Ginecol Obstet Mex. 2021; 89 (12): 1009-1010.

Desenlaces maternos y perinatales en pacientes con infección respiratoria aguda COVID-19 de Cartagena (marzo a diciembre de 2020), Colombia

Maternal and perinatal outcomes in patients with acute respiratory infection COVID-19 from Cartagena (March to December 2020), Colombia.

Deninson Armando Quintero-Jaimes,[1] Edgar Gómez-Rhenals,[2] Jezid Miranda,[3] Enrique Carlos Ramos-Clason,[4] Yancarlos Ramos-Villegas[5]

Resumen

ANTECEDENTES: Las enfermedades respiratorias graves suelen afectar de manera desproporcionada a las mujeres embarazadas y representan un mayor riesgo de morbilidad y mortalidad materna y neonatal severas. Los informes clínicos de los desenlaces maternos y neonatales en mujeres embarazadas con COVID-19 siguen siendo escasos a pesar de la cantidad de información que surge a diario en la bibliografía universal.

OBJETIVOS: Describir los desenlaces maternos y perinatales de las pacientes embarazadas con diagnóstico positivo de infección respiratoria aguda en la ciudad de Cartagena en el periodo de marzo a diciembre de 2020.

MÉTODOS: Estudio observacional, descriptivo y transversal efectuado en mujeres embarazadas con diagnóstico positivo de infección por COVID-19.

RESULTADOS: De las 120 participantes se excluyeron 70 por no tener diagnóstico confirmado por PCR para SARS-CoV-2. Se analizaron 50 pacientes con una mediana de edad de 29 años (RIC 24-32). El 30% requirió hospitalización, el 96% de las pacientes tuvo síntomas; el más frecuente fue la tos con un 50%, seguido de fiebre y anosmia con 42%. Las complicaciones maternas se registraron en el 28% de los casos, 14% requirieron atención en la UCI, además, el 6% de la muestra falleció. El 12% ameritó reanimación neonatal y el 24% se internó en la UCI.

CONCLUSIONES: La mayoría tuvo síntomas respiratorios durante el ingreso, con una alta tasa de mortalidad materna. No se registraron desenlaces fatales en los neonatos.

PALABRAS CLAVE: Infecciones por Coronavirus; evaluación de resultado en la atención de salud; salud materno-infantil.

Abstract

BACKGROUND: Severe respiratory diseases tend to disproportionately affect pregnant women, representing an increased risk of severe maternal and neonatal morbidity and mortality. Clinical reports on maternal and neonatal outcomes in pregnant women with COVID-19 remain scarce despite the amount of information that emerges daily in the universal literature.

OBJECTIVE: Describe the maternal and perinatal outcomes of pregnant patients with a positive diagnosis for acute respiratory infection COVID-19 in the city of Cartagena in the period between March and December 2020.

[1] Ginecología y Obstetricia, Escuela de Medicina, Universidad del Sinú Seccional Cartagena, Colombia.
[2] Ginecoobstetra, Universidad de Cartagena, especialista en cirugía mínimamente invasiva y laparoscopia, coordinador de Ginecología y Obstetricia, Universidad del Sinú Seccional, Cartagena, Colombia.
[3] Ginecoobstetra, Universidad de Cartagena, especialista en Medicina materno fetal y cirugía fetal, Clinic Barcelona, Colombia.
[4] M. Sc. Salud pública, coordinador de investigaciones de posgrado médico-quirúrgicas, Universidad del Sinú, Seccional Cartagena, Líder del grupo GIBACUS, Colombia.
[5] Médico, Universidad de Cartagena, Fundación Cardioinfantil, Bogotá. Coordinador del grupo Centro de Investigaciones Biomédicas, CIB, Colombia.

Recibido: octubre 2021

Aceptado: noviembre 2021

Correspondencia
Yancarlos Ramos Villegas
y-rv@hotmail.com

Este artículo debe citarse como: Desenlaces maternos y perinatales en pacientes con infección respiratoria aguda COVID-19 de Cartagena (marzo a diciembre de 2020), Colombia. Quintero-Jaimes DA, Gómez-Rhenals E, Miranda J, Ramos-Clason EC, Ramos-Villegas Y. Ginecol Obstet Mex. 2021; 89 (12): 1009-1010.

METHODS: This was an observational, descriptive cross-sectional study was conducted including pregnant women with a positive diagnosis of COVID-19 infection in the city of Cartagena, between March 2020 and December 2020.

RESULTS: Of the 120 participants, 70 were excluded for not having a diagnosis confirmed by PCR for SARS-CoV-2, 50 patients with a median age of 29 years (IQR 24 - 32) were analyzed, 30% required hospitalization, 96% of the patients presented symptoms, the most frequently referred being cough with 50%, followed by fever and anosmia with 42%. Maternal complications occurred in 28% of the cases, requiring admission to the ICU in 14%, and death occurred in 6% of the sample. 12% required neonatal resuscitation and 24% were admitted to the ICU.

CONCLUSIONS: Most had respiratory symptoms during admission, with a high maternal mortality rate. There were no neonatal fatal outcomes.

KEYWORDS: Coronavirus Infections; Outcome Assessment, Health Care; Maternal and Child Health.

CITACIÓN ACTUAL

De acuerdo con las principales bases de datos y repositorios internacionales, la nueva forma de citación para publicaciones periódicas, digitales (revistas en línea), libros o cualquier tipo de referencia que incluya número doi (por sus siglas en inglés: Digital Object Identifier) será de la siguiente forma:

REFERENCIAS

1. Yang M, Gou, ZW, Deng CJ, Liang X, et al.* A comparative study of three different forecasting methods for trial of labor after cesarean section. J Obstet Gynaecol Res. 2017;25(11):239-42. https://doi.org/10.1016/j.gyobfe.2015.04..0015.**

* Cuando la referencia contiene hasta tres autores, éstos se colocarán de forma completa. En caso de 5 autores o más, solo se colocan cuatro, seguidos de la palabra en latín "et al".

** El registro Doi deberá colocarse con el link completo (como se indica en el ejemplo).