

SIBEN



SIBEN ACTUALIZA INFORMACIÓN SOBRE COVID 19 EN NEONATOS

QUIÉNES SOMOS

La Sociedad Iberoamericana de Neonatología-SIBEN es una fundación sin fines de lucro y de caridad pública cuyo objetivo es mejorar la supervivencia de los recién nacidos latinoamericanos vulnerables, especialmente en las áreas y centros de la región con mayores deficiencias y necesidades.

AUTORES

Dr. Augusto Sola, Dra. Susana Rodríguez

CO AUTORES

Dr. Sergio Golombek (Cuerpo Asesor SIBEN), **Dr. Alfredo García Alix** (Cuerpo Asesor SIBEN)
Dr. Marcelo Cardetti (Cuerpo Asesor y Consejero SIBEN de RED y Educación)
Enf. María Teresa Montes Bueno (Consejera Enfermería SIBEN), **Lic. María del Carmen Fontal**
(Consejera Enfermería SIBEN), **Lic. Ana Quiroga** (Consultora Enfermería SIBEN), **Dra. Diana Fariña**
(Consejera Consensos SIBEN), **Dr. Ramón Mir** (Consejero Consensos SIBEN), **Dra. Maiara Celiz**
(Consejera EPA SIBEN), **Lic. Cristian Muñoz** (Consejero FamiSIBEN), **Dr. Gabriel Lara Flores**
(Consejero Relaciones Institucionales), **Dra. Taina Malena** (Consejera Relaciones Institucionales y EPA
SIBEN), **Dr. Ignacio Sosa** (Consejero RESISIBEN), **Dra. Verónica Favareto** (Consejera RESISIBEN)
Lic. Luis Alexander Lovera Montilla (Coordinador GRINSIBEN), **Lic. Angélica Fernández** (Consejera
GRINSIBEN), **Dr. Fernando Domínguez** (Cuerpo Asesor y Consejero Ética SIBEN)



SIBEN®

Mejorando el cuidado neonatal

Junio 6, 2021

SIBEN actualiza información sobre COVID 19 en NEONATOS

A pesar del progreso de la pandemia por COVID 19 en el último año y de las múltiples publicaciones científicas que se encuentran disponibles, poca es la evidencia que da sustento a cambiar el cuidado habitual de los recién nacidos.

1.- El único método diagnóstico que confirma que un recién nacido está infectado con COVID 19 es la RT-PCR para SARS CoV2 en hisopado o secreciones respiratorias. Hasta el momento ni los antígenos ni los anticuerpos son de utilidad para confirmar el diagnóstico.

2.- Continúa existiendo escasísima evidencia de que la infección sea transmitida en forma vertical de madre a feto a través de la placenta.

3.- La gran mayoría de los recién nacidos que realmente tienen COVID 19 lo adquieren luego de nacer, por contacto con alguna persona con el virus (incluyendo la madre).

4.- Afortunadamente en neonatos que tienen demostrada presencia de COVID SARS CoV2, la evolución de la infección viral es habitualmente leve o aún asintomática.

5.- El recién nacido con COVID19 no requiere internación sólo por estar infectado (con RT-PCR para SARS CoV2 positiva). La internación debe basarse en criterios clínicos. En caso de internación deberán tomarse todas las medidas de aislamiento adecuadas.

6.- Si un neonato tiene síntomas respiratorios o de infección deberán descartarse otras causas posibles que justifiquen los signos y síntomas y no considerar apresuradamente que el cuadro clínico se debe a SARS CoV2.

7.- Un recién nacido con COVID 19 confirmada y enfermedad respiratoria debe recibir soporte de su cuadro respiratorio efectivo y seguro, lo que incluye:

- Monitorización correcta de la SpO₂.
- En aire ambiente (FiO₂ 21%): si la SpO₂ es 95% o mayor NO debe administrarse O₂.
- Cuando se requiere oxigenoterapia, su administración debe ser controlada y bajo monitorización constante.
- Para aquellos recién nacidos con FiO₂ > 21%: mantener SpO₂ entre 88-95% (cuidado individualizado y valores seleccionados según cada caso)
- En RN con neumonía severa se recomienda la posición prona.
- Ventilación mecánica solamente si es necesario, con cuidados individualizados y prevención del daño pulmonar secundario al respirador.

8.- No hay que administrar corticoides “de rutina”. Su uso debería reservarse para algunos casos graves que son excepcionales.

9.- NO hay sustento para la administración de inmunomoduladores ni otras drogas que pueden ocasionar mucho daño y que además no tienen ninguna evidencia de eficacia en la evolución de estos niños. Los neonatos tienen un sistema inmunológico muy diferente al de niños mayores, adolescentes y adultos y transferir los conceptos de “tormenta de citoquinas” de otras poblaciones no es correcto

10.- Cuidado humanizado, individualizado y sin incluir procedimientos ni tratamientos no probados ni seguros. **Primero no dañar.**



Dr. Augusto Sola
Director General de SIBEN



Dra. Susana Rodríguez
Directora Científica de SIBEN

Referencias:

Sola A, Rodríguez S, Cardetti M y Dávila C. COVID-19 perinatal en América Latina. *Rev Panam Salud Publica*. 2020;44e:47 <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.47>

Di Toro F, Gjoka M, Di Lorenzo G, De Santo D, De Seta F, Maso G, Risso FM, Romano F, Wiesenfeld U, Levi-D'Ancona R, Ronfani L, Ricci G. Impact of COVID-19 on maternal and neonatal outcomes: a systematic review and meta-analysis. *Clin Microbiol Infect*. 2021 Jan;27(1):36-46

Salvatore CM, Han JY, Acker KP, Tiwari P, Jin J, Brandler M, Cangemi C, Gordon L, Parow A, DiPace J, DeLaMora P. Neonatal management and outcomes during the COVID-19 pandemic: an observation cohort study. *Lancet Child Adolesc Health*. 2020 Oct;4(10):721-727

Caparros-Gonzalez RA. Maternal and neonatal consequences of coronavirus COVID-19 infection during pregnancy: a scoping review. *Rev Esp Salud Publica*. 2020 Apr 17;94:e

Smith V, Seo D, Warty R, Payne O, Salih M, Chin KL, Ofori-Asenso R, Krishnan S, da Silva Costa F, Vollenhoven B, Wallace E. Maternal and neonatal outcomes associated with COVID-19 infection: A systematic review. *PLoS One*. 2020 Jun 4;15(6):e0234187

Prochaska E, Jang M, Burd I. COVID-19 in pregnancy: Placental and neonatal involvement. *Am J Reprod Immunol*. 2020 Nov;84(5):e13306.

Lopes de Sousa ÁF, Carvalho HEF, Oliveira LB, Schneider G, Camargo ELS, Watanabe E, de Andrade D, Fernandes AFC, Mendes IAC, Fronteira I. Effects of COVID-19 Infection during Pregnancy and Neonatal Prognosis: What Is the Evidence? *Int J Environ Res Public Health*. 2020 Jun 11;17(11):4176

Mirbeyk M, Saghadzadeh A, Rezaei N. A systematic review of pregnant women with COVID-19 and their neonates. *Arch Gynecol Obstet*. 2021 Jul;304(1):5-38e

Edlow AG, Li JZ, Collier AY, Atyeo C, James KE, Boatman AA, Gray KJ, et al. Assessment of Maternal and Neonatal SARS-CoV-2 Viral Load, Transplacental Antibody Transfer, and Placental Pathology in Pregnancies During the COVID-19 Pandemic. *JAMA Netw Open*. 2020 Dec 1;3(12):e2030455

Dumitriu D, Emeruwa UN, Hanft E, Liao GV, Ludwig E, Walzer L, et al. Outcomes of Neonates Born to Mothers With Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 Infection at a Large Medical Center in New York City. *JAMA Pediatr*. 2021 Feb 1;175(2):157-167