

PREGUNTAS Y RESPUESTAS ACERCA DEL COVID-19 Y EMBARAZO

Hospital Universitario de Torrejón
Mateo Inurria s/n
Torrejón de Ardoz - Madrid
Teléfono: 916 262 600
www.hospitaldetorreon.es

Documento aprobado por la Comisión Técnica de Coordinación de
la Información del hospital en febrero de 2021. Versión 1.

COVID-19 y embarazo

PREGUNTAS Y RESPUESTAS



El embarazo es una etapa en la vida de la mujer en la que se van a producir numerosos cambios fisiológicos encaminados a favorecer una evolución óptima de la gestación. Algunos de estos cambios nos van a hacer más vulnerables a determinadas patologías. Todavía la información sobre la COVID-19 y el embarazo es limitada, sin embargo, ya hay muchas preguntas a las que os podemos contestar.

¿Qué es el coronavirus?

Los coronavirus son una amplia familia de virus que normalmente afectan sólo a animales. Algunos tienen la capacidad de transmitirse de los animales a las personas. Cuando se transmiten a las personas los coronavirus producen infecciones respiratorias, tales como el resfriado común (es lo que ocurre con los tipos HCoV 229E, NL63, OC43 y HKU1), el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS) y el síndrome respiratorio agudo severo (SARS).

¿Qué es el SARS-COV 2 y el COVID-19?

El nuevo coronavirus se denomina SARS-COV-2 y es una nueva cepa de coronavirus que causa una enfermedad que se denomina COVID-19. Fue identificado por primera vez en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, en China en diciembre del 2019 y todavía hay muchas cuestiones que se desconocen en relación con la enfermedad que produce.

Estoy embarazada.

¿Tengo más probabilidad de contagiarme?

Sí, el embarazo aumenta tu susceptibilidad a la infección, pero sin ser un factor determinante.

Durante el embarazo se van a producir una serie de cambios en la inmunidad de la mujer necesarios para favorecer el desarrollo y crecimiento del bebé. Estos cambios van a ser más importantes en el primer trimestre, para permitir la implantación y el correcto desarrollo de la placenta, y en el tercero, de cara a preparar tu organismo para el parto. En estos dos periodos de tu embarazo, la probabilidad de infección será mayor.

Por esta razón, durante todo el seguimiento de tu embarazo, insistiremos en que seas muy cuidadosa en tu higiene de manos, la distancia de seguridad y el uso de la mascarilla.

Estoy embarazada.

¿Si me infecto, tengo más probabilidad de tener un cuadro clínico más grave?

Sí, pero en la mayor parte de los casos el curso de la enfermedad será asintomático o con síntomas leves.

A los cambios en el sistema inmune, hemos de sumar los que se producen a nivel pulmonar, y que tienen como objetivo garantizar una adecuada oxigenación durante la gestación. Estas modificaciones favorecen la entrada del virus en la vía respiratoria y el desarrollo de formas clínicas más severas, como la neumonía.

Sin embargo, la probabilidad de que esto ocurra es baja, y si te contagias lo más probable es que te encuentres asintomática o presentes síntomas leves, como congestión nasal, dolor de cabeza, sensación de cansancio y dolor muscular, diarrea y pérdida del olor y del gusto.

Además, se ha descrito que la infección por el SARS-CoV-2 provoca un aumento del riesgo de trombosis. Durante el embarazo, este riesgo está levemente aumentado per sé, por lo que si te infectas te recomendamos la administración de heparina durante 15 días o mientras presentes síntomas, con lo que minimizaremos el riesgo de presentar un episodio de trombosis.

Estoy embarazada.

¿Si me infecto, tengo más probabilidad de tener complicaciones durante el embarazo?

Sí, pero la tasa de complicaciones descrita hasta ahora es muy baja, siendo todas complicaciones leves.

Los estudios publicados hasta el momento describen que en las embarazadas que pasan la COVID-19 tienen una mayor probabilidad de tener bebés con bajo peso al nacimiento, parto prematuro y rotura prematura de membranas. Sin embargo, los datos todavía son poco concluyentes.

No obstante, para garantizar que no aparece ninguna complicación, una vez hayas pasado la infección, te realizaremos un seguimiento estrecho en una consulta específica, con visitas cada 4-6 semanas. En

esta consulta haremos una historia clínica dirigida para evaluar tu estado general y la evolución de los síntomas, realizaremos una ecografía exhaustiva del corazón y cerebro de tu bebé y evaluaremos su curva crecimiento.

Estoy embarazada.

¿Si me infecto, se infectará mi bebé?

Es poco probable. Hasta el momento se han descrito pocos casos de transmisión de madre a hijo dentro del útero.

Sin embargo, en la placenta existen receptores que permiten la entrada del virus al entorno fetal, por lo que esto es posible. Entre los casos descritos, no se ha reportado ninguna complicación grave en estos recién nacidos y los estudios son tranquilizadores en este aspecto.

¿Qué debo hacer si tengo una prueba positiva para COVID?

En el caso de que te realicen un test para COVID y éste sea positivo, debes comunicárselo a tu matrona, quien se pondrá en contacto con nosotras. También puedes comunicárnoslo directamente a través del teléfono del hospital o del email que encontrarás en la página web.

En el momento en el que tengamos conocimiento de tu resultado positivo contactaremos contigo telefónicamente para preguntarte cómo te encuentras, darte una serie de recomendaciones y resolver dudas. Si presentas síntomas, haremos un seguimiento telefónico durante los siguientes días para garantizar que tanto tu como tu bebé estéis bien. En caso de que estos síntomas sean severos, como fiebre por encima de 38° o sensación de dificultad para respirar, te recomendaremos que acudas a Urgencias para que te evalúen.

Si se diese la situación en la que verte en el hospital sea indispensable, lo haremos con todas las medidas de seguridad necesarias: te citaremos a última hora, en una sala especial y con el equipo de protección personal recomendado. Por esta razón, te rogamos que, en caso de tener un resultado positivo para COVID y tengas cita con nosotras, no acudas al hospital, salvo que presentes síntomas por los que tengas que ir a Urgencias.

En el caso de que ingreses en el hospital, desde Obstetricia realizaremos un seguimiento de tu situación clínica, comunicándonos diariamente con los médicos encargados de tu caso. Así, garantiremos que la toma de decisiones sobre ti y tu bebé, se haga de manera conjunta y multidisciplinar.

Una vez hayas pasado la infección, realizaremos un seguimiento estrecho cada 4-6 semanas en una consulta específica. En el momento del parto, si no hay signos de enfermedad activa, la atención será la misma que la que ofreceremos a cualquier otra mujer.

¿Qué ocurre si tengo la enfermedad activa durante el parto?

En la medida de lo posible, si hemos programado una inducción o una cesárea electiva por una causa demorable, intentaremos retrasar este momento hasta que la enfermedad haya pasado. Si no es posible esperar, contamos con 2 paritorios especialmente reservados para las mujeres que presentáis la enfermedad activa en el momento del parto.

¿Cuál va a ser la vía del parto? Vaginal o Cesárea

Hoy en día ya sabemos que la vía del parto no tiene porque ser diferente a la que tendrías si no tuvieras la infección activa. Solo en el caso de que presentes una neumonía grave en el momento del parto, evaluaremos tu situación clínica, pudiendo ser necesario realizar una cesárea electiva. No obstante, estas situaciones son extremadamente raras y lo más probable es que el parto pueda seguir su curso normal.

¿Podré estar acompañada?

En el parto podrás estar acompañada en todo momento por alguien que no presente la infección. Os pediremos que mientras estéis en el paritorio, utilizéis la mascarilla en todo momento y no salgáis de la dilatación, con el objetivo de minimizar los contagios en el paritorio.

¿Podré ponerme la epidural durante el parto?

A día de hoy no se ha visto ninguna contraindicación para poder usar una epidural durante el trabajo de parto. De hecho, la sociedad nacional de anestesia, para minimizar los riesgos de la embarazada asociados a

la anestesia general, recomiendan que se ponga la analgesia epidural de manera precoz a todas las gestantes COVID 19+ en trabajo de parto. En cualquier caso, la decisión última, en función de tu situación clínica, la tomaras de manera conjunta con el equipo de anestesia.

¿Qué otras diferencias habrá en mi parto?

Hay estudios que han descrito que los bebés de las mamás con la enfermedad activa tienen una peor tolerancia a las contracciones. Por esta razón, tendremos controlada su frecuencia cardíaca de manera continua durante todo el proceso. Usaremos un sistema de sensores en tu abdomen que registrará de manera continua el corazón de tu bebé y así podremos valorar su bienestar.

Además, parece más probable que les cueste empezar a respirar por sí mismos, por lo que avisaremos al pediatra para que esté presente en el momento del nacimiento.

El parto en el agua no será posible, ya que el virus puede estar presente en las heces y por lo tanto puede ser un foco de infección para tu bebé al nacer.

En función del estado clínico en el que te encuentres, puede que sea necesario medir la oxigenación de tu sangre de manera continua con un sistema externo.

El resto de las exploraciones y procedimientos serán los mismos al de cualquier otra mujer.

¿Podré hacer piel con piel con mi bebé?

El momento en el que parece que más probable que se produzca el contagio de los recién nacidos es tras el parto, por contagio directo. Para minimizar este riesgo, justo antes de que vaya a nacer tu bebé, se te recolocará la mascarilla y se te limpiará cuidadosamente para que podáis hacer el piel con piel con seguridad.

Se podrá realizar un pinzamiento tardío del cordón siempre que el estado del bebé lo permita y que así sea vuestro deseo.

¿Podré dar lactancia materna a mi bebé?

Los últimos estudios describen como la lactancia materna, no solo no aumenta el riesgo de contagio, sino que ejerce un efecto protector para los recién nacidos. Por esta razón, en el caso de que desees alimentar a tu bebé con lactancia materna, tras el nacimiento te daremos una serie de recomendaciones y te ayudaremos a iniciarla.

Estoy embarazada y tengo COVID.

¿Puedo colaborar para saber más sobre esta enfermedad?

Como ves es una enfermedad que estamos empezando a conocer y sobre la que tenemos todavía muchas preguntas por contestar. Gracias a los diferentes estudios que se están llevando a cabo tanto nivel nacional como internacional, estamos consiguiendo volver a atender los partos de la manera segura y humanizada.

Desde el servicio de Obstetricia, colaboramos en múltiples estudios de investigación, con el objetivo de mejorar la asistencia a nuestras embarazadas. En el ámbito del COVID, participamos en dos estudios a nivel nacional:

- **Estudio COPRE:** El objetivo es conocer cual es la evolución de la infección en el embarazo y la transmisión al bebé intraútero. Consiste principalmente en tomar muestras para detectar el virus en la placenta, líquido amniótico, sangre de cordón umbilical...
- **Estudio COVID-PREG:** Ensayo clínico cuyo objetivo es evaluar la eficacia de la hidroxiclороquina (un fármaco seguro durante el embarazo), para la prevención de complicaciones de la enfermedad durante la gestación.

En caso de que presentes la infección durante tu embarazo, te ofreceremos la posibilidad de participar en estos estudios y colaborar con nosotras para tener más información sobre esta enfermedad.