Gallegos, Ernesto Barrios-Prieto, César R. Aguilar-Torres, Hilda J. De la Serna-Soto, Edgar Hernández-Rendón, Luis A. Humara-Hermosillo, José R. Villafán-Bernal, Ameth Hawkins-Villarreal, Ana L. Moreno-Espinosa, David Basurto-Díaz, Héctor Murillo-Bargas, César R. Tawney-Serrano, Jairo Muñoz-Acosta, José L. Rodríguez-Chávez, Arabella Sánchez-García, Jesús M. Ortega-Flores, Gabino C. Martínez-Rojas, José A. Ayala-Méndez, Cuauhtémoc Celis-González



S

Sospechosa

A

Aislamiento

R

Respiratorio

S

Seguimiento

C

Criterios de G

O

Obstétrica

V

Viabilidad Fetal

2

2 escenarios



Paciente en labor de parto/trabajo de parto

Embarazada con Sospecha* /confirmación** de SARS-CoV-2

Monitorización fetal intermitente
Paciente con mascarilla quirúrgica – Personal de salud con EPP

No compromiso
materno y/o fetal ‡

Continuar trabajo de parto

SpO2 ≥ 94%

Anestesia regional

Parto vaginal‡ - Atención
obstétrica estándar

SpO2 < 94%

‡ **Compromiso Materno/fetal:**

- Empeoramiento de la condición materna debido al COVID
 - compromiso pulmonar
 - choque séptico
 - falla orgánica aguda
- PE severa con crisis hipertensiva refractaria al tratamiento
- RCTG: no tranquilizador o bienestar fetal incierto (“sufrimiento fetal”)

Compromiso
materno y/o fetal ‡

Cesárea de emergencia

SpO2 ≥ 94%

Anestesia regional

SpO2 < 94%

Anestesia general

Manejo en conjunto con UCI

- Imagen de Torax (TC o Rayos-X, considerar US pulmonar si disponible)
- Vigilancia hemodinámica estrecha
- Hipertensión: descartar PE

ATENCIÓN NEONATAL

Atención de parto o cesárea en
ZONA COVID-19

Embarazo alto riesgo: dos reanimadores
Embarazo bajo riesgo: un reanimador

Reanimación neonatal según guías
Al estabilizar, avisar a epidemiología y tomar RT-PCT por reanimador principal

Colocar en incubadora

Recién nacido >35 sdg
Asintomático >2kg

Recién nacido <35 sdg y/o
patología neonatal

Binomio
negativo

Mamá
estable

Mamá
grave

Ingresa a Zona COVID-19

ZONA NO
COVID-19

Mamá positiva
RN positivo

Estabilizar

Egreso a domicilio con aislamiento social
Tamizaje antes de egreso a las 24 horas
Aplicación de vacuna de acuerdo a programa Nacional

Traslado a Hospital COVID-19
con atención pediátrica en
caso de ser un hospital no
COVID

Se prefiere el parto sobre cesárea

No existe evidencia de que exista contagio neonatal secundario al parto

Pinzamiento tardío De cordón umbilical

No existe evidencia de transmisión vertical Madre-feto

Contacto inmediato Y lactancia materna

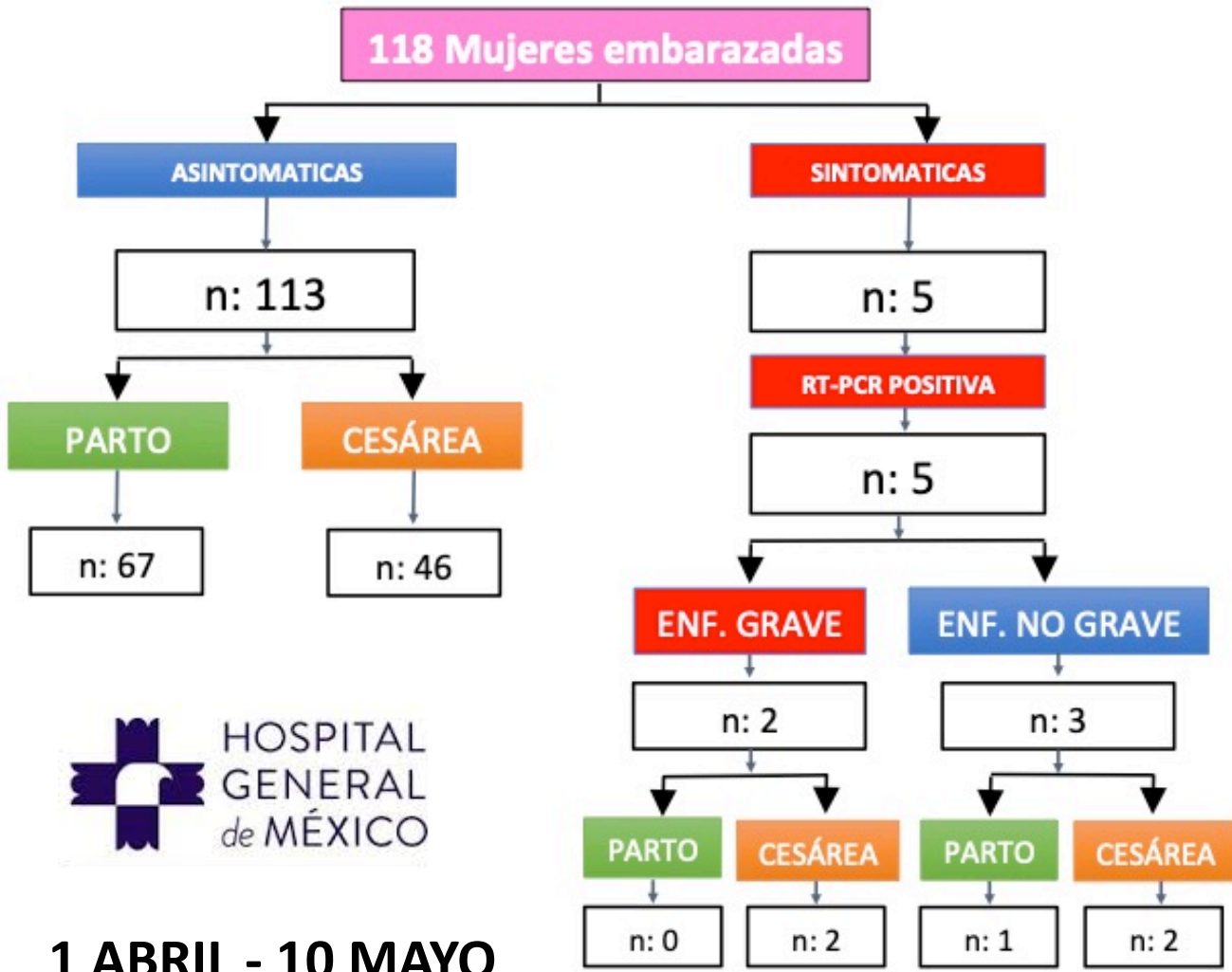
Los beneficios del contacto inmediato y lactancia están bien definidos

† CRITERIOS DE LA CDC PARA LACTANCIA

Si estás lactando y tienes síntomas de 2019-nCoV o eres un caso confirmado, debes realizar estos pasos para evitar propagar el virus a tu bebé:

- Lava tus manos antes de tocar a tu bebé
- Utiliza mascarilla quirúrgica durante la lactancia
- Lava tus manos antes de tocar el extractor de leche o las mamilas y limpia todas las partes después de cada uso

Atención del Parto



68 PARTOS (58%)

50 CESÁREAS (42%)

MENSAJES A CASA

Protocolo de pacientes COVID-19 en sala de partos

Punto 1



Utilicen un protocolo adaptado a su entorno

Punto 2



Tamizaje por síntomas

Punto 3

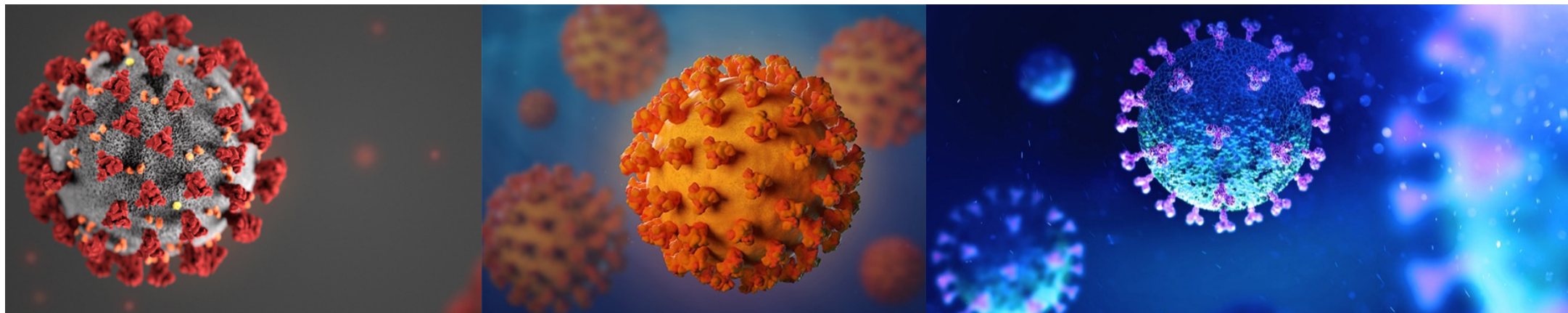


La interrupción del embarazo se debe decidir por condiciones obstétricas

Punto 4



Se prefiere el parto sobre la cesárea con apego inmediato y lactancia materna



Protocolo de manejo clínico en pacientes COVID-19 en sala de partos



Iberoamerican Research Network
in Translational, Molecular and Maternal Fetal Medicine



Dr. Johnatan Torres Torres

Iberoamerican Research Network in Translational, Molecular, and Maternal-Fetal Medicine