

Editorial

Covid-19 en el embarazo: aumento preocupante de la Mortalidad Materna

COVID-19 IN PREGNANCY: WORRYING INCREASE IN MATERNAL MORTALITY

RODRIGO CIFUENTES BORRERO* 

La enfermedad por Coronavirus 2019 (COVID-19) en un año de iniciada en la China y propagada epidémicamente, ha causado más de 2.5 millones de muerte en todo el mundo, de las cuales 1.3 millones corresponden a América y unas 63 mil a Colombia. Fue la 1ra causa de muerte en nuestro país en el 2020. Así mismo, de estas muertes, 577 correspondieron a mujeres embarazadas, de acuerdo con datos recientes del Instituto Nacional de Salud (INS) de nuestro País¹.

Un comparativo de la Mortalidad Materna (MM), según el Sistema de Vigilancia en Salud Pública, Ministerio de Salud, Colombia [SIVIGILA] nos muestra para los años 2018, 2019 y 2020 un total de defunciones de 523, 514 y 577 respectivamente. Es decir, un aumento del 12.2% en el número de muertes maternas en el año 2020 con respecto al 2019 cuando se había registrado un leve descenso respecto al 2018 del (2.2%).

De las 577 muertes maternas a la semana epidemiológica 53 del 2020, 409 fueron tempranas (ocurridas durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 140 tardías (ocurridas desde el día 43 hasta un año de finalizada la gestación) y

28 por causas coincidentes (lesiones de causa externa).

En referencia a las causas principales de mortalidad materna, fueron en su orden: hemorragia obstétrica 65 casos (el 15.9%), Trastorno Hipertensivo Asociado al Embarazo (THE) 56 casos el (13.7%), neumonía por Covid-19, 49 casos el (12.0%). Es decir, la Covid-19 pasó a ocupar el 3er lugar como causa de MM en nuestro país (después de hemorragia y los THE). Dato bastante preocupante.

Otras causas de MM fueron en su orden sepsis obstétrica y no obstétrica 21 casos cada una, el (5.1%), y tromboembolismo 15 casos el (3.7%).

Quiero mostrar cifras de otro país latinoamericano: México². En el 2020, las principales causas de defunción fueron: Covid-19, 202 casos (21.6%) con virus SARS-Cov2 confirmado; Covid-19, sin virus identificado 46 casos (4.9%); Enfermedad hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y el puerperio (15.1%); Hemorragia obstétrica (13.8%). Es decir, la infección por Covid-19 en México ocupó el

* Profesor Emérito, Universidad del Valle, Cali, Colombia, Profesor posgrado en Ginecología y Obstetricia, Universidad Libre Seccional Cali. Ginecólogo Obstetra, Universidad del Valle, Colombia, PhD en aspecto perinatales de la reproducción humana, Universidad del Salvador de Argentina. e-mail: rcifuentesmd@gmail.com

Recibido: diciembre 29 de 2020

Revisado: diciembre 30 de 2020

Aceptado: diciembre 30 de 2020

Cómo citar: Cifuentes Borrero R. Covid-19 en el embarazo: aumento preocupante de la Mortalidad Materna. *Rev Colomb Salud Libre*. 2020; 15 (2): e107820. <https://doi.org/10.18041/1900-7841/rcslibre.2020v15n2.7820>

<https://doi.org/10.18041/1900-7841/rcslibre.2020v15n1.6166>

1er lugar con (21.6 %) como causa de MM en el año 2020.

Por otra parte, la mortalidad materna se ha reconocido en todo el mundo como un indicador grueso de desarrollo, pues es considerada como una expresión de inequidad y desigualdad, resultante de factores que influyen en la mujer durante su etapa reproductiva como son la falta de educación, la cantidad de barreras existentes (por parte de los prestadores de servicios de salud) para el acceso oportuno a salud reproductiva de buena calidad, control prenatal, atención materna y servicios de planificación familiar. En este contexto, la mortalidad materna hace parte de la lista global de referencia de los indicadores básicos de salud de la OMS. Por esto, quiero llamar la atención de nuestras autoridades sanitarias sobre este incremento inusitado de MM por Covid-19 en nuestro país: en el 2020 hubo 63 muertes maternas mas en Colombia comparadas con el año inmediatamente anterior. De estas 63 muertes maternas, 49 fueron por Covid-19 (4 muertes maternas por mes).

Es importante señalar además que actualmente es una prioridad para los países el registro de datos sobre la Covid-19 durante el embarazo como una estrategia para orientar las intervenciones durante la atención integral oportuna y de calidad orientada hacia la detección temprana de posibles complicaciones para reducir la probabilidad de desenlaces fatales.

Quiero referirme también a la Morbilidad Materna Extrema (MME), la cual se define como una complicación obstétrica severa que pone en riesgo la vida de la gestante y requiere una intervención médica urgente, con el fin de prevenir la muerte. La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera la vigilancia de la MME como una estrategia transversal para la reducción de la MM, pues proporciona evidencias sobre las causas y factores contribuyentes a la MM, así como de la calidad

de atención para formular políticas tendientes a disminuir los desenlaces obstétricos fatales.

Estudios y resultados de la vigilancia de Covid-19 publicados recientemente³ indicaron un mayor riesgo en la mujer embarazada de presentar formas graves de Covid-19 (es decir, más probabilidades de MME) y por ende de ser hospitalizadas y admitidas a Unidades de Cuidados Intensivos. Por ello, la OPS/OMS pide a todos los países redoblar esfuerzos para asegurar el acceso a los servicios de atención prenatal y urgencias obstétricas, así como también a implementar medidas preventivas para reducir la morbilidad y mortalidad asociada a la Covid-19 en todos los niveles del sistema de salud, manteniendo los logros y el compromiso de reducir la mortalidad materna y perinatal que también es bastante alta y preocupante (por prematuridad y asfixia perinatal).

Finalmente, quiero insistir en 4 medidas importantes para evitar los desastres en salud materna que puede producir la Covid-19:

En 1er lugar, la más importante: vacunar a nuestras mujeres embarazadas. Es una buena opción, donde los beneficios son mucho mayores que el riesgo. Coloco al final 3 referencias recientes (entre ellas una de la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO), donde el lector puede profundizar más sobre la importancia de que le demos a nuestras pacientes embarazadas la opción de vacunarse sobretodo en aquellas que por ser de alto riesgo tengan más probabilidades de complicaciones de tipo infeccioso⁴⁻⁶.

Las otras 3 medidas de prevención efectivas, basadas en múltiples estudios epidemiológicos, son a) el uso permanente del tapabocas, durante el embarazo, el trabajo de parto, la lactancia (esta se debe fomentar aún en las mujeres con Covid-19 comprobado) y el puerperio; b) el distanciamiento social y c) el lavado frecuente de manos.

Estoy seguro, estas 4 medidas contribuirán a disminuir la altísima mortalidad materna y morbilidad materna extrema que está sucediendo en nuestros países latinoamericanos por esta pandemia.

Referencias

1. Instituto Nacional de Salud-Colombia. *Boletín epidemiológico semanal*. Semana epidemiológica 53; 2021 enero 2. Colombia: Instituto Nacional de Salud, Sistema de Vigilancia en Salud Pública, SIVIGILA, Colombia. 2020.
2. Secretaría de Salud. *Informe semanal de notificación inmediata de muerte materna*. Semana epidemiológica 53; 2020 enero 4. Gobierno de México. <https://www.gob.mx/salud/documentos/informes-semanales-para-la-vigilancia-epidemiologica-de-muertes-maternas-2020>
3. Askary E, Poordast T, Shiravani Z, Ashraf M A, Hashemi A, Naseri R, *et al*. Coronavirus disease 2019 (COVID-19) manifestations during pregnancy in all three trimesters: A case series. *International Journal of Reproductive BioMedicine*. 2021; 19(2):191-204. <http://journals.ssu.ac.ir/ijrmnew/article-1-1915-en.html>
4. Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia [FIGO]. *Vacunación contra la COVID-19 para mujeres embarazadas y lactantes*. 2021 marzo 2. FIGO. <https://www.figo.org/es/vacunacion-contra-la-covid-19-para-mujeres-embarazadas-y-lactantes>
5. Dooling K, Marin M, Wallace M, *et al*. The Advisory Committee on Immunization Practices' Updated Interim Recommendation for Allocation of COVID-19 Vaccine – United States, December 2020. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep*. 2021;69:1657-1660. <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm695152e2>
6. Stafford IA, Parchem JG, Sibai BM. The coronavirus disease 2019 vaccine in pregnancy: risks, benefits, and recommendations. *Am J Obstet Gynecol*. 2021;224(5):484-495. <https://doi.org/10.1016/j.ajog.2021.01.022>