



**INFEMECOG** 

## **Síndrome similar a la preeclampsia inducido por COVID-19 grave: un estudio observacional prospectivo**

En el estudio de M. Mendoza y colaboradores se investiga la incidencia de hallazgos clínicos, ultrasonográficos y bioquímicos relacionados con preeclampsia (PE) en embarazos con COVID-19, para evaluar la precisión para diferenciar entre PE y las características similares a la PE asociadas con COVID-19.

Se trata de un estudio prospectivo y observacional en un hospital de referencia de tercer nivel de atención. Las participantes tenían un feto, y diagnóstico de COVID-19 con embarazos mayores a 20 semanas. Se incluyeron 42 embarazos consecutivos, los cuales fueron clasificados en dos grupos: COVID-19 grave y no grave, según la aparición de neumonía. Se evaluó la pulsación de la arteria uterina (UtAPI) y factores angiogénicos (factor de crecimiento soluble de tirosina quinasa-1/placentar [sFlt-1/PlGF]) en mujeres con sospecha de PE. Las principales medidas de los resultados fueron: incidencia de signos y síntomas relacionados con la PE, como hipertensión, proteinuria, trombocitopenia, enzimas hepáticas elevadas, UtAPI anormal y aumento de sFlt1/PlGF.

Se encontró que 34 pacientes fueron clasificados como COVID-19 no grave y ocho como COVID-19 grave. Seis (14.3%) mujeres presentaron signos y síntomas de PE, las seis se encontraban entre los casos graves de COVID-19 (75.0%). Sin embargo sFlt-1/PlGF y UtAPI anormal solo pudo demostrarse en un caso. Una mujer continuó el embarazo después de la recuperación de una neumonía grave y tuvo una resolución espontánea del síndrome similar a la PE.

En conclusión, las mujeres embarazadas con COVID-19 grave pueden desarrollar un síndrome similar a la PE, el cual se distingue de la PE real por la evaluación sFlt-1/PlGF, LDH y UtAPI. Los médicos deben considerar su existencia y controlar los embarazos con sospecha de PE con precaución.