



# Ginecología, obstetricia y neonatología

## Gynecology, obstetrics and neonatology.

Salvador Hernández-Higareda,<sup>1</sup> Francisco Javier Hernández-Mora,<sup>2</sup> Felipe de Jesús Gutiérrez-Jiménez,<sup>3</sup> Susana De la Rosa-Hernández,<sup>4</sup> María Elena De León-Ruiz Velasco,<sup>5</sup> José Guadalupe Maldonado-González<sup>6</sup>

### INTRODUCCIÓN

Con el estado de inmunodepresión y cambios adaptativos durante el embarazo, las mujeres embarazadas son más susceptibles a la infección por COVID-19 que la población general y su morbilidad probablemente es mayor.

Sutton y su grupo estudiaron a 215 embarazadas ingresadas para parto, cuatro mujeres (1.9%) tuvieron síntomas de COVID-19 en admisión, estas pacientes tuvieron prueba positiva para SARS-CoV-2, el resto fueron negativas. Sin embargo, en otro estudio se obtuvieron 210 muestras de 211 mujeres (99.5%), quienes no tenían síntomas de COVID-19; 29 (13.7%) fueron positivas para SARS-CoV-2, 3 tuvieron fiebre (10%) antes de ser dadas de alta en el periodo posparto (estancia media de dos días). Una con prueba negativa en admisión empezó con síntomas en el posparto, al repetir la prueba tres días después de la prueba inicial, ésta fue positiva.

Los beneficios potenciales de la realización de pruebas para SARS-CoV-2 incluyen determinar prácticas de aislamiento, asignar camas, informar para la atención neonatal y guiar el uso de equipo de protección para el personal, es decir, establecer una estrategia de protección a las madres, recién nacidos y equipo de salud.

### Monitoreo fetal

Realizar cardiotocografía cuando el embarazo tenga  $\geq 26$  o  $\geq 28$  semanas de gestación (según la práctica hospitalaria local), valoración ecosonográfica del crecimiento fetal, volumen del líquido amniótico y Doppler de la arteria umbilical si fuera necesario. Los transductores y

<sup>1</sup> Ginecoobstetra. Doctorado en Investigación Clínica, Universidad de Guadalajara, Jalisco, México. Adiestramiento en Servicio en Medicina Perinatal. Certificado por el Consejo Mexicano de Ginecología y Obstetricia en Ginecoobstetricia y Medicina Materno Fetal.

<sup>2</sup> Ginecoobstetra. Doctorado en Investigación Clínica, Universidad de Guadalajara, Jalisco, México. Profesor titular, cátedra de Gineco-Obstetricia de la Universidad de Guadalajara. Certificado por el Consejo Mexicano de Ginecología y Obstetricia en Ginecoobstetricia.

<sup>3</sup> Ginecoobstetra. Adiestramiento en el Servicio de Oncología Ginecológica. Certificado por el Consejo Mexicano de Ginecología y Obstetricia en Ginecoobstetricia

<sup>4</sup> Ginecoobstetra. Adiestramiento en el Servicio de Fertilidad y Cirugía Laparoscópica, UMAE, HGO, Centro Médico Nacional de Occidente, IMSS, Guadalajara, Jalisco, México. Certificada por el Consejo Mexicano de Ginecología y Obstetricia en Ginecoobstetricia.

<sup>5</sup> Pediatra. Adiestramiento en el Servicio de Neonatología. Certificada por el Consejo Mexicano de Pediatría.

<sup>6</sup> Médico de Base, División de Neonatología, UMAE HGO, Centro Médico Nacional de Occidente, IMSS, Guadalajara, Jalisco, México. Infectólogo perinatal egresado del INPer.

### Correspondencia

Salvador Hernández Higareda  
salhh2929@gmail.com

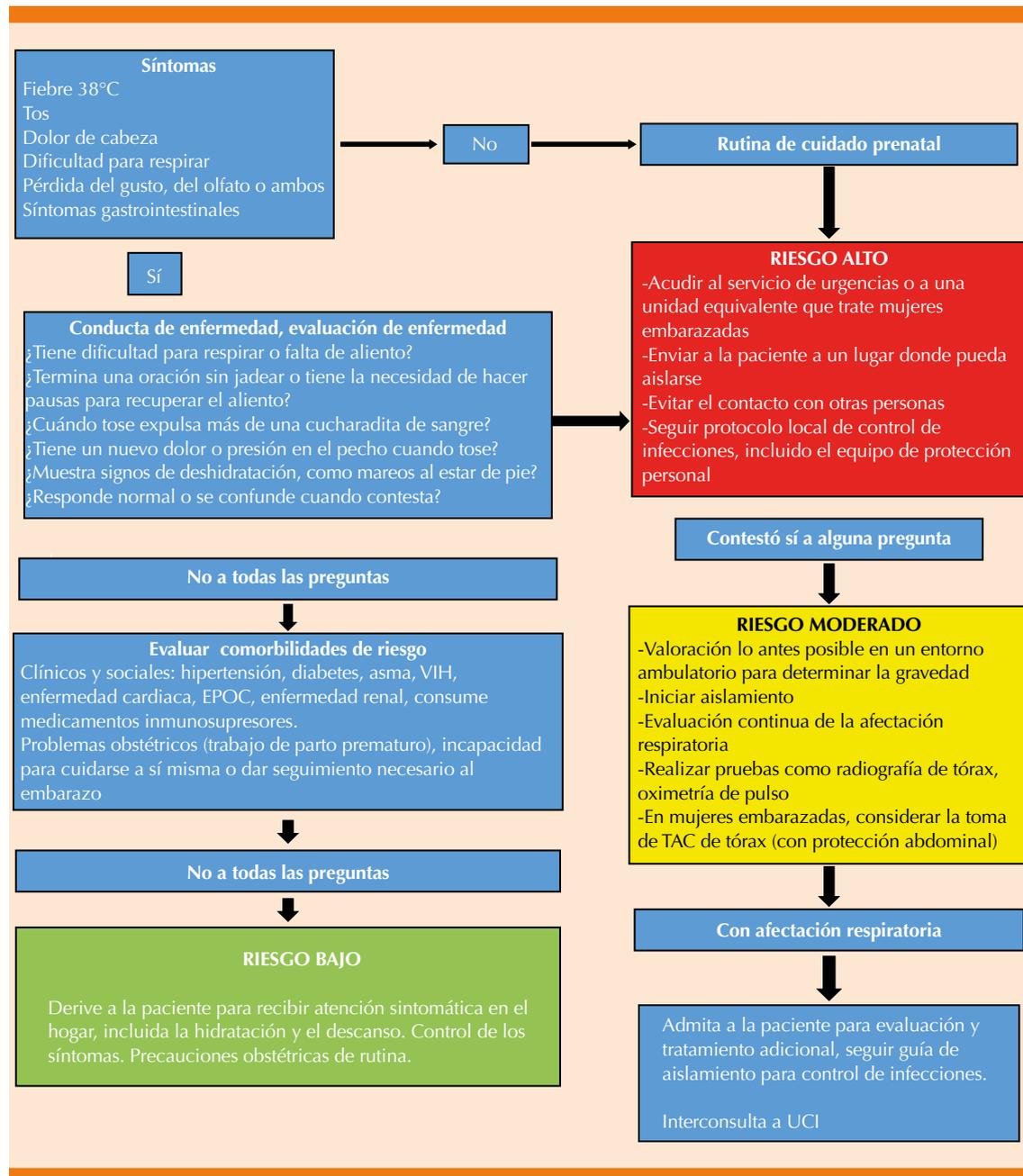
### Este artículo debe citarse como

Hernández-Higareda S, Hernández-Mora FJ, Gutiérrez-Jiménez FJ, De la Rosa-Hernández S y col. Ginecología, obstetricia y neonatología. Med Int Méx. 2020;36(Suplemento 2):S70-S73. <https://doi.org/10.24245/mim.v36id.4207>



elementos utilizados con las pacientes deberán desinfectarse adecuadamente antes y después de su uso. El embarazo será tratado de acuerdo

con los hallazgos clínicos y ecosonográficos sin importar el tiempo de infección durante el embarazo.



**Figura 1.** Evaluación y manejo de pacientes embarazadas con confirmación o sospecha de infección por coronavirus (COVID-19).

Modificada de ACOG y Society for Maternal-Fetal Medicine.

El recién nacido sano de madre con infección por COVID-19 que se encuentre en buen estado de salud podrá recibir lactancia materna directa cuando la madre esté estable y puedan garantizarse las medidas de bioseguridad de transmisión por gota (la madre deberá usar mascarilla N95).

El recién nacido sano de madre con COVID-19 con afectación del estado general y dificultad respiratoria podrá ser alimentado con leche materna extraída de su madre cuando se garantice que el método de extracción cumple con medidas de bioseguridad.

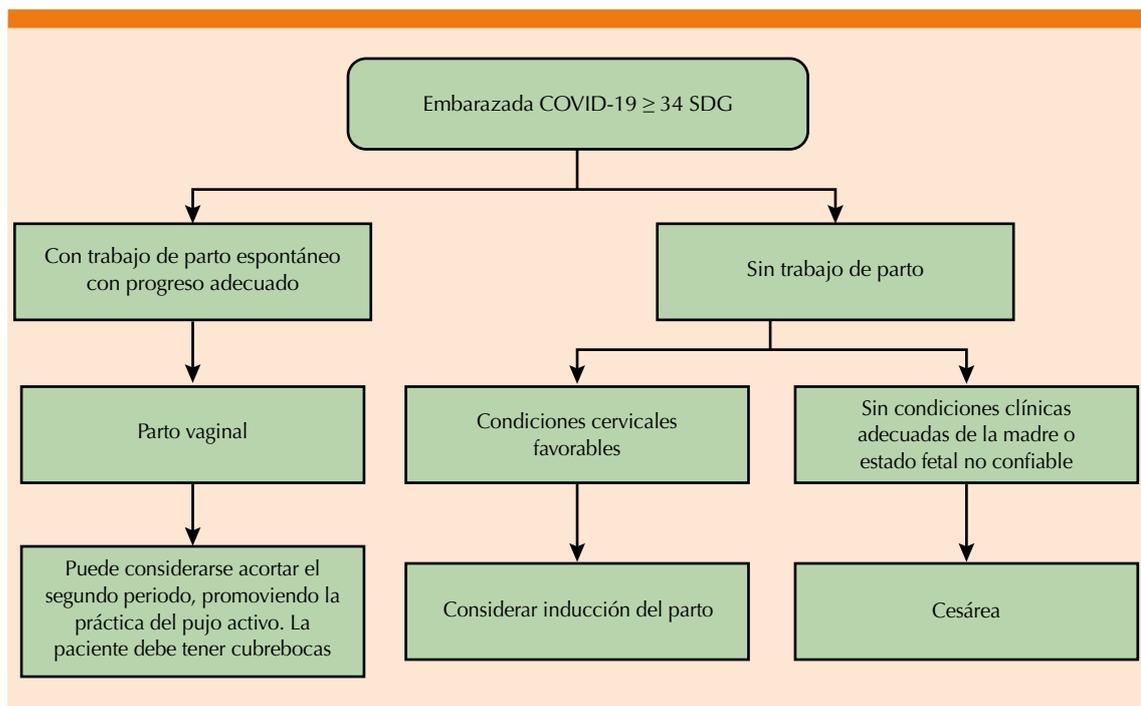
El recién nacido enfermo de madre con COVID-19 con o sin afectación del estado general y dificultad respiratoria podrá ser alimentado con leche materna cuando se garanticen las medidas de bioseguridad durante la extracción.

Los neonatos de mujeres embarazadas con sospecha o confirmación de infección por COVID-19 deberán estar aislados en una unidad designada por lo menos 14 días después del nacimiento y se evitará contacto con la madre hasta que se confirme si la madre tiene COVID-19.

Las **Figuras 1 y 2** muestran dos propuestas de atención en casos de COVID-19.

**BIBLIOGRAFÍA**

1. Guan W, Ni Z, Yu Hu. Clinical characteristics of coronavirus disease 2019 in China. N Engl J Med 2020. DOI: 10.1056/NEJMoa2002032.
2. Sociedad Española de Neurología, Junta Directiva Madrid 21 Marzo de 2020.
3. www.thelancet.com/infection Published online March 24, 2020. [https://doi.org/10.1016/S1473-3099\(20\)30191-2](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(20)30191-2).
4. Royal College of Obstetricians & Gynaecologists. Coronavirus (COVID-19) Infección en el Embarazo. Información para



**Figura 2.** Término del embarazo en la mujer con COVID-19.



- profesionales de la salud Versión 1: Publicado Lunes 9 de marzo de, 2020 Real Colegio de Obstetras y Ginecólogos, 10-18 Union Street, Londres, SE1 1SZ.
5. Sutton D, et al. <https://www.nejg.org/doi/full/10.1056/NEJMc2009316>.
  6. ISUOG Interim Guidance on 2019 novel coronavirus infection during pregnancy and puerperium: information for healthcare professionals. cite this article as doi: 10.1002/uog.22013.
  7. Ultrasound Obstet Gynecol 2020 Published online in Wiley Online Library (wileyonlinelibrary.com). DOI: 10.1002/uog.22013.
  8. Grupo de Trabajo Internacional Voluntario de Profesionales Expertos en Lactancia. Emergencia Covid-19 Guía operativa para la toma de decisiones en la emergencia Covid-19 Task Force: paso10 1ª ed. marzo 2020.
  9. AELAMA. Manejo del riesgo de contagio por coronavirus en madres y recién nacidos [Internet] 2020. Disponible en <http://www.aelama.org/wp-content/uploads/2020/03/coronavirus.pdf>. Reconocimiento-NoComercial 4.0