

## Embarazo y Covid 19 Consideraciones farmacológicas

R De Souza, Ashraf, H, Rowe, J, Sipurski,L, Clarfield,C, et Al

Ultrasound in Obstetrics and Gynecology. Volume 57, issue 2, p 195-203

September 21, 2020

En esta revisión, evaluamos la evidencia acerca del uso de fármacos, de rutina o de investigación, en pacientes embarazadas y lactantes con Covid 19,

Los corticoides prenatales pueden ser utilizados rutinariamente para la maduración pulmonar de las semanas 24 a 34, pero las decisiones en el contexto de la enfermedad crítica deben tomarse según el caso, de manera individualizada.

El sulfato de magnesio puede usarse para neuroprotección fetal, en especial en los casos de hipoxia y compromiso renal.

No existen contraindicaciones al uso de la aspirina para la paciente, cuando estuviese indicado.

Se presentó un algoritmo de trombotprofilaxis, que considera la severidad del cuadro, fecha del parto, si la paciente se encuentra internada o no ,presencia de comorbilidades y contraindicaciones al uso de anticoagulantes.

El óxido nitroso puede ser administrado como analgesia durante el parto, utilizando adecuadamente los elementos de protección personal, el renifentanilo intravenoso puede también utilizarse, con extremo cuidado en pacientes con depresión respiratoria.

El uso de anestesia peridural durante el parto puede reducir la necesidad de anestesia general de emergencia, procedimiento que genera aerosoles en muchos casos.

En el post parto puede utilizarse esquemas cortos de AINE.

Los opioides deben ser usados con precaución ,debido al riesgo de depresión respiratoria.

Para pacientes embarazadas con ventilación mecánica ,el bloqueo neuromuscular debe utilizarse por el menor tiempo posible debiendo haber disponibilidad de agentes antagonistas si el parto es inminente.

A la fecha, la dexametasona es el único fármaco probado y recomendado , de manera experimental, para el tratamiento de pacientes embarazadas con Covid 19 y ventilación mecánica o necesidad de oxígeno suplementario.

A pesar que la Hidroxicloroquina ,Lopinavir-Ritonavir o Remdesmivir pueden ser usados en embarazo y lactancia, en el contexto de los ensayos clínicos ,los datos en relación a población no embarazada, no han mostrado beneficios.

El rol de los anticuerpos monoclonales como Tocilizumab, inmunomoduladores como el Tacrolimus ,interferón, óxido nítrico inhalatorio pasma de convalesciente en embarazo y lactancia, requiere de mayor evaluación.

#### COMENTARIO

La evidencia del aumento de casos graves de Covid 19 en embarazadas, obliga a la incesante búsqueda de nuevas medidas terapéuticas destinadas al manejo de este grupo especial de pacientes.

Las embarazadas son particularmente vulnerables a la infección por SARS COV 2, y lamentablemente son escasas las opciones disponibles

Se requiere de mayor cantidad de estudios y protocolos que evidencien la eficacia y seguridad de nuevos fármacos para el control de estas pacientes.

Dra. Marcela de Luque

Servicio de Ginecología

Hospital Ignacio Pirovano