



## SERVICIO DE NEONATOLOGÍA

Código: Neo

Edición: 07

Fecha: 5 Agosto 2020

**GUIA CLINICA MANEJO DE RECIEN NACIDO PARA LA PREVENCION DE LA INFECCION POR COVID -19 SERVICIO DE NEONATOLOGIA HPM**

## GUIA CLINICA

# MANEJO DE RECIEN NACIDO PARA LA PREVENCION DE LA INFECCION POR COVID 19 SERVICIO DE NEONATOLOGIA HPM 2020

Patricia Alvarez Cantwell.  
Medico Jefe Servicio de Neonatología.  
Bárbara Oelckers.  
Mt supervisora Servicio de Neonatología  
Hospital Puerto Montt

	<b>SERVICIO DE NEONATOLOGÍA</b>	<b>Código: Neo</b>
		<b>Edición: 07</b>
		<b>Fecha: 5 Agosto 2020</b>
<b>GUIA CLINICA MANEJO DE RECIEN NACIDO PARA LA PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN POR COVID -19 SERVICIO DE NEONATOLOGIA HPM</b>		

## INTRODUCCION

Frente a la situación de pandemia por COVID -19 declarada por la OMS, La Rama de Neonatología de la Sociedad Chilena de Pediatría, considerando las recomendaciones de la CDC y MINSAL, han enviado orientaciones perinatales para enfrentar la infección de Coronavirus. Se han revisado y ampliado dichas recomendaciones con la literatura disponible a la fecha (American Academy of Pediatrics) para adaptarlas a la realidad del Hospital Puerto Montt. Estas recomendaciones deberán ser reevaluadas según la evolución de la pandemia en nuestro país y la aparición de nueva evidencia científica.

No existen antecedentes específicos en relación al impacto del SARS-2 COVID- 19 sobre la embarazada y los resultados perinatales son escasos. No existe evidencia que apoye la transmisión placentaria del virus o al momento del parto.

La transmisión del virus es por gotitas, contacto directo con superficies o fomites contaminados y por secreciones nasales y bucales de una persona infectada a otra. También hay transmisión por aerosoles al realizar procedimientos relacionados con la vía aérea del paciente.

El período de incubación es de 1 a 14 días, siendo el promedio de 5 a 6 días.

Las medidas de protección incluyen elementos de protección personal y lavado de manos:

- mascarilla quirúrgica
- antiparras
- escudo o mascarilla facial
- guantes
- delantal de manga larga
- Mascarilla N95 en caso de realizar procedimientos generadores de aerosoles

## OBJETIVO:

- Estandarizar manejo de recién nacidos contactos o positivos para COVID 19, en el Servicio de Neonatología del Hospital Puerto Montt.

## ALCANCE:

- Unidad de cuidados intensivos Neonatal (UCIN)
- Unidad de Cuidados intermedios (UTIN)
- Unidad de Cuidados básicos
- Recién nacido inmediato
- RN sanos en Puericultura

	<b>SERVICIO DE NEONATOLOGÍA</b>	<b>Código: Neo</b>
		<b>Edición: 07</b>
		<b>Fecha: 5 Agosto 2020</b>
<b>GUIA CLINICA MANEJO DE RECIEN NACIDO PARA LA PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN POR COVID -19 SERVICIO DE NEONATOLOGIA HPM</b>		

#### DOCUMENTACION DE REFERENCIA:

- Recomendaciones de la rama chilena de Neonatología SOCHIPE v 3.0 Abril 2020
- Recomendaciones para el manejo del recién nacido en relación con la infección por SARS-COV -2 versión 1.0 Sociedad Española de Neonatología marzo 2020.
- Lu et al. Coronavirus disease (COVID-19) and the neonate. What neonatologists need to know. Journal of Medical Virology Mar 2020 (en prensa)
- Initial Guidance: Management of Infants born to mothers with COVID19 (April 2, 2020) American Academy of Pediatrics Committee on Fetus and Newborn
- Recomendación para la protección y promoción de la lactancia materna en el contexto de Pandemia por COVID19. Subsecretaría de Salud Pública Ord 2965 del 29 de julio de 2020

#### RESPONSABLES:

- **Supervisión cumplimiento guía clínica:**
  - Jefe de Servicio Neonatología HPM
  - Matrona Supervisora Servicio de Neonatología.
- **Ejecución :**
  - Todos los funcionarios clínicos y administrativos del Servicio de Neonatología HPM, deben cumplir las indicaciones de esta guía clínica.

	<b>SERVICIO DE NEONATOLOGÍA</b>	<b>Código: Neo</b>
		<b>Edición: 07</b>
		<b>Fecha: 5 Agosto 2020</b>
<b>GUIA CLINICA MANEJO DE RECIEN NACIDO PARA LA PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN POR COVID -19 SERVICIO DE NEONATOLOGIA HPM</b>		

## DEFINICION:

### Caso Sospechoso:

#### Criterios Clínicos:

- Paciente con enfermedad respiratoria aguda (fiebre o al menos un signo/síntoma de enfermedad respiratoria) y sin otra etiología que explique completamente la presentación clínica.
- Paciente con infección aguda grave que requiera hospitalización sin etiología que explique completamente la presentación clínica

#### Criterios epidemiológicos

- **Viajero:** Paciente con enfermedad respiratoria aguda que presente fiebre e historia de viaje/ residencia en países / área/ territorios que hayan reportado transmisión local de SARS-2 – COVID 19 (excepto Chile), durante los 14 días previos a los inicios de los síntomas.
- **Contacto:** Paciente con cualquier enfermedad respiratoria aguda y con antecedentes de contacto con un caso confirmado o sospechoso de COVID19 previo al inicio de los síntomas
- **Circulación local:** Paciente con enfermedad respiratoria aguda que sea residente o se encuentre de paso en una región con circulación comunitaria de CoV2 y que presente fiebre y al menos uno de los siguientes síntomas: odinofagia, tos, mialgia o disnea.
- **Vigilancia:** Paciente con enfermedad respiratoria aguda grave (que requiere hospitalización

**Caso probable:** Caso sospechoso en que el análisis de laboratorio PCR para COVID19 resultó no concluyente

#### Caso confirmado

- Caso sospechoso en que la PCR para COVID 19 resulto positiva.

#### Recién nacido sospechoso

- La definición incluye el antecedente materno de infección dentro de los catorce días previos o de los 28 días posteriores al parto. También se considera sospechoso si ha estado en contacto directo con algún infectado. No es necesario que tenga síntomas para sospechar la infección
- Neonato hijo de una madre con infección confirmada por COVID19.
- Neonato con historia de contacto con un caso probable o confirmado.

		<b>SERVICIO DE NEONATOLOGÍA</b>	<b>Código: Neo</b>
			<b>Edición: 07</b>
			<b>Fecha: 5 Agosto 2020</b>
<b>GUIA CLINICA MANEJO DE RECIEN NACIDO PARA LA PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN POR COVID -19 SERVICIO DE NEONATOLOGIA HPM</b>			

**Caso probable:**

- Caso sospechoso en que el panel de coronavirus inespecífico resulto “positivo”, junto a un resultado “no concluyente” para la prueba específica para COVID-19.

**Caso confirmado**

- PCR de screening positiva para SARS-2- COVID-19.

**Caso descartado**

Caso sospechoso cuyas PCRs del criterio de laboratorio son negativas.

**DESARROLLO:**

**CASO 1**

**Embarazada asintomática con PCR negativa para COVID.**

Al momento del parto puede participar un solo acompañante el cual debe estar sano y sin factores de riesgo de infección.

- Usar EPP según normativa institucional.
- Alta precoz a la madre y recién nacido según condiciones clínicas.
- Restringir al máximo las visitas de acuerdo a normativa general del Hospital de Puerto Montt durante la pandemia
- Dar educación frente a signos de alarma de infección y motivos de consulta.

	<b>SERVICIO DE NEONATOLOGÍA</b>	<b>Código: Neo</b>
		<b>Edición: 07</b>
		<b>Fecha: 5 Agosto 2020</b>
<b>GUIA CLINICA MANEJO DE RECIEN NACIDO PARA LA PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN POR COVID -19 SERVICIO DE NEONATOLOGIA HPM</b>		

## CASO 2

### **Embarazada o madre con sospecha o confirmación de infección de COVID 19 asintomática PREVIO AL PARTO**

- Dar aviso a Servicio de Neonatología de próximo nacimiento de caso sospechoso o confirmado de COVID19.
- Implementar medidas de aislamiento de contacto, gotitas y elementos de protección personal a la embarazada y personal al momento del parto.

### **PARTO**

- Un solo acompañante sano durante el parto quien deberá usar precauciones de gotita y contacto.
- Si se confirma antes del parto la positividad de la madre se recomienda que el equipo neonatal se mantenga a más de un metro de la madre (que debe usar mascarilla plana). El equipo debe usar mascarilla plana, antiparras, delantal con manga larga (debajo de delantal estéril en caso de cesárea) y guantes).
- Se puede ofrecer el contacto piel a piel y apego con uso de mascarilla y lavado manos de madre por 40 segundos o uso de solución en base alcohólica por 20 segundos.
- Realizar la atención inmediata según necesidades en pabellón de parto o quirúrgico según sea el caso.
- Se debe tomar un hisopado nasofaríngeo PCR específico SARS- COVID19: la primera muestra se tomará antes de las primeras 24 horas de vida y la segunda muestra se tomará a las 48 horas de vida.
- Se puede realizar amamantamiento manteniendo las precauciones para evitar la transmisión del virus al RN (uso de mascarilla y lavado de manos).
- La lactancia materna debe ser a libre demanda
- Alojamiento conjunto: el contacto con el RN se restringe a los momentos de alimentación: El RN debe mantenerse en su cuna a 1 mt de la cara de la madre y atendido por personal sano no contacto con COVID 19 usando EPP.

	<b>SERVICIO DE NEONATOLOGÍA</b>	<b>Código: Neo</b>
		<b>Edición: 07</b>
		<b>Fecha: 5 Agosto 2020</b>
<b>GUIA CLINICA MANEJO DE RECIEN NACIDO PARA LA PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN POR COVID -19 SERVICIO DE NEONATOLOGIA HPM</b>		

### CASO 3

#### **Madre positiva sintomática moderada o severa y RN negativo.**

- No se recomienda contacto piel a piel al momento del parto
- Permitir el contacto piel a piel con acompañante sano quien debe usar mascarilla, realizar higiene de manos y guardar distancia de más de 1 mt con la madre.
- No se recomienda amamantamiento directo en esta circunstancia. MINSAL recomienda realizar extracción manual de calostro y administrar al RN
- Aislamiento del recién nacido en unidades de Neonatología.
- El recién nacido será envuelto en paños llevado a la unidad de Neonatología en la incubadora que utilizará durante su hospitalización (llevarla a URNI desde el Servicio de Neonatología), cumpliendo estrictamente las medidas de aislamiento.
- Baño: se debe bañar al recién nacido lo más pronto posible
- Se debe tomar un hisopado nasofaríngeo PCR específico SARS- COVID19: la primera muestra se tomará antes de las primeras 24 horas de vida y la segunda muestra se tomará a las 48 horas de vida.
- Suspender lactancia, dar leche materna extraída en forma segura de no ser así alimentar con fórmula.
- Si el recién nacido permanece negativo se dará de alta en forma precoz a los familiares sanos con medidas de protección del entorno por 14 días.
- Si el recién nacido en su hogar presenta síntomas respiratorios o fiebre deberá acudir a un servicio de urgencia.

	<b>SERVICIO DE NEONATOLOGÍA</b>	<b>Código: Neo</b>
		<b>Edición: 07</b>
		<b>Fecha: 5 Agosto 2020</b>
<b>GUIA CLINICA MANEJO DE RECIEN NACIDO PARA LA PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN POR COVID -19 SERVICIO DE NEONATOLOGIA HPM</b>		

## CASO 4

### Recién nacido ambulatorio.

- Todo recién nacido que acuda al servicio de Urgencia con sintomatología, de enfermedad respiratoria o antecedentes de contacto con persona infectada SRAS 2 COVID 19 se le realizara exámenes según protocolos locales y si requiere ser hospitalizado esto se debe realizar en servicio de pediatría según protocolo local.
- Todo traslado de recién nacido sospechoso o positivo, ya sea intra o interhospitalarios será en incubadora de transporte, donde el personal a cargo cumplirá con medidas de aislamiento.

### Uso de elementos de protección

Se debe usar elementos de protección personal (EPP) en todo momento con todos los pacientes hospitalizados en Neonatología independiente de su patología según normativa IAAS del establecimiento hasta nuevo aviso.

- Antiparras o escudos faciales
- Mascarilla plana
- Delantal mangas largas
- guantes

**Se debe usar mascarar N95** en la atención en las siguientes circunstancias:

- toma de muestra de torulado nasofaríngeo y secreción traqueal
- intubación
- administración de ventilación no invasiva con bolsa autoinflable o pieza en T en contexto de reanimación
- aspiración de secreciones por TET
- si el tubo tiene más de 30% de fuga

	<b>SERVICIO DE NEONATOLOGÍA</b>	<b>Código: Neo</b>
		<b>Edición: 07</b>
		<b>Fecha: 5 Agosto 2020</b>
<b>GUIA CLINICA MANEJO DE RECIEN NACIDO PARA LA PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN POR COVID -19 SERVICIO DE NEONATOLOGIA HPM</b>		

## Limpeza de la unidad y equipamiento

\*Lavar y desinfectar cuidadosamente usando elementos de protección personal (EPP) la unidad y equipamiento utilizado por el paciente: cuna de procedimiento de sala atención integral de partos, incubadora de transporte, cableado de monitores y sensores, máscaras de reanimación, bolsas autoinflables, laringoscopios, etc.

\*Aseo del ambú, laringoscopios y máscaras de reanimación:

Se entregan estos elementos a personal con EPP:

1. se coloca en bolsa plástica.
2. Se lava con agua y jabón
3. Se limpia con alcohol
4. Eliminar EPP
5. Lavado de manos
6. Guardar material limpio

\*Aseo antiparras o escudos faciales:

1. Retirase delantal guantes mascarillas.
2. Lavarse las manos
3. Prepara paño desechable con alcohol.
4. Retirase las antiparras
5. Limpiar las antiparras con paño embebido en alcohol
6. Lavarse las manos
7. Guardar las antiparras.

	<b>SERVICIO DE NEONATOLOGÍA</b>	<b>Código: Neo</b>
		<b>Edición: 07</b>
		<b>Fecha: 5 Agosto 2020</b>
<b>GUIA CLINICA MANEJO DE RECIEN NACIDO PARA LA PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN POR COVID -19 SERVICIO DE NEONATOLOGIA HPM</b>		

## VISITA DE LOS PACIENTES

- La visita a los pacientes no COVID19 se limitará a unos de los cuidadores con primera opción de la madre, el cual ingresara entre 11:00 y 12:00 en días designados.
- No pueden ingresar visitas con síntomas de patología respiratoria.
- Los pacientes COVID19 sospechosos o confirmados no recibirán visitas
- Durante contingencia donde se ponga a riesgo la salud pública, el servicio de Neonatología modificará o suspenderá régimen de visitas y/o acompañamiento según las directrices del SDDR y el comportamiento de la pandemia en la ciudad.

## RECOMENDACIONES DE ALTA

### A. Madre positiva y RN COVID19 negativo:

Si la madre está asintomática o con síntomas leves, se puede dar de alta al RN con medidas domiciliarias de aislamiento:

- a. Mantener cuna del RN a más de 1 mt de la madre y familiares positivos
- b. Pecho a libre demanda con adecuada higienización de manos, pechos y uso de mascarilla y guantes a la madre (madre debe contar con stock de mascarillas para cambiarse al menos cada 6 horas o cuando se humedezca, rompa, ensucie o salpique con secreciones). También puede usarse leche materna extraída administrada por otra persona sana. En caso de uso de extractor, éste debe ser limpiado y desinfectado previo uso.
- c. Las precauciones de la madre positiva se mantienen hasta que esté asintomática y hayan pasado 7 días desde el inicio de los síntomas o bien si tiene una PCR COVID19 negativa.

Si no se cuenta con condiciones para hacer medidas domiciliarias de aislamiento, se podría intentar dar de alta a un cuidador sano (esto debe ser gestionado con asistente social si no se trata de familiar directo) o bien mantener hospitalizado en Neonatología o Pediatría hasta que las condiciones del hogar sean apropiadas o la madre esté sana.

	<b>SERVICIO DE NEONATOLOGÍA</b>	<b>Código: Neo</b>
		<b>Edición: 07</b>
		<b>Fecha: 5 Agosto 2020</b>
<b>GUIA CLINICA MANEJO DE RECIEN NACIDO PARA LA PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN POR COVID -19 SERVICIO DE NEONATOLOGIA HPM</b>		

### **B. Madre y RN COVID19 positivos**

Convivencia del binomio sin restricción

Eliminación de pañales y elementos de aseo en bolsas cerradas

Madre o cuidador recibirá educación previa al alta respecto de signos de gravedad que indican consulta en Servicio de Urgencia:

Dificultad de alimentación

Fiebre

Tos

Signos de dificultad respiratoria

Apneas o pausas respiratorias

Decaimiento extremo

### **DISTRIBUCIÓN**

- Unidad Cuidados Intensivo Neonatal.
- Unidad Cuidados Intermedio Neonatal.
- Unidad Cuidados Básicos.
- Unidad de recién nacido inmediato



## SERVICIO DE NEONATOLOGÍA

Código: Neo

Edición: 07

Fecha: 5 Agosto 2020

### GUIA CLINICA MANEJO DE RECIEN NACIDO PARA LA PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN POR COVID -19 SERVICIO DE NEONATOLOGIA HPM

- **Cambio: 08/06/2020. Se agrega Caso 6. (modificado por Dr. Rodrigo Donoso M)**
- **Cambio 09/06/2020 Se agrega momento de toma de muestra de RN hijo de madre positiva o sospechosa e indicaciones de transporte en incubadora (modificado por equipo jefatura)**
- **Actualización 05/08/2020 Se cambia conducta en hijos madres COVID19 positivas asintomáticas que pasan a tener alojamiento conjunto, apego y lactancia con EPP**