



### ANAMNESIS

(Evaluar comorbilidades asociadas: hipertensión, diabetes, asma, VIH, enfermedad cardíaca y/o renal, EPOC y condiciones obstétricas actuales (trabajo de parto prematuro))

**SÍNTOMAS:** fiebre (>39°C), tos seca, disnea, mialgias, cefalea, diarrea, náuseas, vómitos

1. Mantener en área hospitalaria de sospecha clínica
2. Examen físico
3. REALIZAR HISOPADO NASOFARÍNGEO

Repetir 48-72 hrs.  
(si persiste sintomatología)

**PRUEBA NEGATIVA**

**PRUEBA POSITIVA**

**SIN CRITERIOS DE SEVERIDAD\***

1. Aislamiento domiciliario (14 d)
2. Monitoreo telefónico (2-4 d)
3. Pruebas de bienestar fetal
4. Crecimiento fetal + ILA

**CON CRITERIOS DE SEVERIDAD\*±**

Hospitalizar en área de aislamiento+  
Monitorización continua

**PARACLÍNICOS**

**IMAGENOLÓGÍA**

**VIGILANCIA FETAL**

- Gasometría Arterial
- H. Completa
- PCR
- Perfil Hepático y Renal
- Dímero D

1. Rx. Tórax: Opacidades multifocales bilaterales con tendencia a confluir.
2. TAC Tórax: Áreas en vidrio esmerilado uni o bilaterales, difusas, periféricas, basales, consolidación parenquimatosa.
3. US Pulmonar: Patrón intersticial (líneas B presentes), patrón de consolidación (Síndrome de tejido – fragmentación)

1. Pruebas de bienestar fetal.
2. Monitoreo fetal continuo intraparto.
3. Considere inductores de madurez pulmonar fetal.

**QSOFA (1 o más criterios) para ingreso a UCI**

1. PAS < 100 mmHg.
2. FR > 22 rpm.
3. Escala Glasgow < 13.

**COMPROMISO MATERNO SEVERO:**

1. Insuficiencia respiratoria grave
2. Shock séptico
3. Falla multiorgánica

**COMPROMISO FETAL SEVERO:**

Categoría III ACOG en monitoreo fetal continuo

### FINALIZACIÓN DE LA GESTACIÓN

**EG < 24 SEMANAS:**

Evaluar compromiso materno y considerar interrupción de la gestación de manera expedita.

**EG > 24 SEMANAS:**

Vía de resolución dependerá de:

- Deterioro materno.
- Test BISHOP favorable.
- Antecedentes obstétricos.

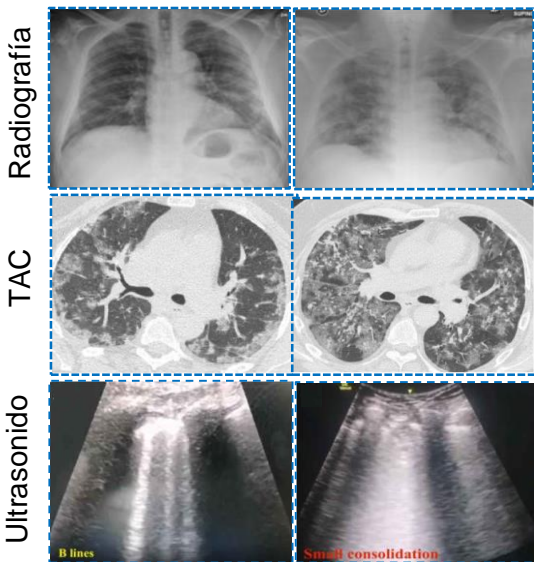
**Madre + con RN +**

RN hospitalizado en UTIN con monitoreo continuo lactancia materna directa+ o con leche extraída (dependiendo del estado materno).

**Madre + con RN –**

**Madre sintomática:** No alojamiento conjunto, lactancia con leche extraída.

**Madre asintomática:** Prevención respiratoria\*, separar madre y RN al menos 1 metro y contacto sólo en momentos de lactancia.



**\*CRITERIOS DE SEVERIDAD:**

1. Rx tórax con infiltrados pulmonares u otras imágenes que sugieran neumonía.
2. Dificultad respiratoria grave.
3. SatO2 < 95% aire ambiente.
4. Deshidratación clínica grave.
5. Alteración del estado de conciencia.
6. Condición de inmunosupresión asociada.

\*Toda paciente que sea hospitalizada en aislamiento deberá colocarse el equipamiento protector descartable: mascarilla N95, guantes, lentes protectores

\*Toda paciente sospechosa sin resultado confirmado de COVID19 con criterios de severidad debe ser manejada como una paciente confirmada POSITIVO.