

Jessenia Fernanda García-Alvia; Sully Valeria Mera-Zambrano; Jhon Richard Ganchozo-Cantos;
Maria Gema Valencia-Lino

[DOI 10.35381/cm.v8i4.845](https://doi.org/10.35381/cm.v8i4.845)

Prevención frente al COVID 19 en mujeres embarazada

COVID 19 prevention in pregnant women

Jessenia Fernanda García-Alvia

nandaangel21@gmail.com

Universidad Estatal del Sur de Manabí; Jipijapa, Manabí
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-6042-1494>

Sully Valeria Mera-Zambrano

amorsote18@hotmail.com

Universidad Estatal del Sur de Manabí; Jipijapa, Manabí
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-0144-8344>

Jhon Richard Ganchozo-Cantos

jhon16_1992@hotmail.com

Universidad Estatal del Sur de Manabí; Jipijapa, Manabí
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-3686-4631>

María Gema Valencia-Lino

leonardaloor@gmail.com

Universidad Estatal del Sur de Manabí; Jipijapa, Manabí
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-2433-2715>

Recibido: 01 de mayo 2022

Revisado: 25 de junio 2022

Aprobado: 01 de agosto 2022

Publicado: 15 de agosto 2022

Jessenia Fernanda García-Alvia; Sully Valeria Mera-Zambrano; Jhon Richard Ganchozo-Cantos;
Maria Gema Valencia-Lino

RESUMEN

En la presente investigación se planteó como objetivo general analizar la prevención frente al COVID 19 en mujeres embarazada. La metodología que se desarrolló, se apoyó en el enfoque cuantitativo, recurriendo a la tipología documental-bibliográfica, lo que permitió establecer el análisis del objeto de estudio, con el propósito de describir el tema abordado. Además, conjuntamente se utilizó el método analítico-sintético por medio del cual, se descompone en un todo en partes extrayendo cualidades, componentes, relaciones y más para posteriormente unir las partes analizadas. El material abordado se conformó por tesis de grado, investigaciones científicas y trabajos arbitrados. Se concluye que, la prevención frente al COVID 19 en mujeres embarazadas constituye una serie de acciones en las cuales deben estar involucrados los equipos de salud, los familiares y la comunidad, desde una visión de cooperación que permita evitar el contagio de la mujer gestante, cumpliendo una serie de protocolos y recomendaciones.

Descriptores: Prevención de enfermedades; pandemia; embarazo. (Tesauro UNESCO).

ABSTRACT

The general objective of this research was to analyze the prevention of COVID 19 in pregnant women. The methodology developed was based on the quantitative approach, resorting to the documentary-bibliographic typology, which allowed establishing the analysis of the object of study, with the purpose of describing the topic addressed. In addition, the analytical-synthetic method was used jointly, by means of which the whole is decomposed into parts, extracting qualities, components, relations and more to later join the analyzed parts. The material approached consisted of graduate theses, scientific research and refereed works. It is concluded that the prevention of COVID 19 in pregnant women constitutes a series of actions in which health teams, family members and the community should be involved, from a cooperative point of view that allows avoiding the infection of pregnant women, complying with a series of protocols and recommendations.

Descriptors: Disease prevention; pandemic; pregnancy. (UNESCO Thesaurus).

Jessenia Fernanda García-Alvia; Sully Valeria Mera-Zambrano; Jhon Richard Ganchozo-Cantos;
Maria Gema Valencia-Lino

INTRODUCCIÓN

La atención de los pacientes y en especial las mujeres embarazadas requieren un cuidado especial para garantizar la vida del feto, durante el tiempo de gestación en condiciones normales, producto de la pandemia provocada por el COVID 19, se hace necesario extremar estas medidas. Para las futuras madres y parturientas, por ello Amorim et al. (2017) plantean:

Los enfermeros deben en conjunto con los demás profesionales, priorizar en la asistencia prenatal la detección de los riesgos lo más precozmente posible. En la dinámica evaluativa de acompañamiento de la gestante/puérpera deben estar vigilantes para la reclasificación del riesgo en cada consulta, así como durante el trabajo de parto y a lo largo del puerperio. (p.502)

Por ello la mujer embarazada es considerada vulnerable y requiere de cuidados óptimos que la protejan tanto a ella como al bebé, al respecto los autores Gámez-Gámez et al. (2021) indican lo siguiente:

El embarazo genera modificaciones fisiológicas en el organismo de la mujer, que incluyen cambios en el sistema inmune que les hace susceptible a cualquier infección viral y bacteriana, lo cual se traduce en una mayor morbilidad materna y fetal. Por lo tanto, la pandemia por COVID-19 puede tener implicaciones en la mujer embarazada y su feto. Por ello, las embarazadas se han incluido entre los grupos vulnerables. (p.5)

Sin embargo, existen contradicciones en cuanto a las consecuencias que se puedan presentar en las mujeres embarazadas en relación al COVID-19, la infección por COVID-19 puede ser asintomática hasta en el 75% de gestantes. Cuando aparecen síntomas, la infección se puede clasificar según la gravedad de la sintomatología respiratoria en leve, moderada y severa. (Hospital Clínic Universitat de Barcelona, 2022, p.4)

En este mismo orden en cuanto a contradicción los autores Sanín-Blair et al. (2020)

Jessenia Fernanda García-Alvia; Sully Valeria Mera-Zambrano; Jhon Richard Ganchozo-Cantos;
Maria Gema Valencia-Lino

plantean lo siguiente:

Actualmente, no hay evidencia que sugiera que las pacientes embarazadas tengan más riesgo de adquirir infección por SARS-CoV2/COVID-19 o que el embarazo per se, sin otras comorbilidades o condiciones concomitantes, represente un factor riesgo significativo para desarrollar neumonía grave o compromiso severo materno en enfermedad por coronavirus COVID-19. (p.88)

Por ello, es necesario establecer parámetros que les permita a las mujeres gestantes prevenir una posible infección o contagio, por cuanto se considera que las embarazadas constituyen una población vulnerable con ciertas susceptibilidades y factores protectores para la evolución natural de la COVID-19. (Marañón Cardonne et al., 2020, p.4)

En este sentido, según Moreno Reina. (2020) manifiesta:

Por otro lado, la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud OPS/OMS (2020) emite sus recomendaciones dirigidas a los Estados Miembros. En ellas hace hincapié en la importancia de contemplar los riesgos y la especial vulnerabilidad de las mujeres embarazadas y destaca la importancia de mantener en funcionamiento los servicios que atienden a esta población, más allá que presenten o no síntomas de Covid 19. (p.8)

Pero producto del colapso de los sistemas de salud, por las emergencias ocasionada por los múltiples contagios algunos servicios de salud son desatendido entre los cuales se encuentra el de maternidad, esto lo confirman lo siguiente autores Jiménez Ordoñez et al. (2021):

La actual pandemia generó que diversos establecimientos de salud colapsen, lo que hizo que se priorice la atención de salud en las urgencias y emergencias, que afecta los servicios de maternidad, ya que al disminuir la prestación de servicios a las embarazadas amenazan el bienestar de las mismas. (p.25)

Jessenia Fernanda García-Alvia; Sully Valeria Mera-Zambrano; Jhon Richard Ganchozo-Cantos;
Maria Gema Valencia-Lino

Por lo tanto, es necesario promover la prevención frente al COVID 19 para la protección de las mujeres embarazadas evitando cualquier riesgo que se pueda presentar durante los meses de embarazo, los siguientes autores Ortiz et al. (2020) muestran una serie de recomendaciones para el manejo de las gestantes:

Para definir el tipo de manejo de la gestante es clave identificar al momento de la evaluación inicial casos sospechosos o con infección confirmada, la presencia o no de sintomatología, su severidad y la presencia de comorbilidades. Se recomienda que al momento de la evaluación se utilice mascarilla quirúrgica, protección ocular y guantes, tanto para consulta como para la práctica de procedimientos como ecografía y monitoria. Además del lavado de manos, teniendo la precaución de desinfectar equipos y superficies después de atender cada gestante. (p.4)

En tal sentido el equipo de salud de los diferentes centros médicos y hospitalarios dispensadores de salud deben velar por la protección de las mujeres embarazadas para que cumplan con su embarazo sin ningún tipo de contratiempo, en medio de la pandemia provocada por el COVID 19.

De acuerdo a lo planteado se presenta como objetivo general de la investigación analizar la prevención frente al COVID 19 en mujeres embarazada.

METODOLOGÍA

La metodología que se desarrolla en la presente investigación, se apoya en el enfoque cuantitativo, recurriendo a la tipología documental-bibliográfica, lo que permite establecer el análisis del objeto de estudio, con el propósito de describir el tema abordado. Además, conjuntamente se utiliza el método analítico-sintético por medio del cual, se descompone en un todo en partes extrayendo cualidades, componentes, relaciones y más para posteriormente unir las partes analizadas. El material abordado se conformó por tesis de grado, investigaciones científicas y trabajos arbitrados.

Jessenia Fernanda García-Alvia; Sully Valeria Mera-Zambrano; Jhon Richard Ganchozo-Cantos;
 Maria Gema Valencia-Lino

RESULTADOS

Se presentan a continuación los resultados producto de la investigación documental obtenida de acuerdo a la metodología planteada.

Cuadro 1. Prevención.

Autor(es)	Desarrollo
Lara. (2021).	La mejor manera de prevenir el COVID-19 es evitar la exposición a este virus, algo que puede ser difícil porque algunas personas infectadas no saben que tienen el virus. Los Centers for Disease Control and Prevention (CDC) (Centros para el control y la prevención de enfermedades) han publicado recomendaciones para prevenir la propagación de la COVID-19. Estas recomendaciones son válidas para todas las personas. Además, las mujeres embarazadas deben llamar a su profesional de la salud para determinar si pueden tener menos visitas prenatales y visitas para pruebas (como análisis de sangre o de orina o ecografías). Reducir el número de visitas puede reducir el riesgo de exposición a la COVID-19. Por ejemplo, en lugar de una visita, las mujeres pueden hablar por teléfono con su profesional de la salud o hacer una videollamada en línea (telemedicina). Si se necesita monitorización fetal, los médicos a veces pueden hacerlo de una manera que requiera menos contacto entre los profesionales de la salud y la mujer. Por ejemplo, pueden monitorizar al feto desde el exterior de la sala de exploración de forma electrónica o con tecnología inalámbrica, aunque deben entrar en la habitación para conectar el monitor. Si una mujer embarazada puede estar infectada, puede ser necesario separarla de su bebé después del parto hasta que los médicos determinen si el bebé está infectado.

Jessenia Fernanda García-Alvia; Sully Valeria Mera-Zambrano; Jhon Richard Ganchozo-Cantos;
 Maria Gema Valencia-Lino

Departamento de Salud de NYC. (2021).	Las personas embarazadas o en periodo de lactancia pueden elegir vacunarse. Si está embarazada, amamantando o dando el pecho, podría ser útil hablar de la vacunación con su proveedor de atención de salud. Sin embargo, no necesita autorización de un proveedor para vacunarse. Las personas embarazadas están dentro de los grupos elegibles para vacunarse. ¿Qué pueden hacer las personas embarazadas para prevenir el contagio del COVID-19? Tenga en cuenta estas medidas esenciales para prevenir la transmisión del COVID-19, incluso si ya recibió la vacuna completa contra el COVID-19: • Quédese en casa si no se siente bien. Quédese en casa si no se siente bien o si tiene un resultado positivo para COVID-19. • Mantenga la distancia. Mantenga una distancia de al menos 6 pies de las demás personas cuando sea posible. Evite las grandes reuniones, especialmente en espacios cerrados. • Use cobertura facial. Protéjase y proteja a los demás usando cobertura facial cuando salga de su casa, y también dentro de su casa si usted o una persona con la que convive están enfermos o estuvieron recientemente expuestos al COVID-19. La cobertura facial debe ser ceñida y cubrirle bien la nariz y la boca. • Mantenga sus manos limpias. Lávese las manos con agua y jabón a menudo y use un desinfectante de manos a base de alcohol cuando el agua y el jabón no estén disponibles. Evite tocarse la cara si no se lavó las manos y cúbrase con el brazo o con un pañuelo, y no con la mano, al toser o estornudar.
UNICEF. (2021).	¿Qué debería hacer para protegerme contra la COVID-19 mientras estoy embarazada? Las mujeres embarazadas deben tomar las mismas precauciones para evitar la infección por COVID-19 que las demás personas. Para protegerte y proteger a las personas que te rodean: • Consulta a tu proveedor de atención médica sobre la posibilidad de vacunarte.

Jessenia Fernanda García-Alvia; Sully Valeria Mera-Zambrano; Jhon Richard Ganchozo-Cantos;
Maria Gema Valencia-Lino

	•Utiliza una mascarilla cuando no sea posible distanciarse físicamente de los demás. •Mantén una adecuada distancia física de los demás y evita los espacios mal ventilados o llenos de gente. •Abre las ventanas para mejorar la ventilación en los espacios interiores. •Lávate las manos habitualmente con agua y jabón o con un desinfectante de manos a base de alcohol. Si tienes fiebre, tos o dificultades para respirar, busca pronto atención médica.
González-De la Torre, Rodríguez-Rodríguez, Martín-Martínez. (2020).	Prevención de la infección en la embarazada La mujer embarazada, aun con gestaciones de curso normal, debe utilizar el sistema sanitario, por lo que se pondrá en contacto con posibles vectores de la enfermedad, tales como otras embarazadas y personal sanitario. Por dicho motivo es conveniente reducir el contacto con el sistema sanitario, de forma que se pueda mantener un control adecuado de la gestación con el mínimo riesgo. Las principales recomendaciones se centran en: Mantener una distancia de seguridad entre el profesional y la paciente de 1-2 m (GR: A). - Evitar áreas concurridas, transporte público y contacto con personas enfermas (GR: A). - Control telemático de la gestación, en las ocasiones en que sea posible. -Posponer aquellas consultas que no sean imprescindibles. Se debe mantener la consulta entre la semana 11-14 para el cribado del primer trimestre, la de la semana 20 para la ecografía morfológica y la del tercer trimestre para control del crecimiento fetal. - Realizar las analíticas que sean necesarias en la misma visita con el obstetra. - Atención en consulta a la paciente sin acompañante, salvo que sea estrictamente necesario. - Restringir las indicaciones para la realización de test

Jessenia Fernanda García-Alvia; Sully Valeria Mera-Zambrano; Jhon Richard Ganchozo-Cantos;
 Maria Gema Valencia-Lino

	no estresante, y cuando se realice ecografía, realizar perfil biofísico modificado sin test no estresante, en lugar de nueva cita solo para realización de dicho test (GR: B). - Control telemático de heridas poscesárea y/o posparto, mediante imagen.(Royal College of Obstetricians and Gynaecologists,2020).
--	---

Elaboración: Los autores.

Se puede observar en los resultados mostrados las diferentes medidas preventivas que se pueden llevar a cabo para la protección de la mujer embarazada durante la pandemia y evitar la interrupción del desarrollo del feto, protegiendo a los dos seres, garantizándoles un estado de salud libre de COVID 19, mediante la aplicación y seguimiento de la protección en el embarazo.

CONCLUSIÓN

Se concluye que la prevención frente al COVID 19 en mujeres embarazadas constituye una serie de acciones en las cuales deben estar involucrados los equipos de salud, los familiares y la comunidad, desde una visión de cooperación que permita evitar el contagio de la mujer gestante, cumpliendo una serie de protocolos y recomendaciones lo que le permitirá llegar a feliz término su embarazo. Es importante destacar la responsabilidad de la madre y su pareja en el acompañamiento durante la gestación en brindar los cuidados y la protección necesaria para evitar el contagio por COVID 19.

Jessenia Fernanda García-Alvia; Sully Valeria Mera-Zambrano; Jhon Richard Ganchozo-Cantos;
Maria Gema Valencia-Lino

CONFLICTO DE INTERÈS

Los autores declaran no poseer conflicto de interés con el tema desarrollado

FINANCIAMIENTO

No monetario.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Estatal del Sur de Manabí; por impulsar el desarrollo de la investigación.

REFERENCIAS CONSULTADAS

- Amorim, T.V., Souza, Ívis E. de O., Moura, M.A.V., Queiroz, A.B.A. y Salimena, A.M.O. (2017). Perspectivas de los cuidados de enfermería en el embarazo de alto riesgo: revisión integradora. [Perspectives of nursing care in high-risk pregnancy: integrative review] *Enfermería Global*. 16(2), 500–543. DOI: <https://doi.org/10.6018/eglobal.16.2.238861>
- Departamento de Salud de NYC. (2021). COVID-19: Recomendaciones para personas embarazadas, que están amamantando o dando el pecho, o que cuidan a recién nacidos. [COVID-19: Recommendations for people who are pregnant, breastfeeding or nursing, or caring for newborns]. Recuperado de: <https://n9.cl/obnik>
- Gámez-Gámez, L., Gámez-Borges, L., José-Sorrillo, L., Y Matos-Quiala, H. (2021). Influencia de la COVID-19 en el embarazo desde la perspectiva de los cuidados intensivos. [Influence of COVID-19 in pregnancy from an intensive care perspective]. *Revista Información Científica*, 100(4), e3351. Recuperado de: <https://n9.cl/hybb2>

Jessenia Fernanda García-Alvia; Sully Valeria Mera-Zambrano; Jhon Richard Ganchozo-Cantos;
Maria Gema Valencia-Lino

- González-de la Torre H., Rodríguez-Rodríguez R., Martín-Martínez, A. (2020). Recomendaciones y manejo práctico de la gestante con COVID-19: *scoping review* [Recommendations and practical management of pregnant women with COVID-19: A scoping review]. *Enferm Clin (Engl Ed)*. 31;100-106. doi: [10.1016/j.enfcli.2020.05.009](https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.05.009)
- Hospital Clínic Universitat de Barcelona. (2022). Protocolo: coronavirus (covid-19) y gestación. [Protocol: coronavirus (covid-19) and gestation]. Recuperado de: <https://n9.cl/3pi1>
- Jiménez Ordoñez, M., Valarezo Segovia, C., y Saraguro Salinas, S. (2021). Conocimientos y prácticas de las gestantes sobre la prevención del covid-19. [knowledge and practices of pregnant women on the prevention of covid-19]. *Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión*,6(5). Recuperado de: <https://n9.cl/kj7k0>
- Lara, F. (2021). COVID-19 durante el embarazo. Manual MSD. [COVID-19 during pregnancy. MSD Manual]. Recuperado de: <https://n9.cl/zek62>
- Marañón Cardonne, T., Mastrapa Cantillo, K., Poulut Durades, T., y Vaillant Lora, L. (2020). COVID-19 y embarazo: Una aproximación en tiempos de pandemia. [COVID-19 and pregnancy: An approach in times of pandemic]. *MEDISAN*, 24(4), 707-727. Recuperado de: <https://n9.cl/pm0vg>
- Moreno Reina, G. (2021). Mujeres embarazadas y parturientas ante las medidas de contención frente al COVID-19. Una mirada en clave de Derechos. [Pregnant and parturient women facing COVID-19 containment measures. A rights-based approach]. Tesis de Grado. Universidad de la República de Uruguay. Recuperado de: <https://n9.cl/ipmm0>
- Ortiz, E., Herrera, E., De La Torre, A. (2020). Infección por coronavirus (COVID-19) en el embarazo. [Coronavirus (COVID-19) Infection in Pregnancy]. *Colomb Med* 51(2):e-4271. <http://doi.org/10.25100/cm.v51i2.4271>
- Royal College of Obstetricians and Gynaecologists. (2020). Coronavirus (COVID-19) infection in pregnancy. Recuperado de: <https://n9.cl/yhp6yz>

Jessenia Fernanda García-Alvia; Sully Valeria Mera-Zambrano; Jhon Richard Ganchozo-Cantos;
Maria Gema Valencia-Lino

Sanín-Blair, J., Velásquez-Muñoz, N., Mesa-Ramírez, V., Campo-Campo, M., Gutiérrez-Marín, J., Rojas-Suárez, J., y Tolosa-Ardila, J. (2020). Enfermedad por coronavirus (COVID-19) en embarazo, parto y lactancia. [Coronavirus disease (COVID-19) in pregnancy, childbirth and breastfeeding]. *CES Medicina*, 34(spe), 86-94. <https://doi.org/10.21615/cesmedicina.34.covid-19.12>

UNICEF. (2021). Consejos para el embarazo durante la pandemia de COVID-19 Cómo protegerte y proteger a tu bebé. [Pregnancy Tips for the COVID-19 Pandemic How to Protect Yourself and Your Baby]. Recuperado de: <https://n9.cl/y3frc>

©2022 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>)