



COVID-19 y embarazo

La aparición de un nuevo coronavirus, denominado SARS-CoV-2, y la enfermedad respiratoria potencialmente mortal que puede producir, COVID-19, se ha extendido rápidamente por todo el mundo creando un problema masivo de salud pública. Las epidemias previas de muchas infecciones virales emergentes generalmente han tenido malos resultados obstétricos, incluida la morbilidad y mortalidad materna, la transmisión materno-fetal del virus y las infecciones perinatales y la muerte. Los autores revisaron los efectos de dos infecciones previas por coronavirus, el síndrome respiratorio agudo severo (SARS) causado por el SARS-CoV y el síndrome respiratorio del Medio Oriente (MERS) causado por el MERS-CoV, sobre los resultados del embarazo. Además, analizaron la literatura que describe a 38 mujeres embarazadas con COVID-19 y sus recién nacidos en China para evaluar los efectos del SARS-CoV-2 en las madres y los bebés, incluidos los datos clínicos, de laboratorio y virológicos, y la transmisibilidad del virus de la madre al feto. Este análisis revela que, a diferencia de las infecciones por coronavirus de mujeres embarazadas causadas por SARS y MERS, en estas 38 mujeres embarazadas COVID-19 no condujo a muertes maternas. Es importante destacar que, y de manera similar a los embarazos con SARS y MERS, no hubo casos confirmados de transmisión intrauterina de SARS-CoV-2 de madres con COVID-19 a sus fetos. Todas las muestras neonatales analizadas, incluidas las placentas en algunos casos, fueron negativas por rt-PCR para SARS-CoV-2. En este punto de la pandemia mundial de infección por COVID-19 no hay evidencia de que el SARSCoV-2 sufra transmisión intrauterina o transplacentaria de mujeres embarazadas infectadas a sus fetos. El análisis de casos adicionales es necesario para determinar si esto sigue siendo cierto (Schwartz 2020).

Los datos disponibles actualmente sobre COVID-19 no indican que las mujeres embarazadas tengan un mayor riesgo. Sin embargo, se sabe que las mujeres embarazadas tienen un mayor riesgo de morbilidad y mortalidad severas por otras infecciones respiratorias como la gripe y el SARS-CoV. Como tal, las mujeres embarazadas deben considerarse una población en riesgo de COVID-19. Se han informado resultados adversos en los lactantes (p. Ej., Parto prematuro) entre los lactantes nacidos de madres positivas para COVID-19 durante el embarazo. Sin embargo, esta información se basa en datos limitados y no está claro que estos resultados estén relacionados con la infección materna. Actualmente no está claro si COVID-19 puede cruzar la ruta transplacentaria hacia el feto. En series de casos recientes limitadas de bebés nacidos de madres infectadas con COVID-19 publicados en la literatura revisada por pares, ninguno de los bebés ha dado positivo por COVID-19 (Chen 2020).

El American College of Obstetricians and Gynecologists informó que continuará monitoreando de cerca la evolución del nuevo coronavirus de 2019 (COVID-19) en colaboración con los CDC. La información nueva y actualizada la compartirá a medida que esté disponible.

David A. Schwartz, et al. An Analysis of 38 Pregnant Women with COVID-19, Their Newborn Infants, and Maternal-Fetal Transmission of SARS-CoV-2: Maternal Coronavirus Infections and Pregnancy Outcomes. *Arch Pathol Lab Med*. doi: 10.5858/arpa.2020-0901-SA.

Chen H, Guo J, Wang C, Luo F, Yu X, Zhang W, et al. Clinical characteristics and intrauterine vertical transmission potential of COVID-19 infection in nine pregnant women: a retrospective review of medical records. *Lancet* 2020; DOI: 10.1016/S0140-6736(20)30360-3. Available at: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0140673620303603>.