

## Coronavirus (COVID-19): Zwangere vrouwen Q&A

### **Zijn zwangere vrouwen vatbaarder voor COVID-19 en/of lopen ze een hoger risico op een ernstig verloop van de ziekte?**

Over het algemeen vertonen zwangere vrouwen een verhoogd risico voor infecties door de fysiologische en immunologische veranderingen in het lichaam.

Echter, uit de beschikbare (maar beperkte) literatuur kunnen we besluiten dat:

- Er geen aanwijzingen zijn dat zwangere vrouwen vatbaarder zijn voor het krijgen van een infectie met SARS-CoV-2.
- Er te weinig betrouwbare gegevens beschikbaar zijn om te concluderen dat het verloop van COVID-19 ernstiger is dan bij niet-zwangere vrouwen van dezelfde leeftijd.
- Bestaande comorbiditeiten (diabetes, chronische hypertensie), hogere leeftijd (> 35 jaar) en een hoog BMI (> 25) belangrijke risicofactoren zijn voor een ernstige infectie.
- De meeste zwangere vrouwen milde tot matig ernstige griepachtige symptomen vertonen. Bij koorts moet paracetamol gebruikt worden, aangezien koorts complicaties kan veroorzaken tijdens de zwangerschap. Paracetamol is veilig tijdens de zwangerschap.

### **Verhoogt COVID-19 het risico op zwangerschapscomplicaties?**

COVID-19 lijkt verband te houden met een toegenomen frequentie van vroeggeboorte (geboorte vóór 37 weken zwangerschap) en keizersnede, voornamelijk bij ernstige infecties gepaard gaande met pneumonie. De meeste vroeggeboorten zijn iatrogeen (nl. geïnduceerde bevalling of geplande keizersnede).

### **Vindt er directe verticale transmissie plaats van moeder op foetus?**

Er is tot op heden nog geen definitief bewijs dat SARS-CoV-2 de placenta passeert en de foetus infecteert. Een review rapporteert dat meer dan 95% van de pasgeborenen van vrouwen die COVID-19-positief testten, in een goede conditie verkeerden.

Gevallen van horizontale transmissie van moeder op kind zijn echter wel beschreven. Infecties bij pasgeborenen verlopen over het algemeen mild.

### **Mogen COVID-19-positieve moeders borstvoeding geven?**

Omwille van de te beperkte studies kan men nog niet met 100% zekerheid zeggen dat er geen overdracht van het virus naar de moedermelk plaatsvindt. Er is echter een algemene consensus dat de voordelen van borstvoeding groter zijn dan de mogelijke risico's van een eventuele virusoverdracht. Het grootste risico van borstvoeding is het nauw contact tussen de zuigeling en de moeder. De volgende maatregelen kunnen in acht genomen worden:

**Documentatiedienst APB** ● Redactedatum : maart 2020 - Update : 27/01/2021

Download : <https://www.apb.be>

- Strikte handhygiëne toepassen.
- Een mondkapje dragen.
- Indien van toepassing, de kolfmachine en flesjes grondig reinigen na elk gebruik. Als alternatief kan de moedermelk toegediend worden door een gezond persoon.

Op 15 januari 2021 publiceerde de Hoge Gezondheidsraad aanbevelingen inzake SARS-CoV-2-vaccinatie met behulp van een boodschapper RNA-vaccin van zwangere vrouwen, vrouwen die zwanger willen worden of vrouwen die borstvoeding geven.

In dit wetenschappelijk advies, waarin richtsnoeren worden aangeboden voor beleidsmakers inzake volksgezondheid, geeft de Belgische Hoge Gezondheidsraad prioriteiten aan voor de **vaccinatie tegen COVID-19 van zwangere vrouwen, vrouwen die zwanger willen worden of vrouwen die borstvoeding geven:**

- Gezien het gebrek aan specifieke gegevens wordt momenteel geen systematische vaccinatie van zwangere vrouwen aanbevolen. Vaccinatie van zwangere vrouwen kan echter op individuele basis worden overwogen als de baten-risicoverhouding gunstig is voor vaccinatie, d.w.z. als de voordelen van het vaccineren van een zwangere vrouw groter zijn dan de mogelijke risico's van het vaccin (bv. bij gezondheidswerkers met een hoog blootstellingsrisico en vrouwen met co-morbiditeiten waardoor zij tot een risicogroep voor een ernstige COVID-19 behoren).
- Er is geen bezwaar tegen de systematische vaccinatie van vrouwen in de vruchtbare leeftijd en die zwanger willen worden, waarbij het niet gewenst is de zwangerschap uit te stellen tot na de tweede vaccindosis, met name voor gezondheidswerkers met een hoog blootstellingsrisico en vrouwen met co-morbiditeiten waardoor zij tot een risicogroep voor een ernstige COVID-19 behoren.
- Ondanks het gebrek aan beschikbare klinische gegevens, is de aannemelijkheid van een toxisch effect bij zuigelingen die borstvoeding krijgen gering, zo niet onbestaande. Alle vrouwen die borstvoeding geven kunnen dus worden gevaccineerd, zeker als zij in de gezondheidszorg werken of tot de prioritaire groepen voor vaccinatie behoren.

Het volledige advies is [hier](#) te raadplegen.

[https://www.uptodate.com/contents/coronavirus-disease-2019-covid-19-and-pregnancy-questions-and-answers?search=undefined&source=covid19\\_landing&usage\\_type=main\\_section](https://www.uptodate.com/contents/coronavirus-disease-2019-covid-19-and-pregnancy-questions-and-answers?search=undefined&source=covid19_landing&usage_type=main_section)

<https://www.rcog.org.uk/globalassets/documents/guidelines/2020-10-14-coronavirus-covid-19-infection-in-pregnancy-v12.pdf>

<https://www.bmj.com/content/370/bmj.m3320>

[https://www.vvog.be/sites/default/files/2020\\_corona\\_praktijkwijzer\\_2\\_nov\\_2020.pdf](https://www.vvog.be/sites/default/files/2020_corona_praktijkwijzer_2_nov_2020.pdf)

<https://www.cdc.gov/breastfeeding/breastfeeding-special-circumstances/maternal-or-infant-illnesses/covid-19-and->



# Coronavirus (COVID-19)

Zwangere vrouwen (27/01/21)

---

breastfeeding.html#:~:text=A%20child%20being%20breastfed%20by,during%20their%20own%20quarantine%20thereafter

[https://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0010/437788/breastfeeding-COVID-19.pdf?ua=1#:~:text=WHO's%20current%20guidance%20is%20that,surfaces%20they%20have%20touched\\_](https://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0010/437788/breastfeeding-COVID-19.pdf?ua=1#:~:text=WHO's%20current%20guidance%20is%20that,surfaces%20they%20have%20touched_)

<https://www.info-coronavirus.be/nl/vaccinatie/>