



INFEMECOG 

Enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) en mujeres embarazadas: Un informe basado en 116 casos

En el artículo de J. Yan y colaboradores se menciona que la COVID-19, causada por el coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo grave (SARS-CoV-2), es una emergencia de salud pública mundial. Los datos sobre el efecto de COVID-19 en el embarazo se limitan a series de casos pequeños.

El objetivo del estudio es evaluar las características clínicas y los resultados en el embarazo y el potencial de transmisión vertical de la infección por SARS-CoV-2.

Se revisaron retrospectivamente los registros clínicos de 116 mujeres embarazadas con neumonía COVID-19 de 25 hospitales en China entre el 20 de enero y el 24 de marzo de 2020. La evidencia de transmisión vertical se evaluó mediante pruebas de SARS-CoV-2 en muestras de líquido amniótico, sangre de cordón umbilical e hisopo faríngeo neonatal.

La mediana de la edad gestacional a la admisión fue de 38 (IQR 36-39) semanas. Los síntomas más comunes fueron fiebre (50.9%, 59/116) y tos (28.4%, 33/116); 23.3% (27/116) de las pacientes no presentaron síntomas. Se encontraron hallazgos radiológicos anormales en el 96.3% (104/108) de los casos. Hubo ocho casos (6.9%, 8/116) de neumonía grave, pero no hubo muerte materna. Una de las ocho pacientes (1/8) que se presentaron en el primer trimestre y segundo trimestre temprano tuvo aborto espontáneo. En 21 de las 99 pacientes (21.2%, 21/99) se presentó parto prematuro, incluidos 6 con rotura prematura de membranas. La tasa de parto prematuro espontáneo antes de las 37 semanas fue del 6.1% (6/99). Hubo un caso de asfixia neonatal grave que resultó en muerte neonatal. En 86 de los 100 neonatos que tenían pruebas para el SARS-CoV-2 hubo resultados negativos, de estos 10 neonatos habían emparejado muestras de sangre de líquido amniótico y de cordón que fueron negativas para SARS-CoV-2.

En conclusión, la infección por SARS-CoV-2 durante el embarazo no está asociada con un mayor riesgo de aborto espontáneo y parto prematuro espontáneo. No hay evidencia de transmisión vertical de la infección por SARS-CoV-2 cuando se manifiesta durante el tercer trimestre del embarazo.