



1494 - ANÁLISIS DE LA INFECCIÓN POR SARS-COV-2 EN PACIENTES OBSTÉTRICAS: COMPLICACIONES DURANTE EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO

J. Liñares Martínez, R. Suárez Gil, C. Pedrosa Fraga, A. Rodríguez Álvarez, M.F. Liroa Romero, A. Pérez López, E. Rodríguez Ameijeiras y E. Casariego Vales

Hospital Universitario Lucus Augusti. Lugo.

Resumen

Objetivos: Evaluar las características de la infección por SARS-CoV-2 en mujeres gestantes, así como su influencia durante la gestación, parto y en el neonato.

Métodos: Se realizó seguimiento de todas las mujeres embarazadas diagnosticadas de SARS-CoV-2 (PCR y/o Ag positivo) desde el 1 de marzo de 2020 hasta el 15 de junio de 2021 mediante el programa de telemedicina y telemonitorización (TELEA). Dicho seguimiento se llevó a cabo desde el diagnóstico hasta el alta clínica y epidemiológica. Posteriormente, se realizó una encuesta telefónica al subgrupo de embarazadas para evaluar sintomatología e incidencias durante el resto de la gestación, parto y puerperio precoz.

Resultados: 38 embarazadas fueron seleccionadas de un total de 1.187 pacientes SARS-CoV-2 positivos por PCR en seguimiento por TELEA. La edad media y, la mediana de edad gestacional al diagnóstico fue de 33,1 años (DE 5,8) y 19 semanas respectivamente (22,2% primer trimestre, 47,2% el segundo y 30,5% el tercer trimestre). El 84,2% de las pacientes se mostraron sintomáticas al diagnóstico, siendo la tos (52,6%), cefalea (36,8%), astenia (31,5%), rinorrea (28,9%) y anosmia (21%) los síntomas más frecuentes con una duración mediana de 9,5 días. Las principales comorbilidades de nuestras pacientes fueron hipotiroidismo gestacional (28,9%), obesidad (23,6%) y diabetes gestacional (15,7%); no hubo casos de preeclampsia (el 5,4% presentó alto riesgo) y se produjo 1 aborto espontáneo en la semana 11. La duración media de seguimiento por TELEA fue de 11,9 días (8,1) durante los cuales tan solo se produjo un ingreso por neumonía bilateral. Se optó por trombotoprofilaxis con heparina de bajo peso molecular (HBPM) durante el seguimiento con una aceptación del 92,1% (35/38), la principal complicación fue la equimosis cutánea leve (8,5%). La semana media de parto fue 38,7 (1,3) con tan solo 1 caso de parto pretérmino; precisaron instrumentación (ventosa) o cesárea en el 16,6% de partos; 6 de las 23 mujeres que dieron a luz (26,1%) presentaron una PCR positiva en el momento inmediato al parto tras 25,1 (20,6) días de media desde el diagnóstico. En el posparto, se diagnosticó un caso de trombosis ovárica izquierda de etiología desconocida. No hubo casos de recién nacidos pequeños para la edad gestacional (percentil < 10) ni de bajo peso (< 2.500 g) o mortinatos, el Apgar medio al minuto fue de 8,8 (0,7) y se escogió lactancia materna en el 54,1% de los casos.

Conclusiones: En nuestra serie de casos, la infección por SARS-CoV-2 en gestantes no mostró

diferencias clínicas relevantes con la población general. Como complicaciones se registró 1 caso de aborto espontáneo y 1 evento trombótico atípico durante el puerperio precoz.