

recimundo

Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento

DOI: 10.26820/recimundo/5.(1).enero.2021.81-89

URL: <http://recimundo.com/index.php/es/article/view/985>

EDITORIAL: Saberes del Conocimiento

REVISTA: RECIMUNDO

ISSN: 2588-073X

TIPO DE INVESTIGACIÓN: Artículo de Revisión

CÓDIGO UNESCO: 32 Ciencias Médicas

PAGINAS: 81-89



Abordaje oportuno para incrementar atenciones preventivas en embarazadas en tiempos de Covid

Timely approach to increase preventive care for pregnant women in times of Covid

Abordagem oportuna para aumentar os cuidados preventivos para mulheres grávidas em tempos de Covid

Pedro Javier Baquerizo Suárez¹; Leydi Diana Moreira Cedeño²; Cecilia Andrea Baquerizo Suárez³

RECIBIDO: 28/11/2020 **ACEPTADO:** 06/12/2020 **PUBLICADO:** 31/01/2021

1. Magister en Gerencia de Salud para el Desarrollo Local; Médico; Administrador Educativo; Investigador Independiente, Guayaquil, Ecuador; pjbaquerizo@hotmail.com;  <https://orcid.org/0000-0002-2700-7654>
2. Médico; Investigador Independiente, Guayaquil, Ecuador; dayanalinda_23@hotmail.com;  <https://orcid.org/0000-0002-5704-9927>
3. Médico; Investigador Independiente, Guayaquil, Ecuador; ceshpbc@hotmail.com;  <https://orcid.org/0000-0003-2643-9102>

CORRESPONDENCIA

Pedro Javier Baquerizo Suárez
pjbaquerizo@hotmail.com

Guayaquil, Ecuador

RESUMEN

Ante el panorama de la actual pandemia de Covid-19, en países en los cuales la salud materna sigue siendo una preocupación de las políticas públicas y agendas nacionales, la preparación y el apoyo de respuesta es clave a fin de evitar un incremento de las muertes maternas. Recientemente y hasta la fecha, se conoce que las mujeres embarazadas presentan un mayor riesgo de enfermarse gravemente y morir a consecuencia del Covid-19, asimismo, un mayor riesgo de presentar otras complicaciones. Las atenciones preventivas que se puedan brindar a las embarazadas para protegerlas del Covid-19, puede evitar el contagio y la propagación de la enfermedad, además de sus complicaciones. El objetivo del presente estudio consiste en plasmar algunas generalidades acerca del manejo adecuado de la embarazada que permita aumentar las atenciones preventivas durante esta Pandemia. El modelo de investigación es una revisión de tipo documental bibliográfico. Se encontró que las embarazadas deben adoptar las mismas medidas preventivas que el resto de la población para evitar el contagio. Las pacientes deben ser clasificadas en tres grupos: embarazos de bajo riesgo, de alto riesgo y embarazadas con Covid-19 positivo, esto con la finalidad de adecuarlas tanto las medidas como los equipos de protección personal y disminuir la infectabilidad, seguir las recomendaciones epidemiológicas y asegurar el bienestar de la madre y el feto. En conclusión, todas las regiones del mundo han elaborado, con base a los conocimientos sobre la infección actual basados en la evidencia disponible, buenas prácticas y recomendaciones de la OMS y expertos, de diferentes manuales, guías y recomendaciones, con la finalidad de brindar la mejor atención a la embarazada durante esta pandemia. Es fundamental que estas guías se mantengan en constante actualización conforme a las novedades que surjan en esta materia.

Palabras clave: Abordaje, Incrementar, Atenciones, Preventivas, Covid-19.

ABSTRACT

Given the panorama of the current Covid-19 pandemic, in countries where maternal health continues to be a concern of public policies and national agendas, preparation and response support is key in order to avoid an increase in deaths maternal. Recently and to date, it is known that pregnant women have a greater risk of becoming seriously ill and dying as a result of Covid-19, also, a greater risk of presenting other complications. The preventive care that can be provided to pregnant women to protect them from Covid-19 can prevent the contagion and spread of the disease, in addition to its complications. The objective of this study is to capture some generalities about the proper management of the pregnant woman that allows increasing preventive care during this Pandemic. The research model is a bibliographic documentary type review. It was found that pregnant women should adopt the same preventive measures as the rest of the population to avoid contagion. Patients must be classified into three groups: low-risk, high-risk and pregnant with Covid-19 positive, this in order to adapt both the measures and personal protective equipment and reduce infectivity, follow epidemiological recommendations and ensure the well-being of the mother and fetus. In conclusion, all regions of the world have developed, based on the knowledge of current pathways based on available evidence, good practices and recommendations from WHO and experts, different manuals, guides, recommendations, in order to provide the best care for pregnant women during this pandemic. It is essential that these guides are constantly updated according to the new developments that arise in this matter.

Keywords: Approach, Increase, Attention, Preventive, Covid-19.

RESUMO

Dado o panorama da atual pandemia de Covid-19, em países onde a saúde materna continua a ser uma preocupação das políticas públicas e agendas nacionais, o apoio à preparação e resposta é fundamental para evitar um aumento das mortes maternas. Recentemente e até hoje, sabe-se que as mulheres grávidas têm um risco maior de adoecer gravemente e morrer como resultado do Covid-19, também, um risco maior de apresentar outras complicações. Os cuidados preventivos que podem ser prestados às mulheres grávidas para protegê-las da Covid-19 podem prevenir o contágio e a propagação da doença, além de suas complicações. O objetivo deste estudo é captar algumas generalidades sobre o manejo adequado da mulher grávida que permitem aumentar os cuidados preventivos durante esta Pandemia. O modelo de pesquisa é uma revisão do tipo documentário bibliográfico. Descobriu-se que as mulheres grávidas deveriam adotar as mesmas medidas preventivas que o resto da população para evitar o contágio. As pacientes devem ser classificadas em três grupos: baixo risco, alto risco e grávidas com Covid-19 positivo, isto para adaptar tanto as medidas quanto os equipamentos de proteção pessoal e reduzir a infectiosidade, seguir recomendações epidemiológicas e garantir o bem-estar da mãe e do feto. Em conclusão, todas as regiões do mundo se desenvolveram, com base no conhecimento dos caminhos atuais baseados em evidências disponíveis, boas práticas e recomendações da OMS e de especialistas, diferentes manuais, guias, recomendações, a fim de oferecer os melhores cuidados para as mulheres grávidas durante esta pandemia. É essencial que estes guias sejam constantemente atualizados de acordo com os novos desenvolvimentos que surgem nesta matéria.

Palavras-chave: Abordagem, Aumento, Atenção, Preventivo, Covid-19.

Introducción

El nuevo coronavirus (SARS-CoV-2), responsable de la enfermedad Covid-19, avanza por todo el mundo sumando al 8 de enero de 2021, un total de 86.436.449 casos confirmados de Covid-19, incluidas 1.884.341 muertes. (Organización Mundial de la Salud - OMS, 2021)

Ante el panorama de la actual pandemia de Covid-19, “en países en los cuales la salud materna sigue siendo una preocupación de las políticas públicas y agendas nacionales, la preparación y el apoyo de respuesta es clave a fin de evitar un incremento de las muertes maternas”. En virtud de lo cual, resulta fundamental la garantía de la continuidad de los servicios de salud, además de los suministros de la salud materna y neonatal. Igualmente, se debe garantizar los servicios e insumos en salud sexual y reproductiva, incluyendo los de planificación familiar y las infecciones de transmisión sexual (ITS) y VIH-Sida. (Organización Panamericana de la Salud - OPS, 2020)

Recientemente y hasta la fecha, se conoce que las mujeres embarazadas presentan un mayor riesgo de enfermarse gravemente y morir a consecuencia del Covid-19 en comparación con las personas que no están embarazadas. Asimismo, las embarazadas con COVID-19 tienen mayor riesgo de presentar otros resultados adversos, tales como el nacimiento prematuro (dar a luz antes de las 37 semanas). (Centros para la Prevención y el Control de Enfermedades - CDC, 2020)

Los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) de los Estados Unidos, refieren al respecto, que las mujeres embarazadas con Covid-19, probablemente desarrollen más complicaciones respiratorias que pudieran requerir cuidado intensivo con respecto a las mujeres que no lo están. Igualmente, existe la probabilidad de que aumente la necesidad de que, duran-

te el embarazo, al contraer Covid-19, estas mujeres necesiten usar un respirador. En cualquier caso, el desconocimiento de esta enfermedad impide precisar los problemas que pueda causar durante el embarazo sobre la salud de la madre o cómo afecta la salud del bebé después del nacimiento. (Clínica Mayo, 2020)

En cuanto a las estadísticas la Organización Panamericana de la Salud – OPS, (2020) refiere lo siguiente:

En Brasil, entre 1 de enero y el 1 de agosto de 2020 fueron hospitalizadas 5.174 embarazadas, lo que corresponde a 0.9% del total de hospitalizaciones por Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG). Del total de embarazadas hospitalizadas por IRAG, 2.256 (44%) fueron confirmadas para COVID-19 y de ellas, 1.354 fallecieron. En los Estados Unidos de América, un estudio publicado por los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) informó que entre el 22 de enero y el 7 de junio de 2020, como parte de la vigilancia de COVID-19, fueron notificados 326.335 casos positivos de infección por SARS-CoV-2 en mujeres en edad reproductiva. De éstas, 9% (8.207 de un total de 91.4127) estaban embarazadas. En México, desde la confirmación de los primeros casos de COVID-19 en el país y hasta el 9 de agosto de 2020, se notificaron 3.916 mujeres embarazadas y en puerperio en seguimiento incluidas 106 defunciones (2,7%) en las que se confirmó la infección por SAR-CoV-2.

Las atenciones preventivas que se puedan brindar a las embarazadas para protegerlas de contraer el Covid-19 puede evitar no solo el contagio y la propagación de la enfermedad, sino sus complicaciones y en el peor de los casos la muerte materna o fetal.

El objetivo del presente estudio consiste en plasmar algunas generalidades acerca del manejo adecuado de la embarazada que permita aumentar las atenciones preventi-

vas durante esta Pandemia.

Materiales y métodos

Para el desarrollo del presente estudio fueron ubicados una serie de archivos digitalizados, cuya búsqueda de contenidos científicos se llevó a cabo durante el mes de diciembre de 2020. Dicha metodología lo ubica como un estudio de tipo documental bibliográfico.

Se formularon ecuaciones de búsqueda, con palabras clave, operadores lógicos y booleanos, en determinadas bases de datos y/o buscadores especializados, tales como: SciELO, Researchgate, entre otros. Asimismo, se usaron páginas web relacionadas con el área de la salud, con amplio reconocimiento científico a nivel nacional e internacional, entre las que destacamos: Organización Mundial de la Salud (OMS), Organización Panamericana de la Salud (OPS), Sociedad Española de ginecología y Obstetricia (SEGO), Manuales MSD, Clínica Mayo, Centros para la Prevención y el Control de Enfermedades (CDC), Fundación Internacional de Medicina Materno Fetal – FIMMF, entre otras.

Algunas de las formulaciones y descriptores utilizados con los que se obtuvieron mejores resultados fueron los siguientes: “prevención en embarazadas en pandemia”; “prevención Covid-19”; “medidas preventivas para atender embarazadas en tiempos de Covid-19”. La información obtenida fue filtrada bajo los criterios de idioma (español); disponibilidad del contenido (completo); periodo de publicación (2020-2021), tipo de estudio: revisiones sistemáticas, de cohorte y de casos o de controles, informe de casos; y, clase de material bibliográfico (consensos, manuales, ensayos, tesis de grado, posgrado o doctorado, informes y otras clases de contenidos).

Asimismo, se seleccionaron los recursos antes mencionados en base a su produc-

ción, aval o promoción por parte de instituciones, entes, organizaciones, sociedades o asociaciones de profesionales en el área de la salud, de carácter público o privado, nacionales, internacionales o multilaterales con reconocimiento científico dentro de la comunidad de la salud.

Por último, fueron desestimados aquellos contenidos repetidos (duplicados), editoriales, anotaciones académicas y otros tipos de materiales bibliográficos de escaso valor científico, con bajo nivel de evidencia o aportado por tratadistas sin acreditación en el área de la salud o medicina.

Resultados

“La mejor manera de prevenir la COVID-19 es evitar la exposición a este virus, algo que puede ser difícil porque algunas personas infectadas no saben que tienen el virus”. (Friel, 2020)

En el caso de las embarazadas, estas requieren una atención especializada durante este periodo, lo cual dificulta el aislamiento social. No obstante, existe una serie de recomendaciones que deben conocer y poner en práctica oportunamente para prevenir el Covid-19 durante esta etapa. Es importante que el sector salud eduque y trate adecuadamente a esta población con la finalidad de evitar el contagio y la propagación de la enfermedad, y que la paciente llegue a un feliz término de su embarazo.

Las mujeres embarazadas han de adoptar las mismas medidas preventivas que el resto de adultos de cara a evitar el contagio; por ejemplo, evitar el contacto directo con personas que estén tosiendo o estornudando, lavarse las manos con jabón y agua o soluciones de base alcohólica de forma frecuente, cubrirse la boca y la nariz con un pañuelo o el codo al toser y estornudar, y cocinar concienzudamente la carne y los huevos. (Fondo de Población de las Naciones Unidas - UNFPA, 2020)

Control prenatal

El control pre natal durante la pandemia de Covid-19 debe estar acorde con las fases epidemiológicas de cada país. La Fundación Internacional de Medicina Materno Fetal - FIMMF, (2020) considera que las pacientes deben ser clasificadas o divididas en tres grupos: embarazos de bajo riesgo, de alto riesgo y embarazadas con Covid-19 positivo, esto con la finalidad de adecuar las tanto las medidas como los equipos de protección personal y disminuir la infectabilidad, seguir las recomendaciones epidemiológicas y asegurar el bienestar de la madre y el feto (ver Tabla 1). (p. 17)

Tabla 1. Control pre natal en la pandemia

Nivel de riesgo	Descripción
Bajo riesgo (prevención de contagio)	Paciente que no cumpla criterios para seguimiento estricto. Educación en síntomas de alarma.
Alto riesgo (seguimiento por riesgo)	Morbimortalidad perinatal aumentado. Control prenatal según patología base.
Embarazadas con covid-19 positivo	Manejo individual en unidades de aislamiento.

Fuente: Modificado de: (Fundación Internacional de Medicina Materno Fetal - FIMMF, 2020).

Las pacientes de bajo riesgo son aquellas que no cumplen los criterios para seguimiento estricto, en ellas se debe reforzar la educación en síntomas de alarma de covid-19, tales como: fiebre, tos, dificultad para respirar, cefalea, trastornos visuales o auditivos, epigastralgia, edemas, disminución o ausencia de movimientos fetales, actividad uterina, sangrado, salida de líquido, síntomas urinarios. todas las gestantes deberán seguir y acatar todas las disposiciones en materia de aislamiento social y medidas de prevención. Acceder a controles prenatales por videoconsulta o teleconsulta. (FIMMF, 2020, p. 17)

Las pacientes embarazadas de alto riesgo son aquellas en las que la morbimortalidad perinatal se puede presentar aumentada. Estas pacientes presentan otras enferme-

dades que podrían complicarse aún más en caso de contagio por Covid-19. Para estas pacientes durante la fase de mitigación del virus se deberá dar continuidad a la atención en control pre natal que a juicio del médico tenga probabilidad a corto plazo de hacer complicaciones graves. (FIMMF, 2020, p. 17)

Por su parte, la OPS, (2020) también recomienda en este sentido evitar concurrir a establecimientos de salud para prevenir contacto con personas posiblemente infectadas. Es necesario que las embarazadas para su control prenatal indaguen, a través de un familiar, en el establecimiento de salud más cercano o usar la vía telefónica para investigar las indicaciones más actuales para cumplir con los controles de rutina.

Asimismo, las embarazadas pueden llamar a su médico tratante con la finalidad de determinar si pueden tener menos visitas prenatales y para pruebas. De esta forma saber si existe la posibilidad de reducir el número de visitas para minimizar a su vez el riesgo de exposición al Covid-19. Un ejemplo sería en vez de asistir a la consulta hacer una llamada a su médico tratante o una video-llamada en línea, lo que se conoce como la popular telemedicina. (Friel, 2020)

Medidas preventivas en la práctica clínica para la atención en el consultorio

Un abordaje oportuno debe incluir los cuidados desde la atención clínica con la finalidad de prevenir el contagio y la propagación entre el personal de salud y las pacientes embarazadas asistentes a la consulta, garantizando una debida atención y un embarazo saludable.

Briones Garduño, (2020) refiere en su estudio las siguientes medidas de prevención que deben ser usadas en la práctica clínica para la atención de las pacientes embarazadas en el consultorio, las cuales fueron establecidas por los Centros para el Control

y la Prevención de Enfermedades (CDC):

- En el consultorio gineco obstétrico las consultas deben ser programadas, asimismo deben considerarse el surgimiento de urgencias. Igualmente, se resalta la importancia de velar por la paciente embarazada, el compromiso del médico con su paciente.
- Estratificar los casos que tienen mayor riesgo para tener resultados adversos, una paciente con un índice de masa corporal arriba de 40 o que ha desarrollado diabetes gestacional, cardiopatía o que tiene una enfermedad de inmunocompromiso como el lupus o pacientes con hipertensión capaces de desarrollar preeclampsia.
- Es importante monitorear a la paciente, ya sea vía electrónica o telefónica, con la finalidad de conocer sus condiciones.
- Establecer políticas de atención con el personal del consultorio, todas las medidas son importantes de mantener vigentes, el uso desinfectante de manos a base de alcohol, jabón líquido, toallas desechables de papel para tirar en los basureros los cuales deben cambiarse constantemente y respetar el espacio entre una y otra persona a dos metros o más de distancia.
- No juntar a las pacientes en el consultorio, manejar la agenda de consulta programada y todo esto va a redundar en dar un mejor apoyo y evitar contagios masivos.
- En el consultorio, la historia clínica debe estar orientada a identificar factores de riesgo para saber que una paciente puede tener un riesgo mayor que otra y darle prioridad de atención y de comorbilidades, ese es el objetivo principal del control prenatal y cuando hablamos de control prenatal con enfoque de riesgo lo hacemos priorizando desde las primeras semanas de embarazo y haciendo un examen minucioso tanto materno como fetal.
- El uso obligado de cubrebocas de los

sujetos y por supuesto del personal médico, paramédico y del consultorio.

- Limitar las visitas a un solo acompañante desde el consultorio y por supuesto limpiar las superficies con desinfectantes a base de cloro o de alcohol.
- Las medidas de quedarse en casa son para tratar de aplanar la curva, en la medida que menos personas anden en la calle innecesariamente propiciaremos menos contagios masivos y saturar los hospitales.
- Mantener medidas como: evitar saludar de beso, mano y sobre todo abrazos, no compartir alimentos ni bebidas, mantener limpia el área de trabajo, no usar corbata porque es un fómite y favorece la diseminación de microorganismos, evitar ingresar al comedor con uniforme de trabajo y lavarse las manos frecuentemente. (p. s21, s22)

Abordaje en emergencia de paciente embarazada con sospecha de Covid-19

En diferentes regiones del mundo se han elaborado protocolos o guías de manejo para la prevención del Covid-19 dentro de las áreas de atención médica. El desconocimiento y todo el camino por recorrer en cuanto a las características de la transmisión de este virus, así como las diferentes situaciones epidemiológicas en todo el mundo y el principio de precaución, hacen que estas medidas contempladas en diferentes documentos sean revisadas constantemente según la información más actualizada de la que se disponga sobre la enfermedad y su epidemiológica.

En cuanto al abordaje en el área de emergencia de la paciente embarazada que llega con sospecha de Covid-19, resaltamos algunas recomendaciones realizadas por la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEOG), (2020) para la prevención de la infección y el control de la enfermedad por Covid-19 en la paciente obstétrica:

- El personal sanitario debe establecer de forma rápida si un paciente con infección respiratoria aguda (IRA) cumple los criterios de caso en investigación de SARS-CoV-2.
- Las pacientes que se identifiquen como casos en investigación deberán separarse de otros pacientes, se les pondrá una mascarilla quirúrgica y serán conducidas de forma inmediata a una zona de aislamiento. El personal que los acompañe hasta la zona de aislamiento llevará mascarilla quirúrgica y guantes. Si hay riesgo de contacto con fluidos además debe llevar bata y protección ocular.
- Los casos en investigación deben ser aislados a la espera de los resultados de las pruebas diagnósticas. Si el cuadro clínico no lo precisa y se puede garantizar el aislamiento domiciliario, estas personas pueden permanecer en aislamiento en su domicilio, no siendo necesario un ingreso hospitalario. Debe tenerse en cuenta las semanas de embarazo y los potenciales riesgos para el feto:
 - Por debajo de las 24 semanas de embarazo se comprobará la viabilidad fetal y se seguirá el mismo procedimiento que para los demás pacientes.
 - Por encima de las 24 semanas se comprobará el bienestar fetal y la paciente permanecerá en observación hasta el resultado de las pruebas diagnósticas. El control del bienestar fetal se realizará mediante ecografía y/o RCTG en función de las semanas de embarazo.
- Los casos probables y confirmados se ingresarán en un hospital en aislamiento de contacto y por gotas. Siempre que sea posible, y en especial en caso de realización de maniobras que puedan generar aerosoles, se recomienda aislamiento en habitación de presión negativa. El control del bienestar fetal se realizará en función de los criterios obs-

tétricos, en función de las semanas de embarazo. (p. 5, 6)

Mantener el bienestar emocional durante el embarazo en tiempos de pandemia

El bienestar emocional de la embarazada es uno de los aspectos más importantes que determinan su salud integral y, en este tiempo de pandemia, entro de las atenciones preventivas para el Covid-19. Con esta atención se puede reforzar a la embarazada la información en materia de prevención de Covid-19 que debe manejar y poner en práctica, así como brindarle las herramientas para sobrellevar el estrés que le pueda generar el aislamiento preventivo obligatorio y otras preocupaciones propias del embarazo y de la pandemia.

A continuación, algunas recomendaciones prácticas para mantener el bienestar emocional y prevenir el Covid-19 durante el embarazo.

- Primero tenga en cuenta las recomendaciones de higiene y cuidado personal. Al igual que el resto de la población, las mujeres gestantes deberán seguir todas las sugerencias preventivas, como el aislamiento social y el regular lavado de manos, como principales estrategias de prevención.
- No sobre exigirse. Dentro de lo posible, tomar el embarazo con la mayor tranquilidad. Se recomienda aplicar estrategias de relajación, mindfulness o meditación; o sencillamente, procurar hacer cosas que generen tranquilidad (leer, oír música, ver series de agrado, entre otras).
- Manténgase activa. La actividad física ha demostrado grandes beneficios para todas las personas, incluyendo las mujeres en embarazo. Con base en las recomendaciones de su médico, se invita a tener una sana disciplina de ejercicios en casa durante el aislamiento preventivo.

- Comparta las preocupaciones. Si está en una relación de pareja, hable con esta. El discutir abiertamente los temores y preocupaciones puede ser de gran ayuda en su manejo. Si no cuenta con pareja, el ventilar estas emociones con personas cercanas y de confianza será igualmente benéfico.
- Infórmese bien. Aproveche los controles prenatales para resolver dudas y hacer todas las preguntas que tenga sobre el riesgo de esta pandemia para usted o su bebé. Es mejor recibir información sobre la infección por la covid-19 de fuentes veraces y confiables.
- Hable con su médico. Si nota que la intensidad de emociones como ansiedad o tristeza afectan su desempeño cotidiano, es importante que lo comente en sus controles prenatales. Su médico sabe cómo detectar, evaluar y manejar alteraciones emocionales frecuentes durante el embarazo. Igualmente, es importante que informe si tiene antecedentes de enfermedad mental desde antes de estar embarazada, esto ayudará al equipo médico a definir las mejores estrategias y acompañamiento para usted durante este periodo.
- Prepárese. Tenga armado un plan de cómo y a dónde llegar cuando sea el momento del parto. Esto incluye, saber quién la va a acompañar, cómo va a llegar, a dónde llamar en caso de emergencia, tener preparada una maleta con lo necesario para ir al hospital, entre otras precauciones que deba considerar. (Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia, 2020)

Conclusiones

La pandemia del Covid-19 ha estresado todos los sectores de la salud en todo el mundo, no obstante, la atención gineco-obstétrica constituye uno de los más grandes desafíos. Antes de la pandemia ya era difícil luchar contra las tasas de morbilidad materna. En los actuales momentos la ma-

yoría de los esfuerzos están concentrados en la prevención del contagio y la propagación de esta enfermedad.

Dado la vulnerabilidad y alto riesgo de complicaciones de las embarazadas es fundamental que se aborde oportunamente este grupo a fin de aumentar las atenciones preventivas en esta área. La educación en materia de prevención y detección de signos y síntomas de covid-19 es imperiosa por parte del personal de salud hacia la embarazada, ya que este grupo, en principio, debe implementar todas las medidas de bioseguridad que la población en general.

La clasificación del riesgo de la embarazada permite al profesional de la salud darle la debida atención manteniendo los márgenes de seguridad y prevención. La tecnología ha puesto a disposición la telemedicina, la cual ha constituido en estos tiempos de pandemia, una herramienta importante para reducir el contacto social.

La salud emocional de la embarazada es otro factor importante que atender como medida preventiva, ayudar a la paciente a sobrellevar y cumplir con el aislamiento preventivo y mantenerla sana y tranquila en su hogar es una tarea que involucra a un equipo multidisciplinario.

En todas las regiones del mundo se elaboran con base a los conocimientos sobre la infección actual basados en la evidencia disponible, buenas prácticas y recomendaciones de la OMS y expertos, diferentes manuales, guías, recomendaciones, con la finalidad de brindar la mejor atención a la embarazada durante esta pandemia. Es fundamental que estas guías se mantengan en constante actualización conforme a las novedades que surjan en esta materia.

Bibliografía

- Briones Garduño, J. C. (2020). COVID-19 y atención a embarazadas en el consultorio. CONAMED, 25(1), s15-s23. doi:10.35366/97344

- Centros para la Prevención y el Control de Enfermedades - CDC. (28 de Diciembre de 2020). Centros para la Prevención y el Control de Enfermedades - CDC. Recuperado el 29 de Diciembre de 2020, de <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/pregnancy-breastfeeding.html>
- Clínica Mayo. (22 de Diciembre de 2020). Clínica Mayo. Recuperado el 23 de Diciembre de 2020, de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/in-depth/pregnancy-and-covid-19/art-20482639>
- Fondo de Población de las Naciones Unidas - UNFPA. (05 de Marzo de 2020). Fondo de Población de las Naciones Unidas - UNFPA. Recuperado el 15 de Diciembre de 2020, de <https://www.unfpa.org/es/press/comunicado-del-unfpa-sobre-el-nuevo-coronavirus-covid-19-y-el-embarazo>
- Friel, L. A. (abril de 2020). Manuales MSD. Recuperado el 03 de Diciembre de 2020, de <https://www.msdmanuals.com/es-ve/hogar/salud-femenina/complicaciones-no-obstetricas-durante-el-embarazo/covid-19-durante-el-embarazo>
- Fundación Internacional de Medicina Materno Fetal - FIMMF. (01 de Abril de 2020). Fundación Internacional de Medicina Materno Fetal - FIMMF. Recuperado el 15 de Diciembre de 2020, de <https://www.flasog.org/static/COVID-19/FIMMF.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. (09 de Abril de 2020). Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. Recuperado el 10 de Diciembre de 2020, de <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Los-cuidados-que-deben-tener-las-mujeres-en-estado-de-embarazo.aspx>
- OPS. (13 de Agosto de 2020). Organización Panamericana de la Salud - OPS. Recuperado el 20 de Diciembre de 2020, de <https://www.paho.org/es/file/70319/download?token=paRr2Qb2>
- OPS. (13 de Marzo de 2020). Organización Panamericana de la Salud - OPS - Venezuela. Recuperado el 05 de Diciembre de 2020, de https://www.paho.org/venezuela/index.php?option=com_docman&view=download&alias=150-covid-19-embarazo-y-lactancia-mpps-ops-oms-y-unfpa&category_slug=covid-19&Itemid=466
- Organización Mundial de la Salud - OMS. (08 de Enero de 2021). Organización Mundial de la Salud - OMS. Recuperado el 08 de Enero de 2020, de <https://covid19.who.int/>
- Organización Panamericana de la Salud - OPS. (17 de Julio de 2020). Organización Panamericana de la Salud - OPS. Recuperado el 10 de Diciembre de 2020, de <https://honduras.campusvirtualsp.org/lineamientos-para-la-atencion-de-mujeres-embarazadas-en-trabajo-de-parto-y-puerperio-en-el-0>
- Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia - SEGO. (Marzo de 2020). rhaprofesional. Recuperado el 26 de Diciembre de 2020, de http://www.rhaprofesional.com/wp-content/uploads/2020/03/SEGO_Espa%20B1a.pdf



CREATIVE COMMONS RECONOCIMIENTO-NOCOMERCIAL-COMPARTIRIGUAL 4.0.

CITAR ESTE ARTICULO:

Baquerizo Suárez, P. J., Moreira Cedeño, L. D., & Baquerizo Suárez, C. A. (2021). Abordaje oportuno para incrementar atenciones preventivas en embarazadas en tiempos de Covid. RECIMUNDO, 5(1), 81-89. [https://doi.org/10.26820/recimundo/5.\(1\).enero.2021.81-89](https://doi.org/10.26820/recimundo/5.(1).enero.2021.81-89)