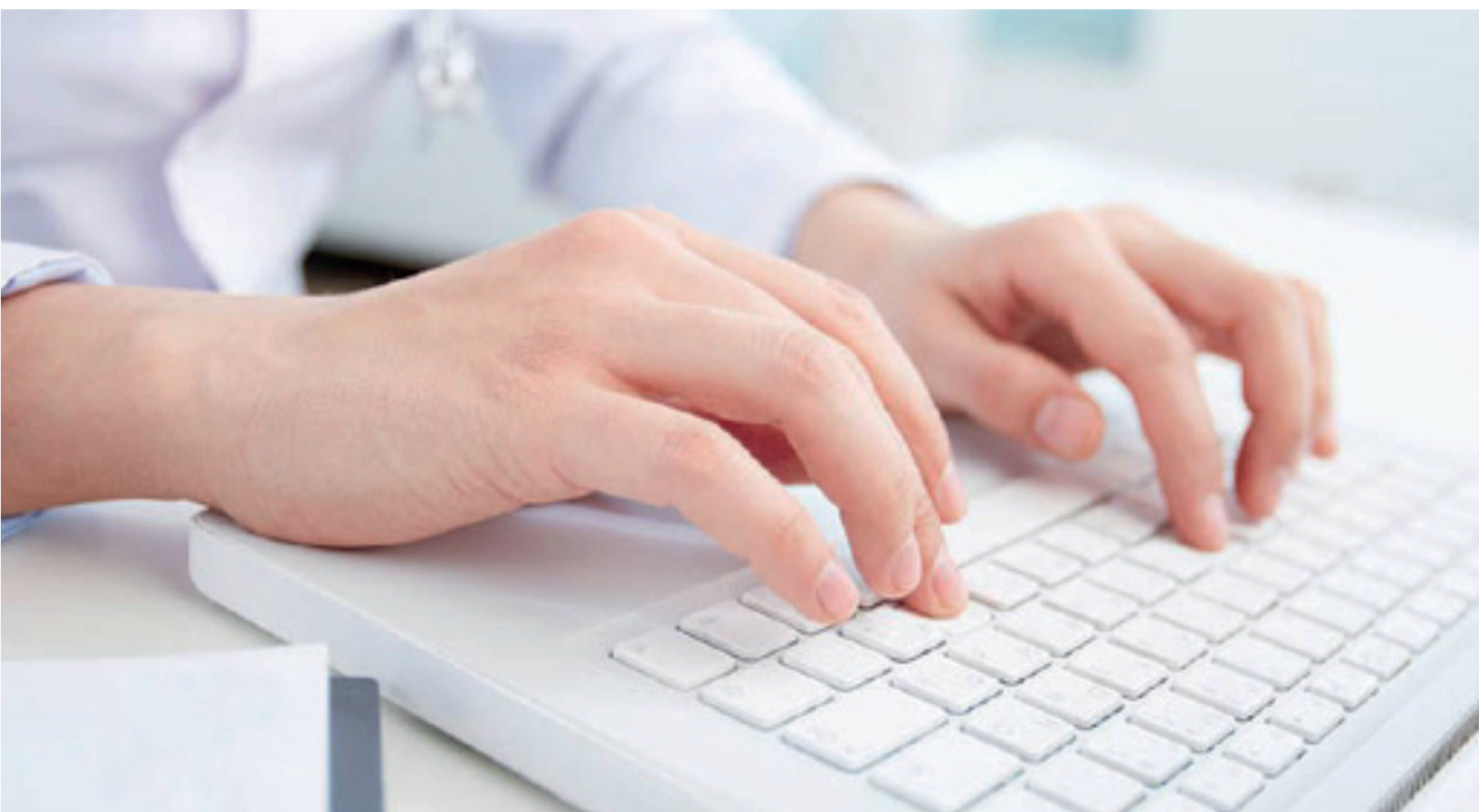


INFORME

ATENCIÓN PRIMARIA
(MATERNO PERINATAL)

20 de junio de 2020





ATENCIÓN PRIMARIA (Materno Perinatal)

Fecha: 20 de junio de 2020

Equipo de trabajo: ATENCIÓN PRIMARIA / Sub grupo Materno Perinatal

Integrantes: Daniel Borbonet, Claudio Sosa, Alicia Alemán, Mercedes Pérez

Invitado: No para este tema.

Coordinador del equipo: Daniel Borbonet

1) Temas urgentes y prioritarios (COVID y no COVID)

Urgente/Prioritario/No COVID-19: ninguna

Avanzar en recomendaciones en relación a los riesgos que la infección por SARS-CoV-2 genera: a) para la mujer embarazada con COVID-19; b) para el neonato cuya madre adquirió COVID -19 durante el embarazo; c) para el desarrollo de la gestación en sí misma, y d) para la comunidad en cuanto a la contagiosidad de estas mujeres.

2) Contexto y experiencia internacional

El inicio en el mundo de la pandemia por COVID-19 en diciembre 2019 determinó inmediatamente una enorme producción científica dada por la necesidad de saber más sobre el virus, su cadena epidemiológica, la historia de la enfermedad y su tratamiento y su manejo clínico. Basado en la evidencia emergente, se determinó que la población con mayor riesgo de complicaciones y mortalidad luego de adquirir la infección por COVID-19 eran los mayores de 65 años y los portadores de comorbilidades. Sin embargo, en algunas ocasiones se ha incluido en el listado de grupos de riesgos a las mujeres embarazadas.

A más de 3 meses del primer caso la realidad epidemiológica muestra una lenta evolución de la pandemia en nuestro país. En el caso de la población de gestantes, se han diagnosticado



solo 3 casos de embarazadas COVID-19 positivas en prestadores privados y ningún caso en prestadores públicos.

Sin embargo, pese esta baja frecuencia es importante definir en qué condiciones de riesgo se encuentran las gestantes en vistas a un mejor manejo del mismo a nivel individual, colectivo y a contribuir a la generación de insumos para políticas públicas.

Se plantean entonces cinco preguntas básicas en relación al riesgo que la COVID-19 puede generar en relación al embarazo:

a) ¿Es el embarazo un factor de riesgo de enfermedad grave o muerte para la mujer con la COVID-19?

b) ¿En mujeres que adquieren la COVID-19 durante el embarazo, está el feto y/o neonato en mayor riesgo de muerte o complicaciones vinculadas a la infección materna?

c) ¿Las mujeres que adquieren la COVID-19 durante el embarazo tienen mayor riesgo de complicaciones obstétricas vinculadas a la infección?

d) ¿Las mujeres embarazadas con COVID-19 tienen más probabilidad de transmitir la enfermedad al resto de la comunidad?

e) ¿La transmisión vertical del virus durante el embarazo es posible e indica la posibilidad de contagio por parte del neonato a su entorno cercano?

3) Otros asuntos a considerar

Ninguno.



4) Sugerencias y recomendaciones

Para contestar las preguntas planteadas hemos realizado una revisión de revisiones sistemáticas publicadas y trabajos primarios no incluidos en estas, que tuvieran como objetivo informar sobre resultados en la mujer, el embarazo y resultados perinatales en embarazadas portadoras de la COVID-19. Se revisaron 12 revisiones sistemáticas que incluyeron estudios de casos, series de casos y estudios controlados cuando los hubiera. Estas revisiones fueron en sí mismas de baja a moderada calidad y representan un bajo nivel de evidencia de acuerdo a los estudios incluidos en las mismas. En este contexto, sin embargo, corresponden al mejor nivel de evidencia disponible.

a) ¿Es el embarazo un factor de riesgo de enfermedad grave o muerte para la mujer con la COVID-19?

Las mujeres infectadas con el SARS-CoV-2 durante el embarazo no han presentado una proporción mayor de complicaciones severas que las mujeres de similar edad no embarazadas. Tampoco es evidente que las mujeres embarazadas con infección por SARS-CoV-2 y que presentan cuadros severos del tipo de las neumonías tengan más riesgos de complicaciones que aquellas que presentan infecciones por otros virus respiratorios que producen neumonías. Estos argumentos reafirman la necesidad de que las mujeres embarazadas sean vacunadas contra la gripe como forma de prevenir enfermedades respiratorias que tienen métodos de prevención primaria y que son factibles de causar complicaciones potencialmente graves.

b) ¿En mujeres que adquieren la COVID-19 durante el embarazo, está el feto y/o neonato en mayor riesgo de muerte o complicaciones vinculadas a la infección materna?

De la evidencia analizada no se desprende que haya mayor frecuencia de muertes intrauterina o neonatal en mujeres infectadas por SARS-CoV-2 en comparación (indirecta) con mujeres infectadas por otros virus respiratorios. Tampoco es evidente un efecto de la infección viral intrauterina en complicaciones neonatales.

c) ¿Las mujeres que adquieren la COVID-19 durante el embarazo tienen mayor riesgo de complicaciones obstétricas vinculadas a la infección?

La bibliografía analizada muestra en forma no consistente un aumento en la frecuencia de



partos de pretérmino, retraso en el crecimiento intrauterino, preeclampsia y nacimiento por cesárea en mujeres portadoras de la enfermedad COVID-19. Si bien existen algunos reportes que sugieren algunas de estas complicaciones obstétricas, esta asociación no es consistente debido a la heterogeneidad de las poblaciones seleccionadas por los estudios (diferentes edades gestacionales al momento de la infección, indicaciones no medicas de interrupción por cesárea, etc). No es posible, con el nivel de evidencia existente, establecer causalidad entre la infección por SARS-CoV-2 y estas complicaciones obstétricas.

d) ¿Las mujeres embarazadas con COVID-19 tienen más probabilidad de transmitir la enfermedad al resto de la comunidad?

De la evidencia revisada no se desprende que la mujer embarazada con COVID-19 tenga mayor probabilidad de contagio a su entorno que la mujer no embarazada, Algunas series informa un posible mayor porcentaje de mujeres asintomáticas dentro de las embarazadas, sin embargo, esto no ha sido confirmado. Las revisiones consultadas realizaron su búsqueda como máximo hasta la primera mitad de mayo 2020 y se han incorporado artículos posteriores hasta la fecha del informe actual. Cabe destacar que la producción científica en este tema es vertiginosa y que la evidencia puede cambiar en corto a mediano plazo y por tanto debe ser revisada con frecuencia.

e) ¿La transmisión vertical del virus durante el embarazo es posible e indica la posibilidad de contagio por parte del neonato a su entorno cercano?

La evidencia existente no documenta con certeza la probabilidad de transmisión vertical del virus SARS-CoV-2. Hasta el momento actual, solo se ha reportado un caso de transmisión vertical indiscutible. Es improbable que el neonato hijo de madre con COVID 19 contagie a su entorno cercano.

Las revisiones consultadas realizaron su búsqueda como máximo hasta la primera mitad de mayo 2020. Cabe destacar que la producción científica en este tema es vertiginosa y que la evidencia puede cambiar en corto a mediano plazo y por tanto debe ser revisada con frecuencia.



Bibliografía

Alzamora, M. C., Paredes, T., Caceres, D., Webb, C. M., Valdez, L. M., & La Rosa, M. (2020). Severe COVID-19 during Pregnancy and Possible Vertical Transmission. doi: 10.1055/s-0040-1710050

Berghella, V. (2020). Attack on coronavirus disease 2019 from American Journal of Obstetrics & Gynecology MFM. Am J Obstet Gynecol MFM, 100119. doi: 10.1016/j.ajogmf.2020.100119

Blitz, M. J., Grunebaum, A., Tekbali, A., Bornstein, E., Rochelson, B., Nimaroff, M., & Chervenak, F. A. (2020). Intensive care unit admissions for pregnant and nonpregnant women with coronavirus disease 2019. Am J Obstet Gynecol. doi: 10.1016/j.ajog.2020.05.004

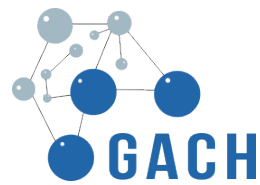
Boelig, R. C., Manuck, T., Oliver, E. A., Di Mascio, D., Saccone, G., Bellussi, F., & Berghella, V. (2020). Labor and delivery guidance for COVID-19. Am J Obstet Gynecol MFM, 2(2), 100110. doi: 10.1016/j.ajogmf.2020.100110

Boelig, R. C., Saccone, G., Bellussi, F., & Berghella, V. (2020). MFM guidance for COVID-19. Am J Obstet Gynecol MFM, 100106. doi: 10.1016/j.ajogmf.2020.100106

Breslin, N., Baptiste, C., Gyamfi-Bannerman, C., Miller, R., Martinez, R., Bernstein, K., Goffman, D. (2020). COVID-19 infection among asymptomatic and symptomatic pregnant women: Two weeks of confirmed presentations to an affiliated pair of New York City hospitals. Am J Obstet Gynecol MFM, 100118. doi: 10.1055/s-0040-1710051

Center for Disease Control and Prevention. Groups at Higher Risk for Severe Illness. . (2020). from <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/groups-at-higher-risk.html>

Chen, H., Guo, J., Wang, C., Luo, F., Yu, X., Zhang, W., . . . Zhang, Y. (2020). Clinical characteristics and intrauterine vertical transmission potential of COVID-19 infection in nine pregnant women: a retrospective review of medical records. Lancet, 395(10226), 809-815. doi: 10.1016/s0140-6736(20)30360-3



Di Mascio, D., Khalil, A., Saccone, G., Rizzo, G., Buca, D., Liberati, M., D'Antonio, F. (2020). Outcome of Coronavirus spectrum infections (SARS, MERS, COVID 1 -19) during pregnancy: a systematic review and meta-analysis. *Am J Obstet Gynecol MFM*, 100107. doi: 10.1016/j.ajogmf.2020.100118

Elshafeey, F., Magdi, R., Hindi, N., Elshebiny, M., Farrag, N., Mahdy, S., Nabhan, A. (2020). A systematic scoping review of COVID-19 during pregnancy and childbirth. *Int J Gynaecol Obstet*, 150(1), 47-52. doi: 10.1002/ijgo.13182

Huntley, B. J. F., Huntley, E. S., Di Mascio, D., Chen, T., Berghella, V., & Chauhan, S. P. (2020). Rates of Maternal and Perinatal Mortality and Vertical Transmission in Pregnancies Complicated by Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 (SARS-Co-V-2) Infection: A Systematic Review. *Obstet Gynecol*. doi: 10.1097/AOG.0000000000004010

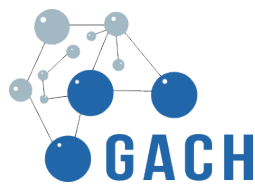
Juan, J., Gil, M. M., Rong, Z., Zhang, Y., Yang, H., & Poon, L. C. (2020). Effects of coronavirus disease 2019 (COVID-19) on maternal, perinatal and neonatal outcomes: a systematic review. *Ultrasound Obstet Gynecol*. doi: 10.1002/uog.22088

Kasraeian, M., Zare, M., Vafaei, H., Asadi, N., Faraji, A., Bazrafshan, K., & Roozmeh, S. (2020). COVID-19 pneumonia and pregnancy; a systematic review and meta-analysis. *J Matern Fetal Neonatal Med*, 1-8. doi: 10.1080/14767058.2020.1763952

Manterola, C. A.-L., Claudia; Otzen, Tamara. (2014). Jerarquización de la evidencia. Niveles de evidencia y grados de recomendación de uso actual. *Rev Chilena Infectol*, 31(6).

Martinez-Perez, O., Vouga, M., Cruz Melguizo, S., Forcen Acebal, L., Panchaud, A., Munoz-Chapuli, M., & Baud, D. (2020). Association Between Mode of Delivery Among Pregnant Women With COVID-19 and Maternal and Neonatal Outcomes in Spain. *JAMA*. doi: 10.1001/jama.2020.10125

Mayor, S. (2020). Covid-19: Nine in 10 pregnant women with infection when admitted for delivery are asymptomatic, small study finds. *BMJ*, 369, m1485. doi: 10.1136/bmj.m1485



Muhidin, S., Behboodi Moghadam, Z., & Vizheh, M. (2020). Analysis of Maternal Coronavirus Infections and Neonates Born to Mothers with 2019-nCoV; a Systematic Review. *Arch Acad Emerg Med*, 8(1), e49.

Mullins, E., Evans, D., Viner, R. M., O'Brien, P., & Morris, E. (2020). Coronavirus in pregnancy and delivery: rapid review. *Ultrasound Obstet Gynecol*, 55(5), 586-592. doi: 10.1002/uog.22014

Parazzini, F., Bortolus, R., Mauri, P. A., Favilli, A., Gerli, S., & Ferrazzi, E. (2020). Delivery in pregnant women infected with SARS-CoV-2: A fast review. *Int J Gynaecol Obstet*. doi: 10.1055/s-0040-1709684

10.1002/ijgo.13166

Smith, V., Seo, D., Warty, R., Payne, O., Salih, M., Chin, K. L., . . . Wallace, E. (2020). Maternal and neonatal outcomes associated with COVID-19 infection: A systematic review. *PLoS One*, 15(6), e0234187. doi: 10.1371/journal.pone.0234187

Walker, K. F., O'Donoghue, K., Grace, N., Dorling, J., Comeau, J. L., Li, W., & Thornton, J. G. (2020). Maternal transmission of SARS-COV-2 to the neonate, and possible routes for such transmission: A systematic review and critical analysis. *BJOG*. doi: 10.1111/1471-0528.16362

Yang, Z., Wang, M., Zhu, Z., & Liu, Y. (2020). Coronavirus disease 2019 (COVID-19) and pregnancy: a systematic review. *J Matern Fetal Neonatal Med*, 1-4. doi: 10.1080/14767058.2020.1759541

Zaigham, M., & Andersson, O. (2020). Maternal and perinatal outcomes with COVID-19: A systematic review of 108 pregnancies. *Acta Obstet Gynecol Scand*. doi: 10.1111/aogs.13867