

Aviso Epidemiológico

Centro Nacional de Equidad de Género y Salud
Reproductiva-Dirección General de Epidemiología
COVID-19 durante el Embarazo

CONAVE /03/2021/COVID-19 y Embarazo

5 agosto 2021

Para: Secretarías de Salud de las Entidades Federativas, Unidades de Vigilancia Epidemiológica de primer nivel/ Hospitalaria (UVEH), de segundo y tercer nivel del país, responsables de la vigilancia epidemiológica de morbilidad y mortalidad materna, responsables de salud sexual y reproductiva, responsables de salud materna y perinatal, miembros de la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública y personal del Sistema Nacional de Salud.

A través del Comité Nacional para la Vigilancia Epidemiológica (CONAVE), respecto a los casos de COVID-19 en diferentes países, se informa lo siguiente:

Panorama Internacional por COVID-19

Hasta el último reporte epidemiológico de la Organización Mundial de la Salud (OMS) se tiene un total de 198,234,951 casos en 236 países, territorios y áreas. La OMS clasifica su distribución de casos por regiones: América (31.2%), Europa (26.3%), Asia Sudoriental (20.4%), Mediterráneo Oriental (10.3%), África (4.5%) y Pacífico Occidental (7.3%). En los últimos 14 días, el número de casos nuevos representa el 4% (7,915,722) del total de casos acumulados. La tasa de letalidad global es del 2.1%.

Panorama Epidemiológico Nacional

Al 1 de agosto de 2021, con información del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE), a través del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral (SISVER), se han reportado 2,854,922 casos confirmados de COVID-19. Las defunciones registradas fueron de 241,034 personas, con una letalidad de 8.44%.

Hallazgos COVID-19 durante el embarazo

Con base en estudios y resultados de la vigilancia de COVID-19 que indican mayor riesgo en las mujeres embarazadas de presentar formas graves de COVID-19 y por ende, de ser hospitalizadas y admitidas en Unidades de Cuidados Intensivos, la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) emitió el pasado 13 de agosto del 2020 una Alerta Epidemiológica, solicitando a los Estados Miembros redoblar esfuerzos en todos los niveles del sistema de salud para asegurar el acceso a los servicios de atención prenatal, así como implementar medidas preventivas para reducir la morbilidad y mortalidad asociada a la COVID-19 en todos los niveles de atención, manteniendo el compromiso de reducir la mortalidad materna y perinatal.



Situación de mujeres embarazadas y puérperas ante COVID-19 en México

Las mujeres embarazadas y puérperas, son otro grupo de la población que ha presentado la enfermedad COVID-19 y sus consecuencias. Muchas de ellas han cursado la enfermedad con cuadros relativamente leves y otro porcentaje menor, se ha complicado causando incluso muertes maternas. Dentro de las estrategias implementadas para la reducción de la muerte materna por COVID-19, México implementó desde mayo del 2021 la vacunación contra SARS-CoV-2 a las mujeres embarazadas mayores de 18 años y con más de 9 semanas de gestación.

Dentro del SINAVE, se cuenta con el Sistema de Vigilancia epidemiológica de Enfermedades Respiratorias Virales (SISVER) y el sistema de notificación inmediata de la Muerte Materna, que nos permite conocer las defunciones maternas y sus causas de manera oportuna.

Desde el inicio de la pandemia hasta el 2 de agosto del 2021, se ha empacado información de ambos sistemas de vigilancia epidemiológica, teniendo un total de 73,785 mujeres embarazadas y en puerperio estudiadas bajo sospecha de COVID-19. El 27.6% (20,329) han dado resultado positivo al virus SARS-CoV-2. En este grupo se registraron 389 defunciones maternas por COVID-19, lo que significa una letalidad del 1.91%. Las entidades federativas con más casos confirmados en este grupo de población son: Ciudad de México (4,412), Nuevo León (1,262), Guanajuato (1,235), Jalisco (990), Estado de México (983), y Tabasco (792).

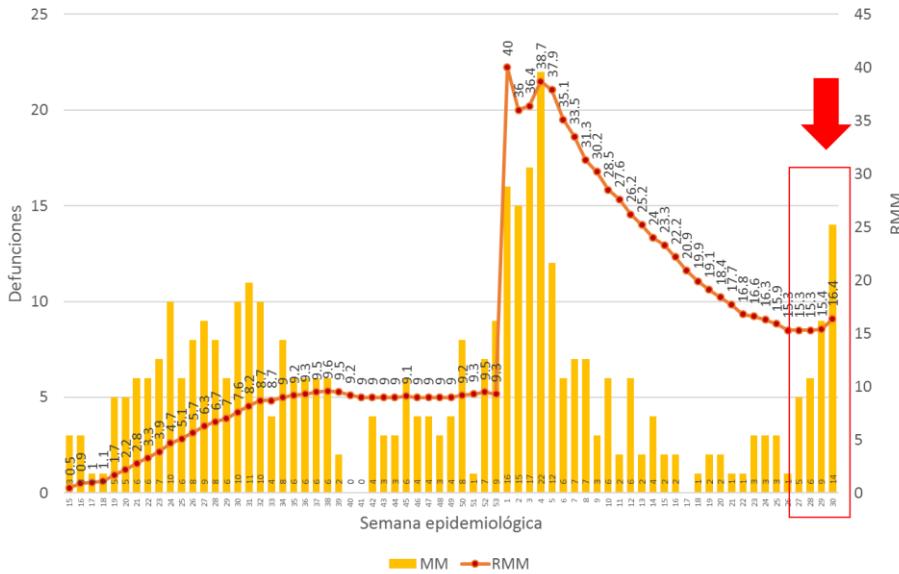
Del 1 de enero al 1 de agosto del 2021 se han estudiado 42,522 mujeres en el embarazo y puerperio, de las cuales se tienen 9,799 casos positivos COVID-19 y de ellas, 184 defunciones. Teniéndose una letalidad de 1.87 % y una razón de mortalidad materna (RMM) asociada a COVID-19 de 16.4 x 100,000 RNV.

Desde la semana epidemiológica (SE) número 27 del 2021 (a partir del 4 de julio), se ha notado un incremento de muertes maternas de 22.4% en relación al número de defunciones por COVID-19 lo que impacta en un incremento de la RMM de 7.1%, pasando de 15.3 x 100,000 RNV en la SE26 a 16.4 x 100,000 RNV en la SE30, colocando a las muertes maternas por COVID-19 como la primera causa de mortalidad materna en México, concentrando el 35.1% del total de las muertes maternas ocurridas en el 2021- (Gráfico 1). En la última semana se registra un incremento del 128% el número de defunciones maternas asociadas a COVID-19 notificadas a SINAVE.

Cabe mencionar que ninguna de las defunciones maternas ocurridas de la SE27 a la fecha tienen el antecedente de vacunación contra COVID-19.



Gráfico 1. Razón de Muertes Maternas Nacional 2020-2021 por COVID-19 registradas en el Sistema especial de notificación inmediata de muerte materna-SINAVE



- v. Integrar como parte del interrogatorio a las embarazadas mayores de 18 años, que acudan a solicitar servicios de salud, el antecedente de haber sido vacunadas contra COVID-19
- vi. Promover, orientar e informar la asistencia a los centros de vacunación contra COVID-19.
- vii. Establecer coordinación estatal para identificar los sitios de atención y/o referencia en caso de mujeres embarazadas o puérperas con COVID-19 que ameriten ingreso hospitalario y para la atención oportuna de la emergencia obstétrica, siguiendo una política de “cero rechazos”.
- viii. Notificar a la coordinación de Línea Materna la ubicación de los sitios mencionados en el inciso anterior, a fin de poder otorgar la información precisa a la población solicitante.
- ix. Implementar el Lineamiento para la prevención y mitigación de COVID-19 en la atención del embarazo, parto, puerperio y de la persona recién nacida (última versión actualizada; mayo de 2021).
- x. Apegarse a protocolos y recomendaciones específicas para el manejo clínico de COVID-19 y la atención obstétrica y neonatal.
- xi. Realizar el seguimiento de casos en estos grupos poblacionales.
- xii. Integrar como parte del interrogatorio a las mujeres en edad reproductiva, el antecedente de haber padecido infección por COVID-19 durante el año anterior y otorgar atención pregestacional con orientación a la anticoncepción hasta verificar integridad de los órganos de choque, si se tiene un embarazo de inicio posterior a la infección por COVID-19, verificar integridad de la función renal.
- xiii. Registrar en el expediente clínico el antecedente de haber recibido una o dos dosis de la vacuna contra COVID-19 en el embarazo y/o puerperio, así como el tipo de vacuna y, en su caso, la ocurrencia de ESAVs graves o no graves, a través de interrogatorio dirigido.

El CONAVE agradece a todas las Unidades de Vigilancia Epidemiológica y a los miembros de la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública el compromiso con la vigilancia, prevención y el control de este evento.

Si tiene dudas comunicarse a la Dirección de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades no a los teléfonos 5337-1845 o al 5337-1707, donde será atendido por el personal que realiza la vigilancia de la morbilidad y mortalidad materna.



Referencias:

1. Informes de situación de la enfermedad por coronavirus (COVID-2019) 27 de julio 2021. Disponible en: <https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---27-july-2021>
2. Aviso Epidemiológico COVID-19 Durante el embarazo disponible en: <https://www.gob.mx/salud/documentos/aviso-epidemiologico-covid-19-durante-el-embarazo-262415>
3. Informe epidemiológico semanal de embarazadas y puérperas estudiadas bajo sospecha de COVID-19, semana epidemiológica Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/documentos/informes-epidemiologicos-de-embarazadas-y-puerperas-estudiadas-ante-sospecha-de-covid-19>
4. Informe semanal de muerte materna, semana epidemiológica 30-2021. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/documentos/informes-semanales-para-la-vigilancia-epidemiologica-de-muertes-maternas-2021>
5. Lineamiento para la prevención y mitigación de COVID-19 en la atención del embarazo, parto, puerperio y de la persona recién nacida. Actualizado 11 de mayo de 2021. Disponible en: https://coronavirus.gob.mx/wp-content/uploads/2021/05/LineamientoSMP_COVID19Actualización_110521.pdf
6. Lineamiento estandarizado para la vigilancia epidemiológica y por laboratorio de la enfermedad respiratoria viral. Actualizado: Mayo de 2021. Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/656239/Lineamiento_VE_y_Lab_Enf_Viral.pdf

