

# COVID-19: Información para las embarazadas



## ¿Cómo prevenir el contagio?

El COVID-19 es un virus que se propaga principalmente de persona a persona, afectando a la mujer, de manera similar a la gripe. Otra vía de transmisión es el contacto con las superficies infectadas por el virus. ¿Cómo prevenir el contagio?

- **Lavado de manos frecuente**
- **Cubrir la tos y los estornudos con el codo flexionado o bien con un pañuelo desechable**
- **Evitar el contacto de las manos con ojos, nariz y boca**
- **Ante la aparición de cualquier síntoma, evitar el contacto cercano con otras personas**

## ¿Qué síntomas me debo controlar?

Los síntomas son:

- Fiebre
- Tos
- Sensación de falta de aire
- Dolores musculares

### ¿Tengo más riesgo de coger la enfermedad?

Actualmente las mujeres embarazadas no son más susceptibles de coger la

enfermedad, y la mayoría de los casos se presentan de forma leve; siendo los casos graves (neumonía, fallo renal) raros en las embarazadas.

Aunque actualmente se recomienda la baja laboral o trabajo desde casa a toda embarazada.

En caso de tener los síntomas no se debe alarmar y llamar al **900 300 555** para valorar su situación.



## Si alguien de mi casa tiene el Coronavirus, ¿qué hago?

Para protegerte a ti y a los demás:

- Mantén a la persona enferma lejos de los demás: la persona enferma debe permanecer en una habitación separada y usar un baño separado si es posible.
- Usa mascarilla: la persona enferma debe usar una mascarilla cuando esté en la misma habitación que otras personas. Si cuidas a la persona enferma, también puedes protegerte usando mascarilla cuando estés en la habitación. Esto es especialmente importante si la persona enferma no puede usar una mascarilla.
- Ten cuidado con los fluidos corporales: si vas a estar en contacto con la sangre, la mucosidad u otros fluidos corporales de la persona enferma, usa una mascarilla, bata y guantes desechables. Si algún fluido corporal toca tu piel, lávate las manos con jabón.
- Limpia a menudo: es especialmente importante limpiar cosas que se tocan mucho. Esto incluye mostradores, mesitas de noche, picaportes, computadoras, teléfonos y superficies de baño. Algunos productos de limpieza funcionan bien para matar bacterias, pero no virus, por lo que es importante revisar las etiquetas.
- Lávate las manos con agua y jabón con frecuencia.



*Se piensa que la infección materna, no solo no perjudica al feto sino que lo protegería de forma semejante a la gripe común, ya que la madre pasaría anticuerpos al feto, con lo que al nacer estaría más protegido.*

*Parece por las últimas publicaciones que existe una mayor frecuencia de parto pretérmino.*

## ¿Puede tener el coronavirus efectos nocivos sobre el embarazo?

Actualmente no disponemos de datos científicos respecto al COVID-19, aunque **la transmisión intrauterina no se ha demostrado.**

Dado que este tiene el potencial de un comportamiento similar a los coronavirus anteriores, los especialistas recomiendan la detección de infección por COVID-19 si se sospecha durante el embarazo y, si se confirma la infección durante la gestación, se ha de hacer un seguimiento prolongado a las madres y sus fetos, si bien a intervalos como al resto de gestantes, salvo que la condición se deteriore o cambie.

La **transmisión vertical** es aquella que pasa de la madre al recién nacido durante el embarazo, el momento del parto, o a través de la lactancia materna. Hasta ahora, los pocos estudios realizados, en hijos de madres infectadas en el tercer trimestre, han sido negativos. Así como los estudios de la placenta y leche materna.

No parece según los datos de que se dispone que exista teratogenia (malformaciones fetales debidas al coronavirus).

Se piensa que la infección materna, no solo no perjudica al feto sino que lo protegería de forma semejante a la gripe común, ya que la madre pasaría anticuerpos al feto con lo que al nacer estaría más protegido

No hay estudios en primer o segundo trimestre del embarazo.

Aunque parece por las últimas publicaciones que existe una mayor frecuencia de parto pretérmino.

El riesgo de **transmisión horizontal**, mediante gotas de saliva, por contacto persona a persona, o fecal-oral, es igual que en la población general.

**El enfoque para la prevención, evaluación, diagnóstico y tratamiento de las mujeres embarazadas con sospecha de tener el Coronavirus debe ser similar al de las personas no embarazadas.**

Ante la posible sospecha, o factores de riesgo, se recomienda que se extremen las medidas de prevención: mascarilla la madre, lavado frecuente de manos, y mantener distancias de seguridad cuando se pueda.

## ¿Voy a tener parto vaginal o cesárea?

La infección por COVID-19 es altamente contagiosa y esto se debe tener en cuenta al planificar el parto, hay que individualizar cada caso.

Una mujer infectada que tenga inicio espontáneo de parto con progresión óptima, siempre que se tomen las medidas preventivas apropiadas, se le podría permitir la vía vaginal, pero acortando el segundo estadio del parto y con empuje activo mientras usa una

máscara quirúrgica. Así mismo la anestesia epidural se puede utilizar, no estando contraindicada, sin embargo se desaconseja la utilización del óxido nitroso, ya que es por vía inhalatoria.

La forma de terminar el embarazo es la misma que en una gestación normal, sin infección, salvo por indicación por deterioro materno, que nos haría tener que practicar una cesárea.

## ¿Qué va a pasar tras el parto?

Si no hay confirmación del caso, y el niño está asintomático, no es necesario separar la madre de su hijo.

En caso confirmado de infección por COVID-19 materna, los neonatólogos recomiendan extremar las medidas de aislamiento.

Si el niño está asintomático se podría realizar en la misma habitación que la madre.

En caso de que el niño tenga clínica habrá de ser atendido y seguido por el neonatólogo.

La Sociedad Española de Neonatología y varias internacionales, recomiendan el mantenimiento de la

lactancia materna desde el nacimiento, siempre que las condiciones clínicas del Recién Nacido y su madre así lo permitan.

No es preciso pasteurizar la leche extraída antes de administrarla al neonato. En prematuros ingresados, se debe utilizar leche de banco.

Aunque, estas recomendaciones pueden ir variando de día en día de acuerdo con las instrucciones que las autoridades sanitarias vayan concretando.

Se recomienda a la madre, extremar las medidas de higiene, lavado de manos y pechos antes y después, de coger al recién nacido, utilizando guantes.



Valencia, a 17 Marzo 2020

Dr Alfredo Perales Marín  
Dirección Área de la Mujer  
Hospital Universitari i Politècnic La Fe