



## NOTA CONJUNTA \* 08-06-2020

### De aquí en adelante

Latinoamérica representa hoy un nuevo epicentro de la pandemia del SARS-CoV-2, con diferentes situaciones epidemiológicas en un mismo país, en capitales o ciudades del interior. Los centros de reproducción asistida reanudan gradualmente sus actividades, priorizando casos individuales, ya sean oncológicos, aquellos con baja reserva ovárica, edad avanzada para mujeres o aquellos en los que existe el riesgo de daños irreparables a la capacidad reproductiva. Prevalece la base de la relación médico-paciente, de evidencias científicas del consentimiento informado específico.

Hacemos hincapié en la necesidad de mantener la documentación de estas decisiones. Todos los centros deben mantener un manual de procedimientos operativos estándar para estos períodos de la pandemia, con definiciones claras de la programación, recepción, atención a pacientes y personal, atención adicional en los laboratorios, así como conducta en caso de contingencias. En toda nuestra región latinoamericana, ya se han publicado manuales accesibles que ayudan en esta preparación.

Los pacientes deben de firmar un formulario de consentimiento específico relacionado con el COVID-19, en el que exprese claramente la veracidad de su propia información, sus comorbidades, la comprensión de la información proporcionada, la conciencia de los posibles riesgos durante un embarazo. La discusión sobre la eventual transferencia embrionaria seguirá el momento epidemiológico actual o de pruebas evidenciando COVID-19 anterior. Sin embargo, toda y cualquier disponibilidad para llevar a cabo los tratamientos no puede interpretarse como una exención del riesgo.

Los criterios considerados satisfactorios para los tratamientos se pueden establecer a través de decisiones basadas en información clínica personal, cuestionarios, a través de mediciones de temperatura y monitoreo clínico. Asimismo, estos criterios son válidos para equipos.

Las pruebas, ya sea mediante PCR o anticuerpos de tipo IgG / IgM / IgA, en pacientes o equipos, dependerán de la disponibilidad local y pueden usarse para ayudar a definir las decisiones.



**Conductas** (entendiendo que el grado de recomendación puede variar, dependiendo de la **validación** de los datos, ya sean epidemiológicos locales o pruebas, con el tiempo):

**Pacientes sin prueba:**

a- Cuando informan haber presentado síntomas y / o presunto diagnóstico, no deben comenzar el ciclo y deben mantener una cuarentena de 14 a 21 días.

b- En presencia de síntomas positivos o sospechosos durante la estimulación, interrumpa el tratamiento, proporcionando atención y una cuarentena de 14 a 21 días.

**Pacientes con pruebas:**

a- Diagnóstico previo de COVID-19, con PCR positiva o prueba positiva de IgM puede comenzar el tratamiento después de 14 a 21 días.

b- Diagnóstico previo de COVID-19, con prueba positiva de IgG e IgM negativa, son considerados adecuados.

c- Síntomas positivos o sospechosos durante la estimulación, podrían seguir el ciclo si la PCR es negativa. Sin embargo, IgM positivo en una prueba serológica o en una prueba rápida definen el aplazamiento por 14 a 21 días.

Nota: Caso sintomático: regresar con un mínimo de 14 días y después de PCR negativa (si disponible).

**Para los miembros del equipo y los colaboradores, se aplican las mismas observaciones, desde la clínica hasta las pruebas.**

**REDLARA - Red Latinoamericana de Reproducción Asistida**

**SBRA - Sociedade Brasileira de Reprodução Assistida**

**AMMR - Asociación Mexicana de Medicina de la Reproducción**

**SAMeR - Sociedad Argentina de Medicina Reproductiva**

**PRONÚCLEO - Associação Brasileira de Embriologistas em Medicina Reprodutiva**

**SAEC - Sociedad Argentina de Embriología Clínica**

**SURH - Sociedad Uruguaya de Reproducción Humana**

**ACCER - Asociación de Centros Colombianos de Reproducción Humana**

**SBRH - Sociedade Brasileira de Reprodução Humana**

---

## Referencias:

ACCER. Documento para la operación de Centros de Reproducción Humana en Estado de Pandemia por Coronavirus Sars CoV-2 / Covid 19. Disponible en <http://acercolombia.com.co/wp-content/uploads/2020/04/Consenso-ACCER-COVID-19-1.pdf>. Acceso 04-06-2020.

ANVISA. Nota técnica 23/2020; Diretrizes para a realização de procedimentos de Reprodução Humana Assistida face a pandemia de coronavírus (SARS-CoV-2). Disponible em: <http://portal.anvisa.gov.br/documents/219201/4340788/Nota+Tecnica+23+reprodu%C3%A7%C3%A3o+humana.pdf/a0c4be35-c8f9-4408-9f3e-6a6d5c13f023>. Acesso 04-06-2020

AMMR. Recomendaciones para reiniciar actividades en los centros de reproducción en México. Disponible en: <https://online.fliphtml5.com/vavih/ykkn/#p=1>. Acceso 04-006-2020.

ASEBIR. Recomendaciones para la seguridad y la reducción del riesgo ante la infección por coronavirus (SARS-CoV-2) en clínicas de reproducción asistida. Actualizado 01-06-2020. Disponible en: <https://asebir.com/wp-content/uploads/2020/05/Documento-Consenso-ASEBIR-SEF-COVID19-V3.pdf>

ASRM. Recommendations for development of an emergency plan for in vitro fertilization programs: a committee opinion Practice Committees of the American Society for Reproductive Medicine, the Society for Assisted Reproductive Technology, and the Society of Reproductive Biologists and Technologists American Society for Reproductive Medicine, Society for Assisted Reproductive Technology, and Society of Reproductive. Biologists and Technologists, Birmingham, Alabama. Fertility and Sterility® Vol. 105, No. 5, May 2016 0015-0282/ Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.fertnstert.2016.01.004>. Acceso 04-06-2020.

ESHRE. Guidance on recommencing ART treatments. Disponible en: <https://www.eshre.eu/Home/COVID19WG>. Acceso 04-06-2020

PRONUCLEO. Manual de Biossegurança para o enfrentamento do COVID-19 em clínicas de reprodução humana assistida- BCTG .2020. Disponible en: [http://www.pronucleo.com.br/manual\\_biosseguranca.php](http://www.pronucleo.com.br/manual_biosseguranca.php). Acceso 04-06-2020

SAMeR. Recomendaciones SAMeR / COVID-19. 2020. Disponible en: [http://www.samer.org.ar/covid\\_n4.asp](http://www.samer.org.ar/covid_n4.asp). Acceso 04-06-2020

SBRA. Interfaces: Reprodução Humana e COVID-19 .2020. Disponible en: <https://sbra.com.br/>. Acceso 04-06-2020

SURH. Recomendaciones de la SURH para la reapertura de los centros de reproducción asistida em el marco de la pandemia por COVID-19. Disponible en: <http://www.surh.org.uy/noticias.php?id=4>. Acceso 05-06-2020

Weinstein MC, Freedberg KA, Hyle EP & Paltiel AD. Waiting for Certainty on Covid-19 Antibody Tests — At What Cost? N Engl J Med. Jun5, 2020. DOI: 10.1056/NEJMp2017739