

Ministerio de Salud de Panamá
Dirección General de Salud

Departamento de Salud Sexual y Reproductiva

Situación del Embarazo, Parto y Puerperio de Pacientes COVID Positivo en la República de Panamá.
SE 12 a SE 35 Año 2020

Introducción

El Síndrome Respiratorio agudo por Coronavirus, por sus siglas en inglés (SARS COV 2) fue identificado por primera vez en la ciudad China de Wuhan; rápidamente se esparció por el mundo y el 11 de marzo de este año La Organización Mundial de la Salud lo declara una Pandemia.

El primer caso de COVID 19 se reportó en Panamá el 9 de marzo del año 2020, y a partir de ese momento, se inició el proceso de organización de un sistema de vigilancia, seguimiento y control de los casos sospechosos, confirmados y recuperados por COVID-19. Sumado a esto, el Programa de Salud Sexual y Reproductiva en colaboración con el Departamento de Epidemiología le dá seguimiento a las pacientes embarazadas o puérperas que resultan confirmadas por este virus.

Hasta la fecha, la información específica sobre el impacto del COVID 19 en el embarazo es escasa, probablemente por el bajo números de reportes de este en el mundo; sin embargo, la información hasta ahora disponible ha mostrado que las mujeres embarazadas no parecen tener más probabilidades de contraer la infección que la población general. (Edgar Ortiz, 2020)

La Infección debida a coronavirus es una enfermedad de notificación Obligatoria; así como todo evento transmisible que se presente en el embarazo, parto y puerperio.

Situación Epidemiológica

Actualmente en la Región de Las Américas el reporte de Embarazadas/Puérperas con COVID 19 ha sido bajo, con un total de 25,132 de casos reportados hasta el 11 de agosto de 2020. (Salud, 2020). La lista es encabezada por los Estados Unidos de América, Brasil, Perú y México.

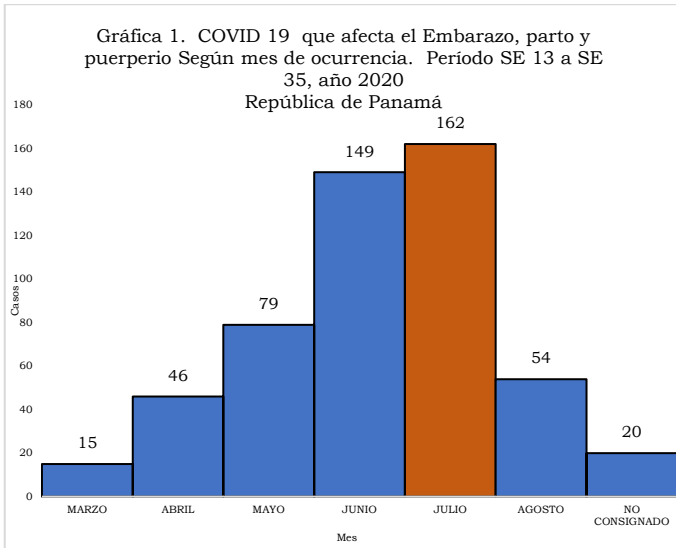
Durante el período comprendido desde la SE 13 del año 2020 a la SE 35 se han reportado un total de 525 casos de embarazadas/puérperas COVID confirmado en Panamá.

Los casos en embarazadas se han presentado desde el mes de marzo, pero estos se presentaron en mayor número, de manera similar al aumento de casos en la población general del país.

Ministerio de Salud de Panamá
Dirección General de Salud

Departamento de Salud Sexual y Reproductiva

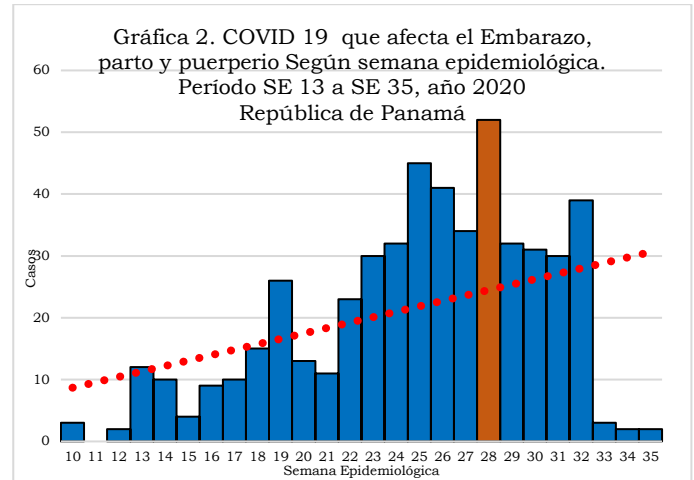
Situación del Embarazo, Parto y Puerperio de Pacientes COVID Positivo en la República de Panamá.
SE 12 a SE 35 Año 2020



Fuente: BD Embarazadas COVID/SSR

En el mes de julio se reportaron la mayor cantidad de casos en embarazadas/puérperas; sin embargo, los casos evaluados hasta mediados del mes de agosto no han alcanzado ni siquiera el 50% de los casos del mes previo.

El reporte de acuerdo a las semanas epidemiológicas (SE) da cuenta que los casos se incrementaron a partir de la SE 23 (mayo) alcanzando un pico máximo en la SE 28 (julio), a partir de esta fecha mostrando un descenso y posteriormente manteniendo las cifras.



Fuente: BD Embarazadas COVID/SSR

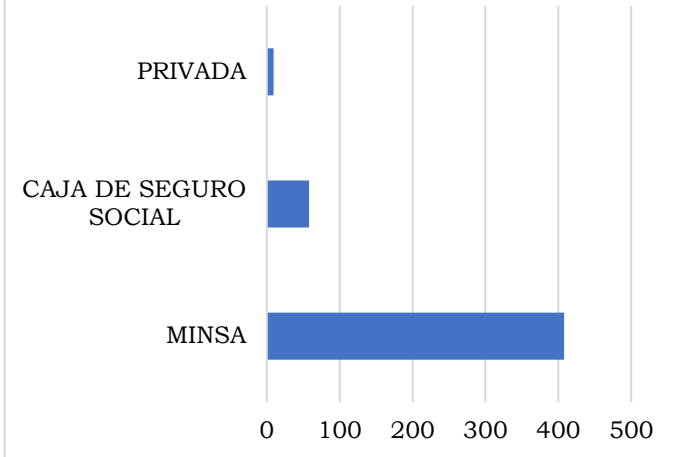
Las notificaciones emitidas de Embarazadas/Puérperas COVID 19 se han generado en su mayoría en unidades responsabilidad de Ministerio de Salud, en pocos casos en la Caja de Seguro Social y escasos reportes en unidades privadas.

Ministerio de Salud de Panamá
 Dirección General de Salud

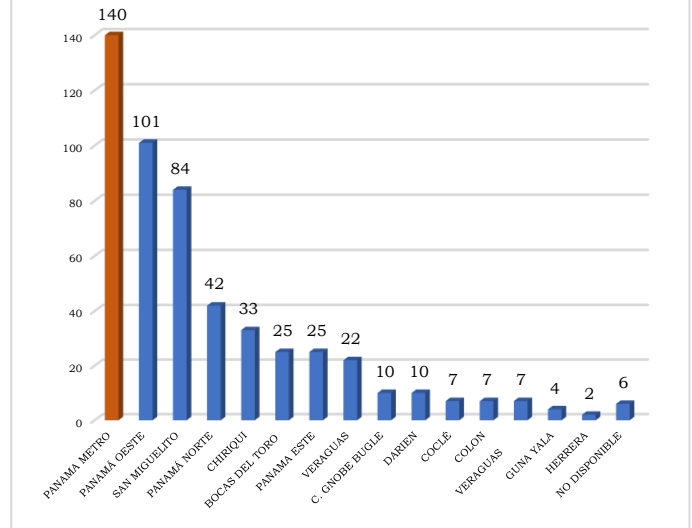
Departamento de Salud Sexual y Reproductiva

Situación del Embarazo, Parto y Puerperio de Pacientes COVID Positivo en la República de Panamá.
 SE 12 a SE 35 Año 2020

Gráfica No. 3. Embarazadas / Puérperas COVID positiva Según Instalación notificadora. Período SE 13 a SE 26 Año 2020 República de Panamá



Gráfica 4. COVID 19 que afecta el Embarazo, parto y puerperio de acuerdo a la región de salud. Período SE 13 a SE 35, año 2020 República de Panamá



Las Regiones de Salud que mayor número de casos presentan están encabezadas por la Región Metropolitana de Salud (140), seguida por Panamá Oeste (100) y San Miguelito (84), como se detalla en la Gráfica 4.

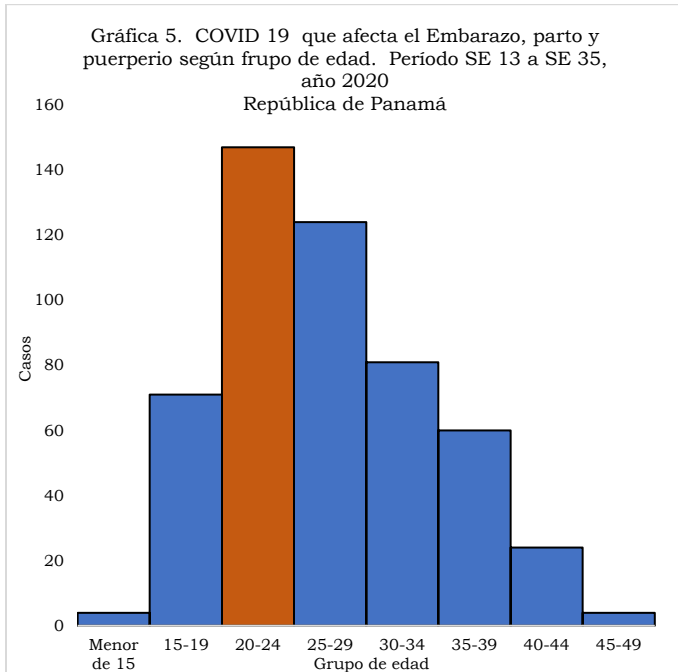
Fuente: BD Influenza/Embarazadas COVID

Los corregimientos donde se acumulan la mayor cantidad de casos de Embarazadas COVID están encabezados por Arraján, Belisario Porras y Belisario Frías.

Ministerio de Salud de Panamá
Dirección General de Salud

Departamento de Salud Sexual y Reproductiva

Situación del Embarazo, Parto y Puerperio de Pacientes COVID Positivo en la República de Panamá.
SE 12 a SE 35 Año 2020

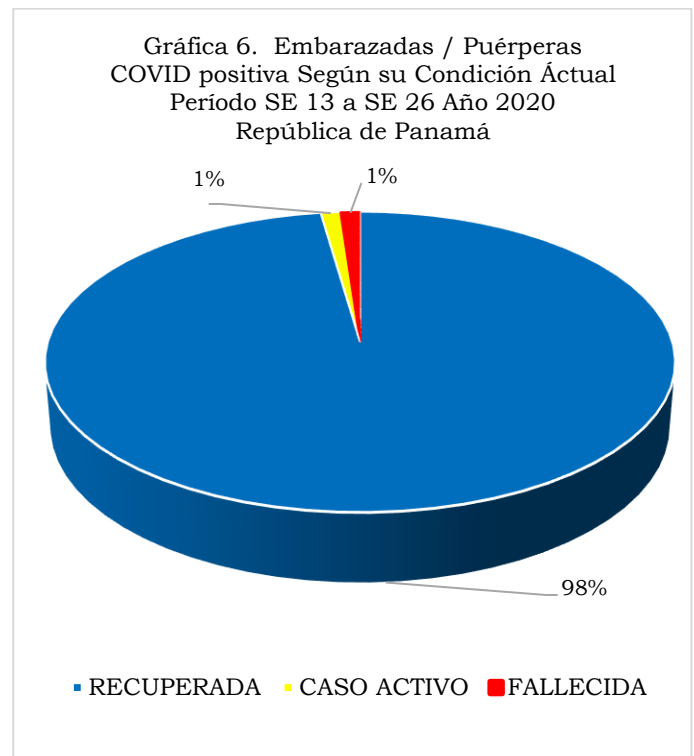


Fuente: BD Influenza/Embarazadas COVID

El Grupo de Edad que mayor caso presenta se encuentra entre los grupos de 20-24 años y 25 -29 años, donde se acumulan el 52% de los casos acumulados, el resto de los casos se distribuyen en los otros grupos de edad.

De acuerdo con el Estado actual COVID, según definición de caso se han recuperado el 98% de las pacientes y han fallecido 6 mujeres con diagnósticos relacionados al COVID, como causa fundamental o como causa contribuyente.

En espera de que la Comisión Nacional de Muerte Materna defina 3 (tres) de los fallecimientos aún sin clasificar.



Fuente: BD Influenza/Embarazadas COVID

Discusión:

- El Grupo de edad mas afectado en el continente americano lo reportó el de 30 a 39 años con un 42% del total de casos (CDC, 2020), mientras que en Panamá ese grupo representó solo el 27%.

Ministerio de Salud de Panamá
Dirección General de Salud

Departamento de Salud Sexual y Reproductiva

Situación del Embarazo, Parto y Puerperio de Pacientes COVID Positivo en la República de Panamá.
SE 12 a SE 35 Año 2020

- A pesar de la poca evidencia sobre mortalidad en embarazadas asociado a COVID 19 es prudente estar consciente de la posibilidad de muerte materna entre las mujeres embarazadas diagnosticadas con la enfermedad COVID-19 en su segundo o tercer trimestre. (Sedigheh Hantoushzadeh MD, 2020), tal como lo muestra la evidencia reportada en Panamá, donde todas las muertes relacionadas a esta enfermedad en el grupo de embarazadas/puérperas ocurrieron entre el 2do y 3er trimestre del Embarazo.
- Al 20 de agosto del año 2020, en Brasil se alcanzó el 6% de letalidad en este grupo poblacional (Salud, 2020), en Los Estados Unidos de América se reportó una tasa de letalidad en Embarazadas/puérperas COVID 19 de 0.2%, (CDC, 2020), mientras que en Panamá alcanzamos el 1%.

Conclusiones

1. La mayor cantidad de casos de Embarazadas COVID se concentra, al igual que la mayor cantidad de casos en general en la Región Metropolitana de la Salud
2. El Grupo de edad 20-24 años representa la mayor cantidad de casos

3. El 98% de las pacientes está recuperada según definición de caso
4. Todos los productos nacidos vivos han sido reportados no detectados al nacimiento y sin complicaciones actuales asociadas al COVID al momento de redactar este informe.

Recomendaciones

- Fortalecer la Vigilancia de COVID en Mujeres Embarazadas
- Aumentar la Coordinación interinstitucional e intersectorial para lograr un reporte y seguimientos oportunos de las Embarazadas COVID captadas en el sistema tanto público como privado
- Fortalecer el flujo de información para lograr sectorizar los casos por unidad ejecutora.

Tareas Pendientes

- Reevaluación de la interrupción del Embarazo de acuerdo con el Diagnóstico por institución de Salud (CSS, MINSA)

Ministerio de Salud de Panamá
Dirección General de Salud

Departamento de Salud Sexual y Reproductiva

Situación del Embarazo, Parto y Puerperio de Pacientes COVID Positivo en la República de Panamá.
SE 12 a SE 35 Año 2020

Referencias Bibliográficas

- CDC, C. p. (2020). *Datos sobre COVID-19 durante el embarazo.*
- Edgar Ortiz, E. H. (2020). Infección por coronavirus (COVID 19) en el Embarazo.
- Marco Antonio Chilipio-Chicla, K. E.-C. (2020). Manifestaciones clínicas y resultados materno-perinatales del COVID 19 asociado al embarazo: Una revisión sistemática. *Revista Internacional de Salud Materno Fetal* 5.
- Salud, O. p. (2020). *Alerta Epidemiológica COVID 19 durante el embarazo.*
- Sedigheh Hantoushzadeh MD, A. A. (jully de 2020). Maternal death due to COVID-19. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 23.