



## Diagnóstico SARS-CoV-2 para embarazadas en situación de parto

Documento conjunto SOCHOG – SOCHINF – SCAI

(Mayo 22 del 2020)

La infección por SARS-CoV-2 ya está definitivamente instalada en nuestro país y actualmente (20 mayo 2020) con una progresión acelerada en la Región Metropolitana, pero además difundida a lo largo de todo el país. La actividad obstétrica (por razones obvias) no es posible de suspender. El embarazo y los desafíos del control prenatal, detección y manejo de patología de alto riesgo obstétrico y la atención del parto han continuado. Otra situación muy importante que se ha producido a medida que avanzan las semanas de pandemia es la alta tasa de demanda por el examen de hisopado para RPC de SARS-CoV-2. Esto tiene a los laboratorios autorizados para su realización muy saturados, con una latencia entre la toma de muestra y entrega de resultados que se ha ido prolongando cada vez más, siendo de hasta casi una semana en algunos lugares. Como tercer elemento relevante, cada vez más centros están realizando RPC SARS-CoV-2 a todo paciente que va a ir a una cirugía electiva y espera el resultado antes de acceder al pabellón. Esto también incluye a las embarazadas que van a ir a una cesárea en forma electiva o a inducción del parto siempre que la indicación de interrupción del embarazo permita esperar dicho resultado.

Dada esta situación epidemiológica nacional descrita, las dificultades existentes para procesamiento en número y oportunidad de pruebas de Reacción de Polimerasa en Cadena (RPC) para SARS-CoV - 2 y la necesidad de atención de pacientes de una forma segura para el personal de salud y la diada respecto del diagnóstico a embarazadas en situación de parto consensuamos :

### Métodos diagnósticos:

- Los **métodos diagnósticos confirmatorios** disponibles a nivel nacional incluyen solo a las pruebas moleculares (RT-RPC) obtenidas desde muestras respiratorias de hisopado nasofaríngeo. Existen pruebas rápidas RPC no disponibles en el país y de muy alto costo
- **Pruebas basadas en detección de antígeno**, útiles en diagnóstico, no disponibles actualmente en nuestro país.
- Las **pruebas serológicas** no se recomiendan para diagnóstico y aún persisten dudas respecto de su interpretación en relación a conducta epidemiológica.

**Sugerencias :**

- **Embarazadas sintomáticas**, o en **condición de sospechosa por contacto reciente conocido con caso confirmado o con RPC pendiente de resultado**: mantener flujo de toma de muestras y manejo de acuerdo a instructivos emanados por la autoridad sanitaria.
- **Embarazada asintomática** que ingresará a cesárea electiva o inducción :
  - Si el centro asistencial posee métodos moleculares con rápido tiempo de respuesta en resultado, proceder a toma de examen (RPC para SARS-CoV -2) . Tomar muestra 48 a 72 hrs antes del ingreso planificado
- **Embarazada asintomática** que ingresa en trabajo de parto :
  - Si el centro asistencial posee métodos moleculares con rápido tiempo de respuesta en resultado, proceder a toma de examen (RPC para SARS-CoV -2) en cuanto embarazada ingrese al centro. **En la espera del resultado del examen debe efectuarse atención clínica con EPP normados**

**NO** son de utilidad para el diagnóstico las pruebas serológicas para esta etapa del manejo de las embarazadas

Reforzamos la importancia de trabajo en equipo que incluya profesionales de Maternidad, Laboratorio e IAAS para efectuar protocolos de atención seguros frente a esta situación.

Test diagnóstico SARS-CoV2	Tipos de Test	Ventajas	Desventaja en población general y embarazada
Técnicas de amplificación de ácidos nucleicos	RPC-TR SARS CoV2	Estándar de oro	Largo tiempo de procesamiento 30% falsos negativos
Detección de ARN viral	Métodos automatizados RPC ("Point of care")	Rapidez en el resultado	Alto costo
Pruebas de detección de antígenos	RADT	Rápido Buena correlación con RT-RPC SARS CoV2	Estudios de validación en proceso
Pruebas serológicas de detección de anticuerpos	Serología IgG/IgM Inmunocromatografías Inmunoensayos (ELISA)	Autorizado por ISP	No son útiles en fase aguda

Adaptado de Diagnóstico Microbiológico de SARS Cov-2(COVID 19) versión 1.0 Comité Consultivo Microbiología Clínica SOCHINF

#### Bibliografía:

- 1.- Diagnóstico microbiológico de SARS-CoV-2 (COVID-19) versión 1.0. Comité consultivo de Microbiología Clínica - SOCHINF (19 abril 2020). [www.sochinf.cl](http://www.sochinf.cl)
- 2.- Respuesta inmune contra SARS-CoV-2 (COVID-19) y utilidad de las pruebas serológicas. Sociedad Chilena de alergia e inmunología. 18 abril 2020. [www.scai.cl](http://www.scai.cl)
- 3.- Interpreting diagnostic test for SARS-CoV-2. Nandini Sethuraman y cols. JAMA may 6 ; 2020. doi: 10.1001/jama.2020.8259
- 4.- World Health Organization (WHO) Laboratory testing for coronavirus disease 2019 (COVID-19) in suspected human cases. Geneva. Interim guidance 19 March 2020. Available at <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/laboratory-guidance>. Accessed 12 May 2020.