# *La gestione di particolari sottogruppi: neonato e puerpera*

ANTONELLA PETRONE

# *Che cosa succede quando la mamma risulta positiva al COVID-19?*

**Organizzazione rete perinatale**

**Gestione dell'infezione in gravidanza**

**Relazione puerpera neonato**

# Gestione dell'infezione in gravidanza

predisporre percorsi per gravide e neonati sospetti o infetti

mettere in atto misure di protezione per i professionisti

# Gravidanze e Coronavirus

Sulla base delle evidenze finora disponibili, le donne in gravidanza non hanno:

- maggiori probabilità di contrarre il coronavirus rispetto alla popolazione generale.

Quello che sappiamo è che la gravidanza in una piccola parte delle donne:

- può alterare il modo in cui il loro organismo reagisce e gestisce gravi infezioni virali.
- Fino ad ora, non ci sono studi che le donne in gravidanza che hanno questa infezione, siano più a rischio di gravi complicazioni rispetto a qualsiasi altra persona.

# Parto per le neo mamme

A causa dei problemi creati dall'emergenza Covid 19 il parto per le neo mamme è molto diverso da come era un anno fa, infatti in base al Decreto del Presidente del Consiglio del 13 ottobre 2020 è fatto divieto di accedere in Ospedale e l'accesso è limitato ai soli casi indicati dalla Direzione Sanitaria.

# Contagi nei neonati da SARS-CoV-2

**trasmissione**

- Nessuna trasmissione verticale

**casi**

- Non vi sono casi documentati di:
- Aborti
- Asfissie gravi
- Morti perinatali

**neonati**

- asintomatici
- Sintomatologia lieve

# Manifestazioni cliniche

- instabilità termica
- sintomi respiratori (polipnea, dispnea, apnea, tosse)
- difficoltà alimentari
- letargia e sintomi gastrointestinali (diarrea, vomito e distensione addominale)

# *Il neonato quali esami deve eseguire?*

- **Esami ematici (è possibile il riscontro di leucopenia con linfocitopenia, modesta trombocitopenia)**
- **radiografia del torace**
- **la RT-PCR su tampone faringeo per la ricerca del SARS-CoV-2, oltre la ricerca del virus respiratorio sinciziale e di quelli influenzali**

# Assistenza nel post-partum

## Gestione e collocazione del neonato:

# Contenere un neonato: perché e come

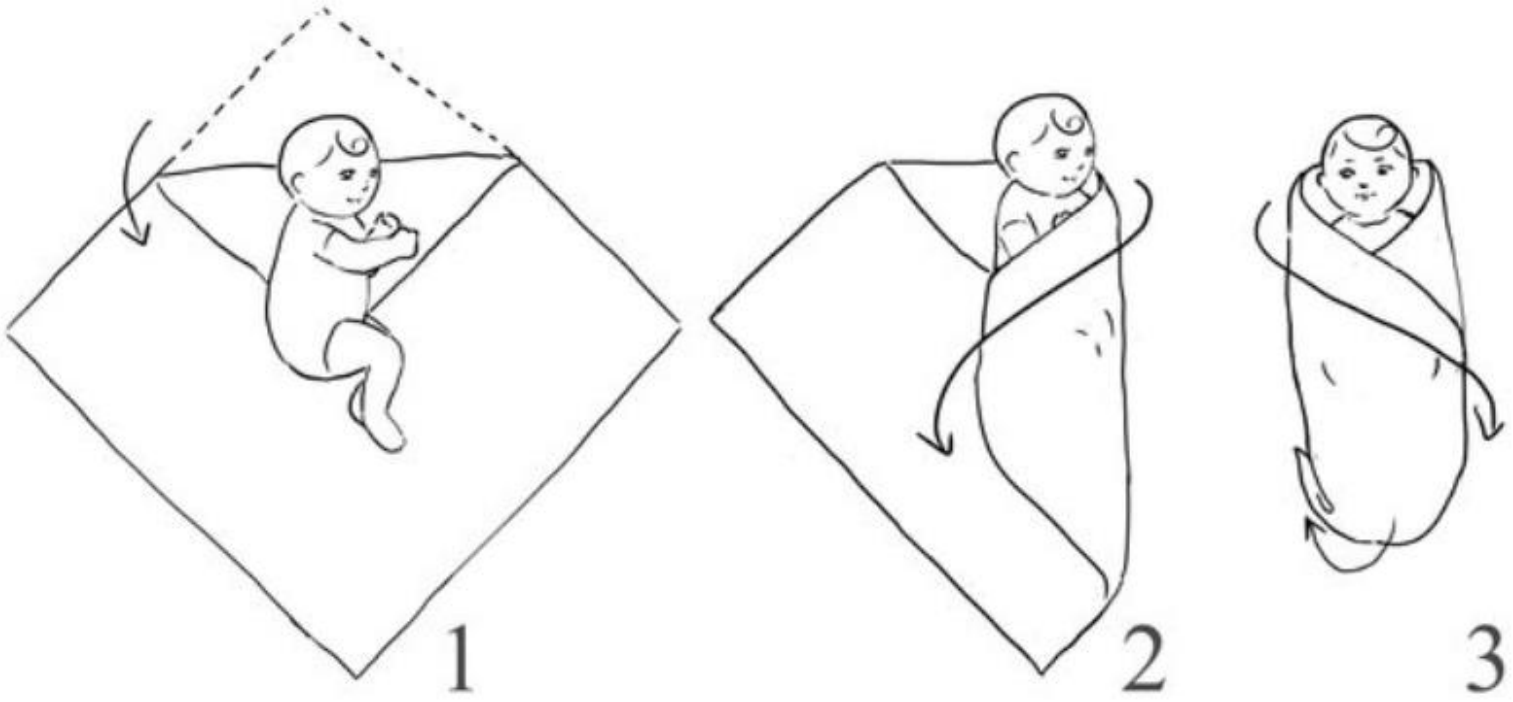
## holding

1)1. Tocco fermo delle mani

2)2. Accogliere il neonato fra le braccia

3)3. I neonati hanno paura del vuoto

# wrapping




1. Avvolgere il neonato
2. Utilizzarla su neonati con meno di 2 mesi
3. Evitare una fasciatura stretta

# Fasi tampone

- misurare la distanza della punta del naso al naso-faringe
- il tampone deve essere infilato più di 2-3 cm (il punto di rottura e a più di 10 cm dall'estremità)
- viene fatto scivolare lungo la parete del naso

# Cura del neonato nel post partum

- Terapia antiemorragica e oculare
- Rilevazione temperatura
- rilevazione delle misure

# Trasferimento in stanza di isolamento

- Esito tampone negativo
- Neonato posto in termoculla e monitorizzato

# *Prendersi cura del neonato*

- Rilevazione foglio respiratorio
- Prelievo
- Rilevazione delle pressioni
- Si rileva la temperatura corporea
- cambio del pannolino

# Screening e esami

**screening**

- Metabolico
- Audiologico
- Riflesso rosso

**Esami**

- Gruppo sanguigno
- Emato-chimici

**ecografia**

- Cardiaca
- Cerebrale
- Renale
- Addominale
- Anca

# *Indicazioni per i genitori dei neonati degenti nei Reparti di Terapia Intensiva Neonatale durante l'evento epidemico da nuovo coronavirus*

- Evitare di sostare in sala d'attesa
- Non accedere al Reparto se si accusano sintomi simil-influenzali (raffreddore, tosse, mal di gola, febbre, sintomi gastrointestinali)
- Non far accedere al Reparto altri famigliari (nonni, fratellini), anche se apparentemente in buona salute
- Lavarsi accuratamente e frequentemente le mani con acqua e sapone o con la soluzione alcolica, in particolare dopo aver toccato superfici/oggetti nell'ambiente e sempre prima e dopo aver toccato proprio bambino
- Contribuire ad evitare il sovraffollamento delle sale di degenza, con l'alternanza di mamma e papà
- Evitare riunioni di gruppo in Reparto, ad es. incontri tra genitori e operatori
- Indossare una mascherina chirurgica durante la permanenza in Reparto, anche durante il contatto pelle a pelle, che rimane assolutamente consentito se si rispettano le suddette misure di precauzione

# *Allattamento al seno*

| | |
|---|---|
| **Neonato alimentato ogni 3H** | • Materno<br>• Formula |
| **Allattamento al seno materno** | • Vantaggi<br>• Rischi |
| **Studi effettuati** | • WHO<br>• UNICEF<br>• ISS |

# *World Health Organitazion (WHO)*

«Una donna con COVID 19 sospetto, probabile o confermato può praticare il contatto pelle a pelle in sala parto ed allattare al seno in maniera esclusiva il proprio figlio. Qualora le condizioni generali siano tali da impedire di allattare direttamente al seno, dovrebbe essere incoraggiata e sostenuta a praticare la spremitura del latte. La mamma affetta da COVID 19 deve seguire le norme di prevenzione del contagio. Inoltre, le superfici con cui la mamma viene a contatto vanno regolarmente pulite e disinfettate»

# United Nations Children's Fund (UNICEF)

Anche questa agenzia suggerisce di mantenere l'allattamento, con la contestuale applicazione di misure igieniche per ridurre la possibile trasmissione dell'infezione.

# *Istituto Superiore di Sanità (ISS)*

«Sulla base delle conoscenze scientifiche disponibili e del potenziale protettivo del latte materno, l'ISS ritiene che, nel caso di donna con sospetta infezione da SARS-CoV-2 o affetta da COVID-19, in condizioni cliniche che lo consentano, e nel rispetto del suo desiderio, l'allattamento vada avviato e/o mantenuto direttamente al seno o mediante la spremitura manuale o meccanica del seno. Vanno naturalmente adottate procedure per ridurre il rischio di trasmissione dell'infezione come l'igiene delle mani e l'uso delle mascherine durante la poppata.»

# *In caso di sintomatologia da SARS-CoV-2*

## Allattamento al seno

- Se puerpera: Asintomatica, paucisintomatica o in via di guarigione

## Spremitura del latte materno

- Se puerpera: pienamente sintomatica

## Latte con formula

- Se la salute della puerpera è gravemente compromessa
- Se assume farmaci

# Dimissione madre neonato

## Dimissione precoce

- 48h dopo la nascita

## Dimissione regolare

- Una settimana dopo la nascita

## Controlli clinici

- RT-PCR su neonato:
- 7 giorni
- 14 giorni
- 28 giorni

# *Se il neonato risulta positivo?*

## Trasmissione SARS-CoV-2

- Respiratoria
- Transplacentare

## COVID-19 neonatale

- Pochi casi riportati
- Sintomatologie lievi

## Studi effettuati

- Centri coinvolti
- Milano, Bergamo, Brescia, Piacenza

*«Salva una vita e sei un eroe, salva cento vite e sei un infermiere»*

**Grazie per la cortese attenzione**