

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

3 agosto 2021

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 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 empadado 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).

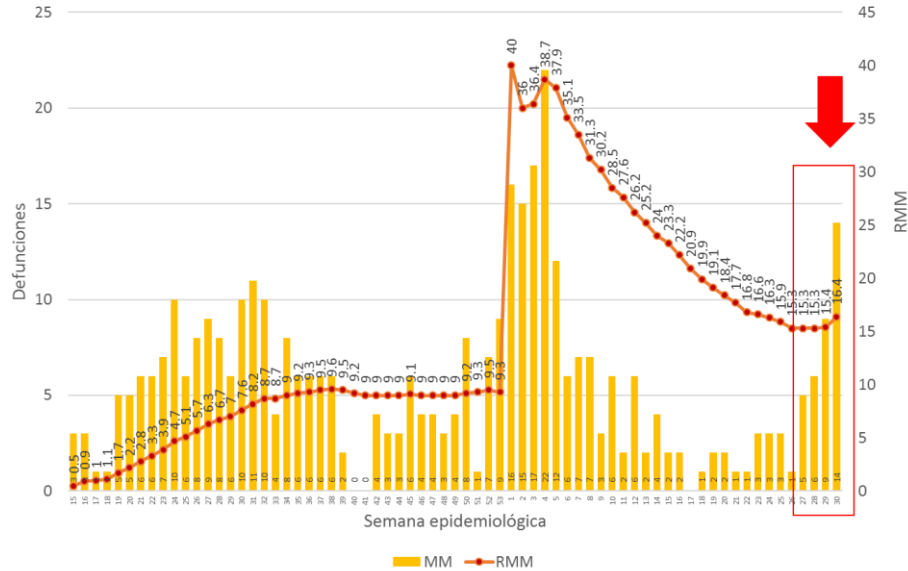
Del 1 de enero al 1 de agosto del 2021 se han estudiado 42,522 mujeres en el embarazo y puerperio, de las cuales se tienen 9,799 casos positivos COVID-19 y de ellas, 184 defunciones. Teniéndose una letalidad de 1.87 % y una razón de mortalidad materna (RMM) asociada a COVID-19 de 16.4 x 100,000 RNV.

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



Fuente: SSA/SINAVE/Muerte Materna 2020 – SE30 -2021

En México se recomienda:

- i. Reforzar la vigilancia epidemiológica de la morbilidad de mujeres durante el embarazo y el puerperio, a fin de realizar la notificación inmediata de los casos correspondientes en el SINAVE, tanto en la plataforma SISVER como en la de Muerte Materna, si fuera el caso.
- ii. En el caso de las mujeres embarazadas o en puerperio que presenten síntomas leves, se les tomará muestra al 100%; esto derivado del mayor riesgo de morir por SARS-COV2 en esta población, de acuerdo con la última actualización al Lineamiento estandarizado para la vigilancia epidemiológica y por laboratorio de la enfermedad respiratoria viral.
- iii. Bajo la coordinación del personal de salud de cada institución, equipos de epidemiología, salud sexual y reproductiva y atención médica, implementar estrategias para mantener la comunicación para el seguimiento de las mujeres embarazadas y durante el puerperio sospechosas y confirmadas con COVID-19, a través de brigadas y personal comunitario, llamadas telefónicas u otros mecanismos, para favorecer la atención oportuna en caso de presentar casos de severidad.
- iv. Dar continuidad a la atención del control prenatal, la atención oportuna del trabajo de parto y parto, y el seguimiento durante el puerperio, como servicios esenciales, para la prevención de la morbilidad y mortalidad materna.





**GOBIERNO DE
MÉXICO**

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

SEDENA
SECRETARÍA DE LA
DEFENSA NACIONAL

MARINA
SECRETARÍA DE MARINA

SNDIF
SISTEMA NACIONAL DIF

INPI
INSTITUTO NACIONAL DE
LOS PUEBLOS INDÍGENAS

SIAVE
SISTEMA NACIONAL DE
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA



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



IMSS
INSTITUTO MEXICANO
DEL SEGURO SOCIAL



PEMEX
POR EL RESCATE DE LA SOBERANÍA

- 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 ESAVIs 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 5337-17079, 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_COVID19Actualizacion_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

