

Nuevas recomendaciones para mujeres embarazadas con Infección por SARS-COVID 19

En el nuevo escenario de la infección por SARS-CoV-2, en base al comportamiento de la variante Omicrón responsable de la mayoría de infecciones en mujeres embarazadas, la SETH (sociedad Española de Hemostasia y trombosis) ha actualizado las recomendaciones para el abordaje de las gestantes con infección confirmada con fecha 24/01/2022.

A continuación resumimos las nuevas indicaciones basadas en este documento:

Las gestantes asintomáticas o pauci sintomática no precisa tratamiento preventivo con HBPM.

Precisarán tratamiento con HBPM a dosis profiláctica ajustada al peso, y durante 2 semanas tras inicio de síntomas, aquellas gestantes:

- con enfermedad grave e ingreso hospitalario
- con alguno de los siguientes factores de riesgo:
 - No vacunadas
 - Tercer trimestre de embarazo
 - Edad > 35 años
 - Obesidad
 - Encamadas en domicilio
 - Comorbilidad: HTA, diabetes pre-gestacional, enfermedad cardiopulmonar, enfermedad renal, inmunosupresión (trasplante, infección VIH, tratamiento prolongado con corticoides...)

Cuando la infección se produce en el puerperio, las recomendaciones son HBPM dosis profiláctica ajustada al peso al menos 2 semanas y prolongar en base a la gravedad de la evolución de la infección y/o factores de riesgo trombótico.

Para ampliar información consultar: <https://www.seth.es/images/publicaciones/Recomendaciones-sobre-profilaxis-ETV-en-embarazo-y-puerperio-COVID-19.pdf>.

Esperamos que esta información sea de utilidad.

