



**SOGIMIG**  
NÓS POR ELAS

**Diretoria 2019-2021**

Delzio Salgado Bicalho  
Presidente

Ricardo Aureliano Diniz Veado  
Vice-Presidente

Thelma de Figueiredo e Silva  
Diretora Administrativa

Cassiano de Souza Moreira  
Diretor-Adjunto

Clovis Antonio Bacha  
Diretor Comercial e Financeiro

Ines Katerina Damasceno Cavallo Cruzeiro  
Diretora Sociocultural

Marco Antonio Barreto de Melo  
Diretor Científico

Inessa Beraldo de Andrade Bonomi  
Diretora de Valorização e Defesa  
Profissional

Marcio Alexandre Hipólito Rodrigues  
Diretor de Relações Institucionais

Francisco Lirio Ramos Filho  
Diretor de Ações Sociais

Eduardo Batista Cândido  
Diretor de Ensino e Residência Médica

Gabriel Costa Osanan  
Diretor de Marketing e Comunicação

Mucio Barata Diniz  
Diretor de Tecnologia da Informação e  
Mídias Sociais

Cláudia Lourdes Soares Laranjeira  
Diretora das Vice-Presidências e Regionais

**Conselho Consultivo**

Alim Alves Demian

Angelica Lemos Debs Dinis

Cristiana Fonseca Beaumoud

João Pedro Junqueira Caetano.

João Tadeu Leite dos Reis

Juliana Coutinho Calcagno

Marcia Salvador Geo

Maria Paula Moraes Vasconcelos

Maria Tereza Maia Penido Rebello

Renata Murad Macedo

**Conselho Consultivo Nato**

Carlos Henrique Mascarenhas Silva

Agnaldo Lopes da Silva Filho

Maria Ines de Miranda Lima

Marcelo Lopes Cançado

Victor Hugo de Melo



**febrasgo**  
Federação Brasileira das  
Associações de Ginecologia e Obstetrícia

AV. JOÃO PINHEIRO, 161, SALA T09  
CENTRO - BELO HORIZONTE/MG  
31 3222-6599  
WWW.SOGIMIG.ORG.BR  
FACEBOOK.COM/SOGIMIG  
INSTAGRAM.COM/SOGIMIG

**Belo Horizonte, 7 de abril de 2020**

## Manejo dos pacientes em tratamento para engravidar durante pandemia do COVID-19

**Inês Katerina Damasceno Cavallo Cruzeiro  
Marco Antônio Barreto de Melo**

Devido à pandemia de coronavírus (Covid-19), várias entidades têm se posicionado sobre como gerenciar pacientes que estão passando ou que planejam se submeter ao tratamento da infertilidade. Devemos considerar que não se trata apenas das implicações do vírus no feto, gametas e gravidez, mas especialmente das estratégias para espaçar a curva de disseminação da infecção.

As recomendações sugeridas pelas diversas entidades de controle e regulamentação dos Tratamentos de Reprodução Assistida, até a atual data, são (Inclui-se Conselho Regional de Medicina de Minas Gerais, que há pouco publicou normas que se aplicam às especialidades médicas, e Nota Técnica publicada em 31/03/2020 pela ANVISA sobre os procedimentos de reprodução assistida):

### 1. Como devem proceder as clínicas de medicina reprodutiva nesse momento da pandemia de Covid-19?

Devem minimizar o número de médicos, funcionários e pacientes; encorajar esclarecimentos de dúvidas por telefone; minimizar o tempo de espera nas áreas comuns e orientar pacientes a evitarem viagens para fora do seu domicílio. Além disso, recomenda-se que NOVOS tratamentos, incluindo indução da ovulação, inseminação intrauterina, fertilização *in vitro* e congelamento de gametas sejam suspensos.

### 2. O que devemos fazer com os casos urgentes?

O atendimento de urgência deve ser mantido, que são os casos de congelamento de gametas pré-terapias gonadotóxicas ou cirurgias reprodutivas extirpativas. Idade e baixa reserva ovariana, até o momento, não devem ser classificados como urgentes. Tratamentos já iniciados devem ser individualizados e, neste caso, está fortemente recomendado o congelamento de gametas ou embriões para gravidez posterior. Caso a pandemia se prolongue por mais tempo, médicos assistentes, em conjunto com as pacientes, devem considerar reavaliar o critério de urgência, podendo incluir idade avançada e baixa reserva, além de outras patologias nas quais o atraso do tratamento possa impactar nas chances de sucesso.

### 3. O pode acontecer se eu engravidar nesse momento?

Todas as pacientes devem ser aconselhadas que o risco da infecção por Covid-19 em gestantes ainda é desconhecido, e que não existem dados sobre o risco fetal no primeiro e no segundo trimestre de gestação. Outros tipos de coronavírus

já foram associados a aborto espontâneo, prematuridade e crescimento intrauterino restrito.

#### **4. O que os laboratórios de reprodução assistida devem fazer para minimizar os riscos nesse momento?**

Os laboratórios também devem reduzir o número de funcionários presenciais, fazer revezamento e treinamento para antecipar eventual adoecimento de alguns staffs. É fundamental que os profissionais envolvidos no atendimento compreendam o impacto dessa ameaça para o bem estar físico e mental de todos, o que pode resultar em medo, falta de esperança e perda de autocontrole.

#### **5. Como abordar os pacientes que desejam continuar o tratamento, mas não podem nesse momento da pandemia no país?**

A equipe assistencial deve reconhecer e compreender o impacto emocional que esse momento representa na sociedade e em todas as pacientes que desejam engravidar. Adiar o sonho de gravidez tem impactos emocionais importantes, especialmente o medo do fracasso e o adiamento de um tratamento, que em geral corre atrás do tempo biológico. Cabe à equipe dar suporte emocional e esclarecer todas as dúvidas dos pacientes, e implementar o atendimento virtual para acolher e esclarecer todas as dúvidas do casal/paciente em tratamento.

#### **REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:**

1. Coronavirus Covid-19: ESHRE statement on pregnancy and conception: <https://www.eshre.eu/Press-Room/ESHRE-News#COVID19P>
2. American Society for Reproductive Medicine (ASRM)- patient management and clinical recommendations during the coronavirus (COVID-19) pandemic. (March 17, 2020): <https://www.asrm.org/globalassets/asrm/asrm-content/news-and-publications/covid-19/covidtaskforce>.
3. American Society for Reproductive Medicine (ASRM)- patient management and clinical recommendations during the coronavirus (COVID-19) pandemic. Update #1 (March 30, 2020 through April 13, 2020): <https://www.asrm.org/globalassets/asrm/asrm-content/news-and-publications/covid-19/covidtaskforceupdate1.pdf>
4. HFEA Coronavirus (COVID-19) guidance- current status as of 18 March 2020: <https://www.hfea.gov.uk/about-us/news-and-press-releases/2020-news-and-press-releases/hfea-coronavirus-covid-19-guidance/>
5. British Fertility Society- Guidance for the care of fertility patients during the Coronavirus COVID-19 Pandemic: <https://www.britishfertilitysociety.org.uk/2020/03/18/guidance-for-the-care-of-fertility-patients-during-the-coronavirus-covid-19-pandemic/>
6. COVID-19: Orientações CRM-MG: <http://www2.isend.com.br/iSend/view/1B4377D6436EA6D52BD046B135AD8AC2A487EEB4F07D88C33FF9646EAF4C22BF729CACC9AE86C2F3>
7. NOTA TÉCNICA Nº 12/2020/SEI/GSTCO/DIRE1/ANVISA. Diretrizes para a triagem de pacientes e doadores que irão realizar procedimentos de reprodução humana assistida face a pandemia de coronavírus. ANVISA. <http://portal.anvisa.gov.br/documents/219201/4340788/Nota+t%C3%A9cnica+12+GSTCO/07449b30-fd1d-4a0a-bec4-3612991007fc>