



GOBIERNO DE
MÉXICO



CONAVE
COMITÉ NACIONAL PARA LA
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA



2020
LEONA VICARIO
SENADORA MADRE DE LA FAMILIA

Aviso Epidemiológico

Centro Nacional de Equidad de Género y Salud
Reproductiva-Dirección General de Epidemiología
COVID-19 durante el Embarazo
CONAVE /12/ 2020/COVID-19

17 agosto de 2020

Para: Secretarios de Salud, 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 del programa 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 la fecha, se han reportado 21,549,706 casos en 215 países, territorios y áreas. La OMS clasifica su distribución de casos por regiones: América (53.7%), Europa (17.5%), Asia Sudoriental (14.4%), Mediterráneo Oriental (8.0%), África (4.4%) y Pacífico Occidental (1.9%). En los últimos 14 días, el número de casos nuevos representa el 16.8% (3,620,650) del total de casos acumulados. La tasa de letalidad global es del 3.6%.¹

Panorama Epidemiológico Nacional

Con información al 17 de agosto del presente año, dentro del Sistema Nacional de Vigilancia epidemiológica (SINAVE) a través del Sistema de Vigilancia epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral (SISVER) se tienen registrados 525,733 casos confirmados a COVID-19 en el país, con un total de 57,024 defunciones, y una tasa de letalidad de 10.84%. El 26.17% de los confirmados han requerido hospitalización y del total de casos confirmados se ha identificado que el 19.73% son hipertensos, 18.57% cursan con obesidad y el 15.9% con diabetes.

Hallazgos COVID-19 durante el embarazo

Con base en estudios y resultados de la vigilancia de COVID-19 publicados recientemente, mismos que indicaron un mayor riesgo en la embarazada 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 una Alerta Epidemiológica, solicitando a los Estados Miembros a 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 del sistema de salud, manteniendo los logros y el compromiso de reducir la mortalidad materna y perinatal.



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

SEDENA
SECRETARÍA DE LA
DEFENSA NACIONAL

MARINA
SECRETARÍA DE MARINA

SNDIF
SISTEMA NACIONAL PARA
EL DESARROLLO INTEGRAL
DE LA FAMILIA

INPI
INSTITUTO NACIONAL
DE LOS PUEBLOS
INDÍGENAS

SINAVE
SISTEMA NACIONAL DE
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA



ISSSTE
INSTITUTO DE SEGURIDAD
Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS
TRABAJADORES DEL ESTADO

IMSS



PEMEX®

POR EL RESCATE DE LA SOBERANÍA



Aviso Epidemiológico

Centro Nacional de Equidad de Género y Salud
Reproductiva-Dirección General de Epidemiología
COVID-19 durante el Embarazo
CONAVE /12/ 2020/COVID-19

17 agosto de 2020

Situación de embarazadas ante COVID-19 en la Región de las Américas

Con base en la lista de países que han notificado casos y defunciones de embarazadas con COVID-19, los que presentan mayor número de defunciones en la Región de las Américas son Brasil y México*.

Figura 1. Casos y defunciones de embarazadas con COVID-19, según país. Región de las Américas. 1 de enero de 2020 al 11 de agosto de 2020.

Embarazadas con COVID-19		
País	Vivas	Fallecidas
Argentina	155	1
Bolivia	50	5
Brasil	2.256	135
Colombia	571	2
Ecuador	849	20
Estados Unidos de América	15.735	37
Haití	39	2
México*	3.916	106
Perú	4.782	36
República Dominicana	304	12

*México notifica embarazadas y puerperas.

Fuente: Centro Latinoamericano de Perinatología, Salud de la Mujer, y Reproductiva (CLAP/SMR). Información publicada en los sitios web de los Ministerios de Salud, Agencias de Salud o similares y reproducidos por la OPS/OMS

Situación de embarazadas y puerperas ante COVID-19 en México

En México, desde la confirmación de los primeros casos de COVID-19 en el país y hasta el 17 de agosto de 2020, se notificaron 4,331 mujeres embarazadas y puerperio en seguimiento, incluidas 112 defunciones (letalidad de 2.58%) en las que se confirmó la infección por SARS-CoV-2, al realizar el análisis separado de este grupo en estudio observamos que la letalidad en puerperas es de 8.77%.

Las entidades federativas, con más casos confirmados en este grupo poblacional son: Ciudad de México (515), Tabasco (328), Estado de México (320), Nuevo León (226), Sonora (213), Guanajuato (218) y Veracruz (208). Sin embargo, las entidades con la Razón de Muerte Materna más elevadas son: Tabasco, Baja California, Quintana Roo y Sinaloa.

La Razón de Mortalidad Materna para COVID-19 es de 8.8 x 100,000 RNV a la Semana epidemiológica 33 y representa el 20.6 % de las muertes maternas reportadas, siendo esta la primera causa de muerte materna en México en lo que va del 2020.



Aviso Epidemiológico

Centro Nacional de Equidad de Género y Salud
Reproductiva-Dirección General de Epidemiología
COVID-19 durante el Embarazo
CONAVE /12/ 2020/COVID-19

17 agosto de 2020



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

SEDENA
SECRETARÍA DE LA
DEFENSA NACIONAL

MARINA
SECRETARÍA DE MARINA

SNDIF
SISTEMA NACIONAL PARA
EL DESARROLLO INTEGRAL
DE LA FAMILIA

INPI
INSTITUTO NACIONAL
DE LOS PUEBLOS
INDÍGENAS

SINAVE
SISTEMA NACIONAL DE
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA



ISSSTE
INSTITUTO DE SEGURIDAD
Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS
TRABAJADORES DEL ESTADO

IMSS



PEMEX®

POR EL RESCATE DE LA SOBERANÍA

Del total de casos confirmados en embarazadas y puérperas, el 26.5% (1,117) han requerido hospitalización, de las cuales 23.6% (264) se reportan como graves. Se identifica en estos casos graves que, desde el inicio de síntomas a su ingreso hospitalario, pasaron 3.9 días. Los principales signos y síntomas reportados en esta población son: cefalea, tos, fiebre y mialgias. De la totalidad de pacientes graves la mediana de edad es de 29 años, el 10.6% (28) reporta obesidad como comorbilidad, el 16.7% (44) se encuentra en la UCI y el 47.0 (124) cursan el tercer trimestre de embarazo.

Los datos disponibles hasta el momento sugieren que las mujeres embarazadas están en mayor riesgo de desarrollar una forma grave de COVID-19 y, en algunos casos, podrían evolucionar a la muerte.

En México se recomienda:

- Reforzar la vigilancia epidemiológica de la morbilidad de embarazadas y puérperas, a fin de notificar de forma inmediata al SINAVE, tanto en la plataforma SISVER como en la de Mortalidad Materna, si fuera el caso.
- Bajo la coordinación de los equipos de epidemiología y de atención médica, implementar formas para mantener la comunicación con las embarazadas y puérperas sospechosas o confirmadas con COVID-19, a través de seguimiento remoto, brigadas comunitarias u otros mecanismos, para favorecer la atención oportuna en caso de presentar datos de severidad.
- 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 rechazo”.
- Favorecer la implementación del Lineamiento para la prevención y mitigación de COVID-19 en la atención del embarazo, parto, puerperio y de la persona recién nacida.
- Apegarse a protocolos y recomendaciones específicas para el manejo clínico de COVID-19 y la atención obstétrica y neonatal.
- Realizar el seguimiento de casos confirmados en este grupo poblacional.



GOBIERNO DE
MÉXICO



CONAVE
COMITÉ NACIONAL PARA LA
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA



2020
LEONORA VICARIO
REPRESENTANTE PADRE DE LA NACIÓN



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 UNIDAD DE INTELIGENCIA EPIDEMIOLÓGICA Y SANITARIA a los teléfonos 5337-1845 o al 800-00-44-800, donde será atendido por personal altamente capacitado.

Referencias:

1. Informes de situación de la enfermedad por coronavirus (COVID-2019) 17 de agosto 2020. Disponible en: <https://www.who.int/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports>
2. Alerta epidemiológica OPS-OMS por COVID-19 durante el embarazo- 13 de agosto de 2020 disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/alerta-epidemiologica-covid-19-durante-embarazo-13-agosto-2020>
3. Informe epidemiológico semanal de embarazadas y puérperas estudiadas bajo sospecha de COVID-19, semana epidemiológica 34-2020. 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 33-2020. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/documentos/informes-semanales-para-la-vigilancia-epidemiologica-de-muertes-maternas-2020>
5. Gobierno de México (2020) Lineamiento para la prevención y mitigación de COVID-19 en la atención del embarazo, parto, puerperio y de la persona recién nacida. Actualizado 22 julio de 2020. Disponible en: https://coronavirus.gob.mx/wp-content/uploads/2020/07/Lineamientos_Prevencion_COVID19_Embarazos_V2.pdf