

# Mesures de seguretat durant el part en gestants afectades per COVID-19

Quan es sospita o confirma una infecció materna de COVID-19, cal mantenir una conducta obstètrica eficient per optimitzar el pronòstic de la mare i el nounat. S'ha de tenir cura en la determinació del final de l'embaràs, en l'avaluació de les indicacions de cesària, en la preparació de la sala de parts per prevenir la infecció, en l'elecció del tipus d'anestèsia i en les cures del nounat.

## Moment del part

La infecció per COVID-19 no és una indicació absoluta per finalitzar l'embaràs. Si el benestar matern està assegurat, el moment del part s'ha de basar en l'edat gestacional.



En gestacions complicades per COVID-19, la finalització de l'embaràs s'hauria de basar en 4 principis:

- Si hi ha patologia obstètrica concomitant, serà aquesta la que determinarà la finalització de l'embaràs.
- Si la infecció no millora amb el tractament, s'ha de considerar el part prematur, fins i tot en absència d'indicacions obstètriques.
- Si l'estat matern és crític o greu, s'ha de considerar finalitzar l'embaràs, independentment de l'edat gestacional, ja que sembla que la oxigenació materna millora després del part.
- Queda per determinar si la infecció lleu per COVID-19 és una indicació per al part en el tercer trimestre. En epidèmies greus, el part després de les 32-34 setmanes pot ser beneficiós pel tractament posterior i la seguretat de les dones.

## Mesures de protecció a la sala de parts



- El part ha de tenir lloc en una sala d'aïllament de pressió negativa. En cas de no disposar-ne, s'haurà d'utilitzar una sala d'aïllament d'infecció o un quiròfan d'aïllament d'infecció.
- No s'ha d'utilitzar una sala de parts convencional.
- Els articles innecessaris s'han de retirar de la sala de parts.
- L'equip obstètric ha de ser el mínim necessari (2-3 obstetres i/o llevadores són suficients).
- Cal una estricta protecció de tot el personal amb l'EPI corresponent durant tot el procés de part. Això implica l'ús de gorros, polaines i roba protectora d'un sol ús, mascaretes, ulleres/escuts facials i dos guants que cobreixin les mànigues de la bata.
- És fonamental una bona tècnica d'higiene de mans i desinfecció amb solució hidroalcohòlica.
- Si les condicions ho permeten, la dona pot estar acompanyada per la persona que ella decideixi. Ambdós han de seguir totes les mesures d'aïllament necessàries.

## Cures del nounat

- Hi ha d'haver un/a neonatòleg/oga en el part.
- Si es pot garantir un adequat aïllament entre mare-nadó, es pot valorar la realització del clampatge tardà de cordó i contacte pell amb pell després del naixement.
- En el postpart immediat (primeres 2 hores), els nadons asimptomàtics poden quedar-se amb la mare amb mesures de protecció adequades.
- **En mares poc simptomàtiques/asimptomàtiques i nadó asimptomàtic**, si el test per SARS-CoV-2 en el nadó és negatiu i es descarta la infecció es pot suspendre l'aïllament i pot ser atès de manera rutinària pel seu cuidador principal sa. S'ha de valorar la possibilitat d'allotjament conjunt en règim d'aïllament de contacte i gotes entre mare i fill (higiene de mans, mascareta facial i bressol separat a 2 metres del llit de la mare). A aquests nadons, se'ls ha de fer seguiment clínic i monitoratge bàsic.
- **Nadó simptomàtic:** habitació individual amb mesures d'aïllament de contacte i gotes (valorar ús d'incubadora) amb monitoratge de constants i vigilància clínic. S'han de limitar les visites a excepció del cuidador principal sa que ha d'utilitzar l'EPI.



## Anestèsia durant el part

S'utilitzarà preferentment l'epidural en gestants amb pneumònia per COVID-19 per reduir l'exacerbació de la infecció durant el procés d'intubació/extubació i evitar els efectes secundaris de l'anestèsia general en els nounats.



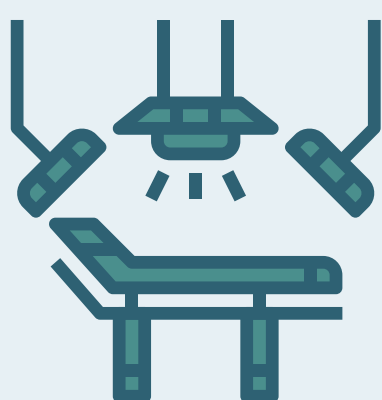
## Indicacions de cesària

El tipus de part s'ha de basar en indicacions obstètriques. En el context d'infecció per COVID-19 s'ha demostrat la seguretat tant del part vaginal com de la cesària.

Es suggereixen 2 recomanacions:

- S'han de flexibilitzar les indicacions de cesària en gestants amb infecció per COVID-19.
- S'hauria de reduir el temps per indicar una cesària en el context d'un retard en la primera etapa del part.

L'objectiu és reduir estades hospitalàries, minimitzar el risc d'infecció creuada, reduir l'esforç físic durant el part i garantir la seguretat d'altres puèrperes, nounats i treballadors sanitaris.



**Fonts** • Qi H, Luo X, Zheng Y, et al. Safe Delivery for COVID-19 Infected Pregnancies [published online ahead of print, 2020 Mar 26]. BJOG. 2020;10.1111/1471-0528.16231.  
• Documento técnico. Manejo de la mujer embarazada y el recién nacido con COVID-19 (Versión de 17 de marzo de 2020). Ministerio de Sanidad (España).  
• Guia d'actuació enfront de casos d'infecció pel nou coronavirus SARS-CoV-2 en dones embarassades i nadons. Document operatiu. Departament de Salut de Catalunya (versió 30 març 2020)

**Aquest document és susceptible de modificacions en funció de la millor evidència científica disponible en cada moment.**