

## DIRECTIVA

Sociedad Ecuatoriana  
de Anestesiología  
2019 - 2021

Dr. Darwin Ruíz Duarte  
Presidente

Dr. Glenn Vega  
Vicepresidente

Dr. Hamilton Lama  
Secretario Ejecutivo

Dra. Sandra Álava  
Tesorera

Dr. Milton Chango  
Comisario

## VOCALES

Pichincha  
Dr. Xavier Mantilla  
Dra. Rosita Kon

Guayas  
Dr. José Rumbea  
Dra. Johanna Rovayo

Manabí  
Dr. William Brito  
Dr. Clemente Panezo

Esmeraldas  
Dr. Clemente León  
Dr. Eloy Luna

Chimborazo  
Dr. Jimmy Carrión  
Dra. Mayra Cadena

El Oro  
Dra. Gabriela Pinto  
Dr. Freddy Wilches

Imbabura  
Dr. Mauricio García  
Dr. Paúl Espinoza

Loja  
Dra. Jonny Reyes  
Dra. Karla Sarmiento



# RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO PERIOPERATORIO DE LA PACIENTE OBSTETRICA COVID-19 POSITIVO O SOSPECHA

## Autores:

- Dra. Mónica Álvarez
- Dr. Gino Flores
- Dra. Stephanie Guevara
- Dra. Grecia León
- Dra. Belén Pazmiño
- Dr. Pablo Santillán

**Abril, 2020**

**Dirección:** Edificio OPAL en la calle Juan Dibuja Oe2-66 entre Veracruz y Vozandes 5to Piso - Oficina #505.  
**E-mail:** sea.presidencia@gmail.com / www.sociedadecuatorianadeanestesiologia.com  
**Teléfonos:** (+593) 999898442 - (+593) 22232036  
Quito - Ecuador

## DIRECTIVA

Sociedad Ecuatoriana  
de Anestesiología  
2019 - 2021

Dr. Darwin Ruíz Duarte  
Presidente

Dr. Glenn Vega  
Vicepresidente

Dr. Hamilton Lama  
Secretario Ejecutivo

Dra. Sandra Álava  
Tesorera

Dr. Milton Chango  
Comisario

## VOCALES

Pichincha  
Dr. Xavier Mantilla  
Dra. Rosita Kon

Guayas  
Dr. José Rumbear  
Dra. Johanna Rovayo

Manabí  
Dr. William Brito  
Dr. Clemente Panezo

Esmeraldas  
Dr. Clemente León  
Dr. Eloy Luna

Chimborazo  
Dr. Jimmy Carrión  
Dra. Mayra Cadena

El Oro  
Dra. Gabriela Pinto  
Dr. Freddy Wilches

Imbabura  
Dr. Mauricio García  
Dr. Paúl Espinoza

Loja  
Dra. Jonny Reyes  
Dra. Karla Sarmiento



## RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO PERIOPERATORIO DE LA PACIENTE OBSTETRICA COVID-19 POSITIVO O SOSPECHA

Una vez que se sospecha o se confirma una infección materna de COVID-19, el manejo obstétrico se vuelve desafiante, requiere un trato eficiente, el cual es clave para optimizar el pronóstico tanto para la madre como para el niño.

Estas recomendaciones pueden cambiar conforme evolucione la pandemia y los conocimientos para el manejo de la misma.

### PREPARACION

- Notificar el ingreso a hospitalización de una paciente COVID-19 positivo o sospechosa a todo el equipo multidisciplinario (médicos ginecólogos, anestesiólogos, intensivistas, neonatólogo, enfermeras, equipo auxiliar de quirófano) encargado de su manejo.
- Se deben asignar salas de parto y quirófanos apropiados, exclusivos para pacientes sintomáticas respiratorias, limitando el movimiento de las mujeres de un área a otra.
- Limitar el número de acompañantes y proveedores de atención al mínimo estricto para optimizar el distanciamiento social, además de realizar un registro de cada uno de estos contactos.
- Todos los acompañantes al parto deben ser examinados, e instruidos sobre medidas de bioseguridad (lavado de manos, distanciamiento social, uso de mascarilla quirúrgica).
- Todos los proveedores de atención médica deben seguir las recomendaciones sobre Elementos de Protección Personal (EPP) hasta que se descarte COVID-19, que incluye máscara quirúrgica, gafas protectoras, bata y guantes. La máscara N-95 debe utilizarse si está disponible para cualquier mujer con confirmación o sospecha de COVID-19.
- Advierta a la paciente y familia sobre posibles demoras en la atención, asociadas a la colocación de EPP.
- Proveer de una mascarilla quirúrgica a cada paciente para su uso permanente.
- Higiene de las manos con un desinfectante a base de alcohol después de cada contacto con la paciente.
- Prepare kits con todos los equipos, incluidos los medicamentos para analgesia durante el trabajo de parto, parto y operación cesárea, para disminuir el tráfico y evitar contaminación.
- Realice un Quick SOFA Obstétrico cada 2 horas, determine la severidad. (qSOFA:Frecuencia respiratoria >22 resp/min, Alteración del Estado Mental Glasgow <15, Presión Arterial sistólica < 100 mmHg). Resultado mayor a 2 considere hacer un SOFA.

**Dirección:** Edificio OPAL en la calle Juan Dibuja Oe2-66 entre Veracruz y Vozandes 5to Piso - Oficina #505.

**E-mail:** sea.presidencia@gmail.com / www.sociedadecuatorianadeanestesiologia.com

Teléfonos: (+593) 999898442 - (+593) 22232036

Quito - Ecuador

## DIRECTIVA

Sociedad Ecuatoriana  
de Anestesiología  
2019 - 2021

Dr. Darwin Ruíz Duarte  
Presidente

Dr. Glenn Vega  
Vicepresidente

Dr. Hamilton Lama  
Secretario Ejecutivo

Dra. Sandra Álava  
Tesorera

Dr. Milton Chango  
Comisario

## VOCALES

Pichincha

Dr. Xavier Mantilla  
Dra. Rosita Kon

Guayas

Dr. José Rumbear  
Dra. Johanna Rovayo

Manabí

Dr. William Brito  
Dr. Clemente Panezo

Esmeraldas

Dr. Clemente León  
Dr. Eloy Luna

Chimborazo

Dr. Jimmy Carrión  
Dra. Mayra Cadena

El Oro

Dra. Gabriela Pinto  
Dr. Freddy Wilches

Imbabura

Dr. Mauricio García  
Dr. Paúl Espinoza

Loja

Dra. Jonny Reyes  
Dra. Karla Sarmiento



- Si SOFA mayor a 2, SatO2 < 94%, debe notificarse a la Unidad de Terapia Intensiva. (SOFA: relación del PaO2 /FiO2 < 400 mmHg, Glasgow <15, Presión arterial media <70 mmHg, Creatinina sérica >1,2 mg/dl/oliguria, Bilirrubina >1,2 mg/dl, Plaquetas < 150.000)
- Monitoria Básica ASA (tensión arterial, frecuencia cardiaca, saturación de oxígeno, temperatura, EtCO2)
- Evite flujos altos de oxígeno a través de catéter nasal, para no dispersar gotas y generar aerosoles.
- Si el paciente necesita oxígeno suplementario en flujos altos, es preferible usar una máscara de oxígeno.
- La mascarilla quirúrgica se puede usar sobre la máscara de oxígeno para limitar la dispersión de las gotas

### ANESTESIA ESPINAL / ANALGESIA EPIDURAL

- El diagnóstico de CoVid-19 Positivo, NO se considera una contraindicación para anestesia neuroaxial.
- La técnica anestésica debe ser individualizada, dependiendo de la condición de la paciente.
- La persona más experimentada debe realizar la técnica de anestesia regional.
- La Analgesia epidural temprana puede reducir la necesidad de anestesia general para un parto por cesárea emergente.
- La segunda etapa del parto es de alto riesgo, evite la aerosolización, considere la instrumentación garantizando la efectividad de la analgesia administrada.
- Descartar trombocitopenia, evidencia preliminar sugiere que podría ocurrir en pacientes con enfermedad grave por COVID-19.
- No permitir que el LCR gotee libremente después de la punción lumbar, para reducir la contaminación.
- No se recomienda ajustar la dosis de la anestesia espinal o coadyuvantes para técnicas neuroaxiales.
- Uso de vasopresores profilácticos (efedrina, noradrenalina) para evitar hipotensión intraoperatoria después de la anestesia neuroaxial.

### MANEJO DE CEFALEA POSTPUNCION DURAL

- Las medidas conservadoras son de primera elección.
- El bloqueo del ganglio esfenopalatino es probablemente un procedimiento generador de aerosol, por lo tanto, debe evitarse en pacientes con COVID-19 positivo.
- Es preferible posponer el parche hemático durante una enfermedad activa. Sin embargo, si la cefalea es severa y debilitante, se podría realizar el parche epidural, valorando el riesgo de complicaciones neurológicas asociadas con un dolor de cabeza severo no tratado con el riesgo teórico de inyectar sangre virémica en el espacio epidural.

**Dirección:** Edificio OPAL en la calle Juan Dibuja Oe2-66 entre Veracruz y Vozandes 5to Piso - Oficina #505.

**E-mail:** sea.presidencia@gmail.com / www.sociedadecuatorianadeanestesiologia.com

Teléfonos: (+593) 999898442 - (+593) 22232036

Quito - Ecuador

## DIRECTIVA

Sociedad Ecuatoriana  
de Anestesiología  
2019 - 2021

Dr. Darwin Ruíz Duarte  
Presidente

Dr. Glenn Vega  
Vicepresidente

Dr. Hamilton Lama  
Secretario Ejecutivo

Dra. Sandra Álava  
Tesorera

Dr. Milton Chango  
Comisario

## VOCALES

Pichincha  
Dr. Xavier Mantilla  
Dra. Rosita Kon

Guayas  
Dr. José Rumba  
Dra. Johanna Rovayo

Manabí  
Dr. William Brito  
Dr. Clemente Panezo

Esmeraldas  
Dr. Clemente León  
Dr. Eloy Luna

Chimborazo  
Dr. Jimmy Carrión  
Dra. Mayra Cadena

El Oro  
Dra. Gabriela Pinto  
Dr. Freddy Wilches

Imbabura  
Dr. Mauricio García  
Dr. Paúl Espinoza

Loja  
Dra. Jonny Reyes  
Dra. Karla Sarmiento



## RECOMENDACIONES ADICIONALES

- Evitar el uso de AINES.
- Garantizar la administración de profilaxis de broncoaspiración antes de la llegada al quirófano. (Ranitidina 50 mg + Metoclopramida 10 mg).
- Priorizar el uso de setrones (ej. ondansetrón) para prevenir el vómito en pacientes sometidas a cesárea. Debido a los riesgos potenciales de los esteroides en el contexto de la infección por COVID-19, considere evitar el uso de dexametasona.
- Reducir la necesidad de transfusiones de sangre, incluyendo la optimización de la hemoglobina prenatal, oxitocina estándar, ácido tranexámico profiláctico.
- En caso de Anestesia General se recomienda seguir la Lista de Chequeo de Seguridad del Manejo Perioperatorio del Paciente CoVid-19 Positivo de la Sociedad Ecuatoriana de Anestesiología.
- **La protección del personal sanitario es prioritaria. Considere seriamente simular escenarios para la atención de un paciente con COVID19, que incluye ponerse y quitarse el Equipo de Protección Personal, transporte al quirófano de paciente que llega en trabajo de parto con síntomas relacionados con COVID19.**

**Dirección:** Edificio OPAL en la calle Juan Dibuja Oe2-66 entre Veracruz y Vozandes 5to Piso - Oficina #505.

**E-mail:** sea.presidencia@gmail.com / [www.sociedadecuatorianadeanestesiologia.com](http://www.sociedadecuatorianadeanestesiologia.com)

Teléfonos: (+593) 999898442 - (+593) 22232036

Quito - Ecuador

## DIRECTIVA

Sociedad Ecuatoriana  
de Anestesiología  
2019 - 2021

Dr. Darwin Ruíz Duarte  
Presidente

Dr. Glenn Vega  
Vicepresidente

Dr. Hamilton Lama  
Secretario Ejecutivo

Dra. Sandra Álava  
Tesorera

Dr. Milton Chango  
Comisario

## VOCALES

### Pichincha

Dr. Xavier Mantilla  
Dra. Rosita Kon

### Guayas

Dr. José Rumba  
Dra. Johanna Rovayo

### Manabí

Dr. William Brito  
Dr. Clemente Panezo

### Esmeraldas

Dr. Clemente León  
Dr. Eloy Luna

### Chimborazo

Dr. Jimmy Carrión  
Dra. Mayra Cadena

### El Oro

Dra. Gabriela Pinto  
Dr. Freddy Wilches

### Imbabura

Dr. Mauricio García  
Dr. Paúl Espinoza

### Loja

Dra. Jonny Reyes  
Dra. Karla Sarmiento



## BIBLIOGRAFÍA

- Chen H Guo J Wang C et al. Clinical characteristics and intrauterine vertical transmission potential of COVID-19 infection in nine pregnant women: a retrospective review of medical records. The Lancet 2020 vol: 395 (10226) pp: 809-815
- Rasmussen S Smulian J Lednicky et al. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) and Pregnancy: What obstetricians need to know. American journal of obstetrics and gynecology 2020
- Mullins E Evans D Viner R O'Brien P Morris E . Coronavirus in pregnancy and delivery: rapid review. Ultrasound in obstetrics & gynecology 2020
- Wu A Peng Y Huang et al. Genome Composition and Divergence of the Novel Coronavirus (2019-nCoV) Originating in China. Cell Host and Microbe 2020 vol: 27 (3) pp: 325-328
- Chango M Lama H Mantilla X Ruiz D Sandra Alava D,et.al. GUIA DE RECOMENDACIONES Y SEGURIDAD PARA EL MANEJO PERIOPERATORIO DEL PACIENTE COVID POSITIVO 2020
- Herrera M Arenas J Rebolledo M Barón J De León J,et.al. Guía provisional de la FIMMF para la Embarazada con Infección por Coronavirus-COVID 19 Información Para Profesionales de la Salud. 2020
- Bampoe S Wimalasundera R Lack M. Guideline for the peri-partum management of parturients with suspected or confirmed novel coronavirus COVID-19 2020
- Poon L Yang H Lee J Copel J Leung T Zhang et al. SUOG Interim Guidance on 2019 novel coronavirus infection during pregnancy and puerperium: information for healthcare professionals. Ultrasound in Obstetrics & Gynecology 2020
- Yang H Wang C Poon L. Novel coronavirus infection and pregnancy. Ultrasound in Obstetrics and Gynecology 2020
- Sondekoppam R Lobo C Kolli S Kalagara H . Practice Recommendations on Neuraxial Anesthesia and Peripheral Nerve Blocks during the COVID-19 Pandemic A Joint Statement by the American Society of Regional Anesthesia and Pain Medicine (ASRA) and European Society of Regional Anesthesia and Pain Therapy (ESRA), 2020
- Society of Obstetric Anesthesia and Perinatology (SOAP). Interim considerations for obstetrical anesthesia care related to COVID19. Updated March 18, 2020.
- Jankelevich A Lacassie H Diana Carolina Carmona C,et.al. Recomendaciones para la analgesia o anestesia de pacientes obstétricas con COVID-19 Marzo 2020.
- World Federation of Societies of Anesthesiologists. Coronavirus - guidance for anaesthesia and perioperative care providers

**Dirección:** Edificio OPAL en la calle Juan Dibuja Oe2-66 entre Veracruz y Vozandes 5to Piso - Oficina #505.

**E-mail:** sea.presidencia@gmail.com / www.sociedadecuatorianadeanestesiologia.com

Teléfonos: (+593) 999898442 - (+593) 22232036

Quito - Ecuador