

Evaluación inicial de usuarias que se presentan para atención intraparto: resumen de consideraciones fundamentales en el contexto de COVID-19

Realizar una evaluación inicial rápida obstétrica y para COVID-19

- Evaluación rápida habitual: vía aérea, respiración, circulación, sangrado vaginal, nivel de conciencia, convulsiones, fiebre y dolor abdominal.
- Signos y síntomas de COVID-19: fiebre $\geq 38^{\circ}\text{C}$, tos, dificultad para respirar, falta de aire, opresión en el pecho, otros síntomas de resfriado/gripe, dolores musculares y síntomas gastrointestinales (ej., náuseas, diarrea).

Si no hay sospecha de infección por COVID-19

Mantener la calidad de la atención de rutina y de las complicaciones.

- Brindar evaluación de rutina y para complicaciones y otros cuidados, con derivación según sea necesario, utilizando las precauciones recomendadas de prevención y control de infecciones (CIP).

Si hay sospecha de infección por COVID-19

Iniciar CIP para COVID-19 y continuar la evaluación y la atención.

- Máscar y separación a las usuarias con signos de COVID-19 (al menos 1 m entre los sospechosos y otros pacientes); involucrar al equipo de respuesta, incluido el personal para los CIP.
- Aplicar precauciones por gotas y contacto, usando precauciones para la transmisión por el aire en procedimientos que generen aerosoles.
- Brindar la atención que vaya siendo necesario de acuerdo con el *Manejo clínico de la infección respiratoria aguda (IRA)* de la Organización Mundial de la Salud (OMS) cuando haya sospecha de la enfermedad COVID-19.
- Consejería sobre tos, estornudos e higiene de manos.

Evaluar la gravedad de los signos o síntomas de COVID-19

- Dificultad para respirar o falta de aire
- Jadeo por falta de aire cuando habla o camina
- Toser sangre
- Dolor o presión en el pecho cuando no tose
- Mareos al estar de pie
- Falta de capacidad de respuesta o confusión

Evaluar los riesgos clínicos de complicaciones graves por COVID-19

- Comorbilidades (hipertensión; diabetes; asma; VIH; enfermedades cardíacas, hepáticas, pulmonares, renales o sanguíneas; inmunosupresión).

Evaluar los riesgos epidemiológicos (durante 14 días antes del inicio de los síntomas)

- Contacto con un caso probable o confirmado.
- Viaje reciente o residencia en un área con transmisión de COVID-19.

Evaluar el compromiso respiratorio según capacidad de la institución

- Complete y repita el examen físico según esté clínicamente indicado.
- Realizar oximetría de pulso, radiografía de tórax, gasometría arterial, TC de tórax con protección abdominal.

Prueba de COVID-19 según criterio y capacidad de la instalación

- Realizar el test a los pacientes con enfermedad respiratoria aguda y riesgo epidemiológico Y aquellos con enfermedad respiratoria aguda que necesitan hospitalización.
- Si es posible, priorice a las embarazadas sintomáticas para las pruebas.

Sopesar los riesgos y los beneficios de la transferencia

- Cuando sea posible, notifique al centro receptor de la paciente bajo investigación y discuta el mejor entorno para la atención del embarazo y COVID-19.
- Cuando sea posible, envíe a la usuaria a un lugar con capacidad de aislamiento y atención avanzada para compromiso respiratorio (ventilación).
- Adhiera a las pautas de CIP durante el transporte y la transferencia.

Independientemente del contexto

- Brindar atención y apoyo especializados, respetuosos y centrados en el paciente.
- Discuta el equilibrio de beneficios y daños de los corticosteroides con la mujer para garantizar una decisión informada. La OMS recomienda la terapia prenatal con corticosteroides para las mujeres en riesgo de parto prematuro de 24 a 34 semanas de gestación cuando no hay evidencia clínica de corioamnionitis materna, la edad gestacional es confiable y se dispone de atención adecuada para el parto y el recién nacido.
- Base el modo de parto en indicaciones obstétricas (parto por cesárea solo cuando esté médicamente justificado).
- Proporcionar asesoramiento relacionado con el riesgo de resultados adversos del embarazo, alimentación infantil segura, autocuidado, atención posnatal y apropiados CIP para prevenir la transmisión de COVID-19.
- Siga la guía local para la vigilancia y monitoree cuidadosamente a todos aquellos con antecedentes epidemiológicos de contacto.