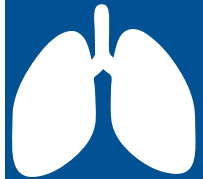


Manejo del paciente ambulatorio neonatal con COVID-19 y su cuidado respiratorio básico

Ana Maria Flórez Ortiz*



| Introducción

Los coronavirus (CoV) son una amplia familia de virus prevalentes en distintos animales que en ocasiones pueden causar diversas afecciones, desde el resfriado común hasta enfermedades más graves en humanos, como ocurrió con el que ocasionó el síndrome respiratorio agudo severo (SRASCoV) en 2002-2003 y el coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERSCoV) en 2012. Recientemente, en diciembre 2019 ha aparecido un nuevo coronavirus que es una nueva cepa que no se había encontrado antes en el ser humano. Este nuevo virus llamado COVID-19 se caracteriza por:

- Su fácil transmisibilidad
- La producción de una amplia gama de cuadros clínicos que van desde síntomas banales de afectación de la VAS, neumonía, síndrome respiratorio agudo severo, shock séptico y falla orgánica múltiple
- Mayor impacto en mayores de 65 años y en pacientes con enfermedades crónicas subyacentes.

*Terapeuta Respiratoria; Especialista en Terapia Respiratoria Pediátrica; Especialista en Auditoria en Salud; Especialista de Producto en Amarey Novamedical



Al tratarse de una enfermedad transmisible se deben extremar las medidas de precaución. Con la información disponible hasta el momento, el mecanismo principal de transmisión es por gotas respiratorias mayores de 5 micras, que no permanecen suspendidas en el aire y se depositan a menos de 1 o 2 metros, y por contacto directo de las mucosas con secreciones, o con material contaminado por éstas, que pueden transportarse en manos u objetos.

| Objetivo

Entregar recomendaciones de cuidado respiratorio para pacientes neonatales y pediátricos con COVID-19, y que pueden estar en domicilio según las indicaciones de los expertos clínicos.

| Definición de caso posible en recién nacido

- Recién nacido de una madre con infección confirmada por SARS-CoV-2.
- Recién nacido con historia de contacto estrecho con un caso probable o confirmado.

Los casos de COVID-19 son raros en los Neonatos. NO HAY evidencia actual de infección intrauterina causada por transmisión vertical de la madre al hijo.

| Clasificación

Los infantes con infección por COVID-19 se clasifican de acuerdo con la presencia o ausencia de síntomas, esto es a las manifestaciones clínicas en ASINTOMÁTICO, COMPROMISO LEVE O SEVERO. El periodo de incubación esta generalmente entre 3 a 7 días, con el más corto siendo 1 día, y el más largo 14 días.



| Manifestaciones clínicas neonatales asociadas con la infección por covid-19

Hallazgos clínicos

Inestabilidad Térmica: Fiebre, hipotermia, o Normotermia. Síntomas respiratorios: Taquipnea, quejido, aleteo nasal, trabajo respiratorio, apnea, tos. Síntomas cardiovasculares: Taquicardia. Síntomas Gastrointestinales: Pobre alimentación, letargo, vómito, diarrea, y distensión abdominal.

Pruebas de Laboratorio. Cuadro Hemático: Leucocitos normales o leucopenia, Linfopenia, trombocitopenia. Proteína C reactiva. Elevación de transaminasas, elevación de deshidrogenasa láctica. Pruebas Radiológicas. Rx de Tórax: Imagen de Neumonía. Rx de Abdomen: íleo intestinal.

| Transporte neonatal

Incubadora especial de transporte, con aislamiento y sellada, equipada con equipo de protección para TODO el personal de salud.

| Aislamiento

La UCIN debería contar con TRES ÁREAS SEPARADAS: *SALA GENERAL: CASOS USUALES BENIGNOS. *SALA DE TRANSICIÓN: CASOS SOSPECHOSOS. *SALA DE CUARENTENA: CASOS CONFIRMADOS. Estas dos últimas áreas deben contar con AISLAMIENTO EFECTIVO Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN. Tanto casos sospechosos como confirmados deben colocarse en INCUBADORAS CERRADAS.

| Manejo de caso sospechoso asintomático (ver flujograma)

- Ingreso a Sala de Transición. Aislamiento y Prevención Terciaria.
- Toma de muestra para PCR nCoV 19, de 2 sitios diferentes.



- Toma de laboratorio: Hemograma y Proteína C Reactiva.
- Monitoreo de signos vitales y cuidado de soporte.
- Evitar lactancia materna hasta DESCARTAR nCov 19 en la madre.

| Manejo posterior

Si el recién nacido es asintomático luego del nacimiento, y la madre sospechosa obtiene un RESULTADO NEGATIVO para el COVID19, el Neonato se puede trasladar con la madre para iniciar lactancia materna. Si la madre es POSITIVA para el COVID-19, esta debe continuar en Cuarentena y el Neonato debe ser AISLADO, en espera del resultado NEONATAL. Si este es POSITIVO, será Caso Confirmado. **Si este es NEGATIVO, podrá ser enviado con un cuidador.**

| Cuidado respiratorio en casa

- Seguimiento clínico telefónico profesional
- Insistir en que la lactancia materna otorga muchos beneficios como el potencial paso de anticuerpos madre-hijo frente al SARS-CoV-2, por ello y ante la evidencia actual se recomienda el mantenimiento de la lactancia materna desde el nacimiento, siempre que las condiciones clínicas del recién nacido y su madre así lo permitan.
- Identificar signos de alarma: Respiración más rápida de lo normal. ♣ retracciones intercostales ♣ coloración azul-morada de labios y extremidades ♣ Tos ♣ Vómito ♣ Fiebre ♣ Somnolencia o dificultad para despertar ♣ convulsiones.
- Realizar lavado de manos previo a cada manipulación del recién nacido
- Verificar que las fosas nasales siempre se encuentren permeables y sin secreciones nasales.
- Realizar higiene nasal solo por indicación clínica y no de rutina.



| Bibliografía

1. SEGUNDO DOCUMENTO COVID-19 Recomendaciones para la Atención del Paciente Pediátrico con Infección Sars-Cov-19. Sociedad Argentina de Pediatría Por un niño sano en un mundo mejor MIEMBRO de la ASOCIACIÓN LATINOAMERICANA DE PEDIATRÍA y de la ASOCIACIÓN INTERNACIONAL DE PEDIATRÍA.
2. Documento Técnico. Manejo de la mujer embarazada y el recién nacido con COVID-19 - Versión de 17 de marzo de 2020. Gobierno de España, Ministerio de Sanidad.
3. CORONAVIRUS 2019 NEONATAL: ACTUALIZACION DE LA EVIDENCIA POR REVISIÓN DE LA LITERATURA Y DEL CONSENSO DE MANEJO. Piñeros Juan Gabriel (a), Roa María Fernanda (b), Murcia Luz Dary (c), Galindo Marcela (c), Beltrán Olga (c), Pinilla Darly (c), Del Toro Sandra (c), Manotas Hernán (c), Niño Ada (c) y Olivella Alberto (c). 1. Análisis Clínico de 10 neonatos nacidos de madres con neumonía nCoV 2019 (Clinical analysis of 10 neonates born to mothers with 2019-nCoV Pneumonia). *Translational Pediatrics* FEBRUARY 10, 2020; 9(1): 51-60.
4. FEDERACIÓN COLOMBIANA DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA COMITÉ DE SALUD MATERNA Y PERINATAL ASUNTO: COMUNICADO ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS SARS-CoV-2 (COVID-19) EN EMBARAZO. FECHA: 16 DE MARZO DE 2020 Benavides-Serralde J.A*, Parra-Saavedra M, Miranda J, Ramírez C, Silva J.L., Sanin-Blair J.E., Medina V.P.