



## NOTA CONJUNTA \* 08-06-2020

### Daqui em diante

A América Latina representa hoje um novo epicentro da pandemia do SARS-CoV-2, com situações epidemiológicas distintas num mesmo país, nas capitais ou cidades do interior. Os centros de reprodução assistida retomam gradualmente as suas atividades, priorizando casos individualizados, sejam os oncológicos, os de baixa reserva ovariana, os de idade avançada da mulher ou aqueles nos quais existam riscos de danos irreparáveis à capacidade reprodutiva. Prevalece o fundamento da relação médico-paciente, das evidências científicas e do consentimento informado específico.

Salientamos a necessidade de se manter a documentação destas decisões. Todos os centros deverão manter um manual de procedimentos operacionais padrão de funcionamento para estes períodos da pandemia, com definições claras das condutas de agendamento, recepção, funcionamento, cuidados em relação a pacientes e equipes, cuidados extras nos laboratórios, assim como de conduta em caso de contingências. Por toda a nossa região latino-americana temos manuais publicados, acessíveis, que auxiliam essa elaboração.

Os pacientes devem assinar um termo de consentimento específico relacionado ao COVID-19, em que claramente expressem a veracidade de suas próprias informações, de suas comorbidades, a compreensão das informações prestadas, da ciência dos riscos eventuais durante uma gravidez. A discussão de eventual transferência embrionária seguirá o momento epidemiológico em curso ou de testagens evidenciando COVID-19 anterior. Toda e qualquer disponibilidade para realizar os tratamentos, entretanto, não pode ser interpretada como isenção de risco.

Crítérios considerados satisfatórios para os tratamentos podem ser estabelecidos através de decisões baseadas nas informações clínicas pessoais, dos questionários, por meio da aferição de temperatura e monitoração clínica. Da mesma forma estes critérios são válidos para as equipes.

Testagens, seja por PCR ou anticorpos para IgG / IgM / IgA, em pacientes ou equipes, vão depender da disponibilidade local e poderão ser utilizadas para ajudar a definir decisões.



**Condutas** (entendendo-se que o grau de recomendação pode variar, conforme a **validação** dos dados, sejam epidemiológicos locais ou de testagens, ao longo do tempo):

**Pacientes sem testagens:**

- a- Quando informam terem apresentado sintomas e/ou diagnóstico presumido, não devem iniciar o ciclo e devem manter quarentena de 14 a 21 dias.
- b- Na presença de sintomas positivos ou suspeitos durante a estimulação, interromper o tratamento, orientando cuidados e quarentena de 14 a 21 dias.

**Pacientes com testagens:**

- a- Diagnóstico prévio de COVID-19, com testagem positiva por PCR ou IgM positivo poderão iniciar tratamento decorridos 14 a 21 dias.
- b- Diagnóstico prévio de COVID-19, com testagem positiva de IgG e IgM negativo são considerados aptos.
- c- Sintomas positivos ou suspeitos durante a estimulação, poderiam seguir o ciclo se PCR negativo. Mas, IgM positivo em teste sorológico ou em teste rápido definem o postergamento por 14 a 21 dias.

Obs: Caso sintomático, retornar com aprazamento mínimo de 14 dias e após PCR negativo (se disponível).

**Para membros das equipes e colaboradores, valem as mesmas observações, da clínica às testagens.**

**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 Uruguay de Reproducción Humana**

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

**SBRH - Sociedade Brasileira de Reprodução Humana**

**AVEMERE - Asociación Venezolana de Medicina Reproductiva y Embriología**

---

## Referências:

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

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. Disponível em: <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/ Disponível em: <http://dx.doi.org/10.1016/j.fertnstert.2016.01.004>. Acesso 04-06-2020.

ESHRE. Guidance on recommencing ART treatments. Disponível em: <https://www.eshre.eu/Home/COVID19WG>. Acesso 04-06-2020

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

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

SBRA. Interfaces: Reprodução Humana e COVID-19 .2020. Disponível em: <https://sbra.com.br/>. Acesso 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. Disponível em: <http://www.surh.org.uy/noticias.php?id=4>. Acesso 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