

COVID-19 EN EL EMBARAZO

INMACULADA ENRÍQUEZ RODRÍGUEZ, ISABEL MARÍA MARTOS LÓPEZ, MARÍA DEL MAR MURILLO DE LAS HERAS.

INTRODUCCIÓN

Actualmente estamos viviendo una emergencia de salud pública sin precedente en las últimas décadas causada por el coronavirus 2019 (COVID-19), declarada pandemia por la Organización Mundial de la Salud (OMS) el 11 de marzo de 2020.

El COVID-19 produce un síndrome respiratorio agudo severo (SARS-COV-2) que provoca neumonía. Aproximadamente el 80% de las infecciones por COVID-19 son asintomáticas o muestran síntomas leves, el 15% son graves y requieren oxígeno suplementario, y el 5% son críticos, requiriendo ventilación mecánica.

El COVID-19 cuenta con una alta tasa de letalidad en poblaciones especialmente vulnerables, ya sea por su estado de salud o por la escasez de recursos e información sobre esta enfermedad, tanto por parte del personal sanitario como de la población en general.

OBJETIVOS

Conocer cómo afecta la infección por COVID-19 a la mujer embarazada y el feto, así como, saber cuáles son los cuidados necesarios.



METODOLOGÍA

Revisión bibliográfica de artículos científicos en la base de datos Pubmed. Los Descriptores de Ciencias de la Salud usados para la búsqueda fueron: "Pregnancy", "Coronavirus Infections" y "Covid-19", uniendo los términos con el operador booleano AND. Se utilizaron como criterios de inclusión: artículos publicados entre los años 2019 y 2020, con acceso a texto completo, y estudios cuyo idioma fuera español o inglés. Se obtuvieron 290 resultados. Tras el análisis de los resultados obtenidos, se seleccionaron 8 por responder de forma clara al objetivo de este estudio, conocer la repercusión de la infección por COVID-19 en la mujer embarazada y cuáles son los cuidados necesarios.

RESULTADOS

Las mujeres embarazadas y sus fetos se encuentran entre la población vulnerable en esta pandemia. Son población de alto riesgo por:

- Cambios fisiológicos y mecánicos del embarazo que aumentan la susceptibilidad a las infecciones en general, y particularmente cuando afecta al sistema cardiorrespiratorio produciendo infecciones graves y compromiso hipóxico
- Dificultad y retraso en el diagnóstico en aquellas embarazadas que presentan síntomas leves del tracto respiratorio al ser confundidos éstos síntomas con cambios propios del embarazo.
- Se enmascaran los síntomas de infección por COVID-19, y puede llevar a la diseminación viral y la transmisión comunitaria sin control.

Existe un riesgo teórico de transmisión vertical similar al observado en el SARS, ya que el receptor ACE2 se expresa en la placenta. Se sabe que 2 recién nacidos de madres infectadas con COVID-19 dieron positivo por SARS-CoV-2 poco después del parto, sin embargo no ha habido casos confirmados de transmisión vertical entre los otros 46 recién nacidos. Existe evidencia que demuestra la ausencia de aislamiento viral en líquido amniótico, sangre del cordón umbilical, leche materna y frotis de garganta neonatal en un subconjunto de estos pacientes. A tener en cuenta que la inmensa mayoría de estas mujeres adquirieron COVID-19 en el tercer trimestre y que actualmente no hay datos sobre los resultados perinatales cuando la infección se adquiere al principio del embarazo.

En un estudio realizado con una muestra de 55 mujeres embarazadas, con edad comprendida entre 23 y 40 años, sin comorbilidad asociada, y todas ellas en el tercer trimestre de gestación (excepto 2 mujeres que tenían una edad gestacional menor de 28 semanas); muestra que al igual que en las pacientes no embarazadas, los síntomas predominantes de COVID-19 en las embarazadas fueron fiebre (84%), tos (28%), disnea (18%) y linfopenia (22%). También se evidenció neumonía en los rayos x de tórax (76%), leucocitosis (38%), trombocitopenia (13%), y dos de ellas precisaron ventilación mecánica.

No se evidenciaron complicaciones maternas ni fetales atribuibles al COVID-19, observándose crecimiento intrauterino retardado (9%), abortos espontáneos-muertes fetales antenatales (2%), y partos prematuros (43%).

También se evidenció una respuesta inmune específica en la embarazo debida a los cambios gravídicos propios del embarazo en éste sistema, que resultaba en una menor gravedad del cuadro del SARS-COV-2 que en la mujer no embarazada.

El tratamiento consiste principalmente en el manejo de la sintomatología y las complicaciones que puedan surgir. No se recomienda el uso rutinario de corticosteroides sintéticos ya que parece retrasar la eliminación viral sin beneficio de supervivencia. Sin embargo, en los casos de amenaza de parto prematuro la decisión de usar corticosteroides para acelerar la maduración pulmonar fetal debe ser una decisión individualizada y valorando los beneficios y riesgos de su administración.

Estudios recientes han identificado remdesivir y cloroquina como potentes fármacos candidatos para el tratamiento de COVID-19, y su uso parece ser seguro en embarazadas. Sin embargo, cabe señalar que la cloroquina es un fármaco con un gran volumen de distribución y estudios farmacocinéticos han mostrado concentraciones plasmáticas de fármaco significativamente más bajas en embarazos. Por el contrario, la ribavirina y el baricitinib, comúnmente utilizados para el tratamiento del coronavirus, son teratógenos.

CONCLUSIONES

Las mujeres embarazadas representan un grupo excepcionalmente vulnerable en cualquier brote de enfermedades infecciosas debido a su fisiología alterada, susceptibilidad a infecciones y funciones mecánicas e inmunológicas comprometidas. La necesidad de proteger al feto se suma al desafío de controlar su salud.

De momento, no se ha evidenciado repercusiones o alteraciones en el embarazo y el feto atribuibles exclusivamente a la infección por COVID-19. Al igual que sucede en el control general del embarazo, en las mujeres embarazadas con COVID-19 se hace necesario individualizar el control del embarazo dentro de los estándares o protocolos preestablecidos.

Gran parte del tratamiento obstétrico se basa en el consenso y las recomendaciones de mejores prácticas basadas en la experiencia clínica, por lo que se hace necesario seguir realizando estudios sobre este tema.