

Ministerio de Salud de Panamá
 Dirección General de Salud
 Programa de Salud Sexual y Reproductiva

Situación del Embarazo, Parto y Puerperio en pacientes COVID 19 en la República de Panamá.

SE 11 a SE 50 Año 2020

Contenido	
Introducción.....	1
Situación Epidemiológica	2
Discusión.....	6
Conclusiones.....	6
Bibliografía.....	7

Introducción

Hace aproximadamente un año, en el 2019, China reportó la existencia del brote de un nuevo tipo de neumonía hasta ese momento desconocido; luego de lo cual, se identifica un nuevo tipo de coronavirus en fluidos de pacientes afectados, trabajadores del mercado de mariscos de la ciudad de Wuhan.

Posterior a esto, a finales del mes de enero del año actual, la Organización Mundial de la Salud declara el “nuevo Coronavirus” como una emergencia de Salud pública y poco tiempo más tarde se convierte en una pandemia de proporciones solo comparables a la conocida “gripe española” de 1918.

En el mundo se han diagnosticado 69,069,399 casos acumulados, incluidas 1,572,565 defunciones hasta el 11 de diciembre (MINSAL, 2020).

En la mujer embarazada, el COVID 19 evoluciona de la misma manera que en las no embarazadas, genera mayor prematuridad (Paulino Vigil-De Gracia, 2020), aunque no existe evidencia de que las mujeres embarazadas sean más susceptibles a la infección por COVID-19 o que aquellas con infección por COVID-19 sean más propensas a desarrollar neumonía grave (Hod, 2020),

En la semana epidemiológica 11 de año actual se notifica el primer caso de COVID 19 en una embarazada en Panamá y actualmente se ha incluido en el control de la mujer embarazada **“Historia Clínica Perinatal”** un apartado de *COVID Embarazada y COVID neonatal* a recomendación del Centro latinoamericano de Perinatología, Salud de la mujer y Reproductiva (CLAP/SMR), y así lograr una captación más confiable de la información para el análisis de los datos.

Se disponen de pocos datos sobre los efectos del COVID-19 durante el embarazo en Panamá debido a la escasez de publicación sobre el tema.

La Infección debida a coronavirus es una enfermedad de notificación Obligatoria en la República de Panamá; así como todo evento transmisible que se presente en el embarazo, parto y puerperio.

Ministerio de Salud de Panamá
Dirección General de Salud
Programa de Salud Sexual y Reproductiva
Situación del Embarazo, Parto y Puerperio en pacientes COVID 19 en la República de Panamá.
SE 11 a SE 50 Año 2020

Situación Epidemiológica

En la Región de Las Américas se reportó en 18 países, hasta el 5 de noviembre 98.767 embarazadas COVID detectado (Salud O. P., 2020), siendo los Estados Unidos de América y Perú los que encabezan

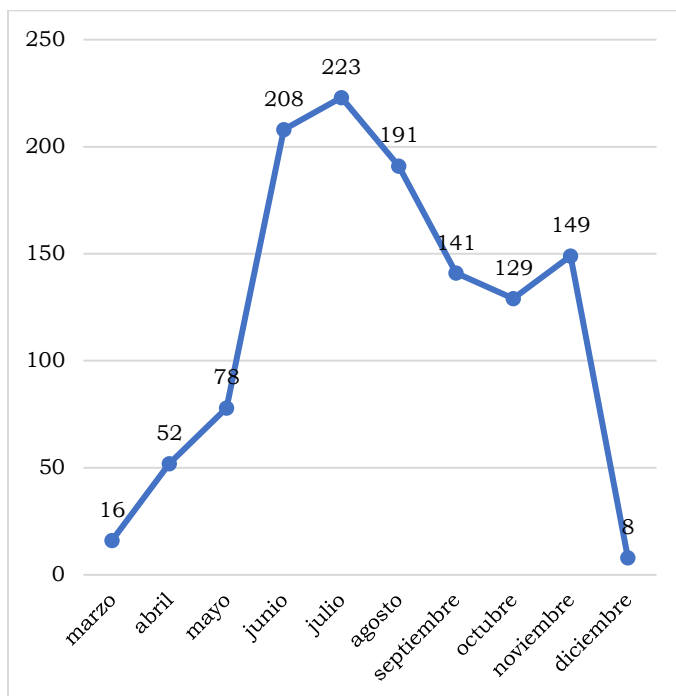
la lista con más de 30,000 casos acumulados, seguidos por Argentina, Chile y México con más de cinco mil casos; Ecuador y Brasil los que contabilizan más de mil casos y el resto de los países con casos menor a esta cantidad.

Durante el período comprendido desde la SE 11 del año 2020 a la SE 42 se han reportado un total de 1,206 casos acumulados de embarazadas/puérperas COVID confirmado en Panamá.

A partir de los datos recopilados se han podido realizar los siguientes análisis.

Los casos de COVID en embarazadas se presentaron a partir del mes de marzo, y en este momento se nota un incremento en el número de casos para este grupo poblacional. El pico máximo se alcanzó en el mes de julio, presentando descenso y ascenso posterior en el mes de noviembre. (Gráfica 1)

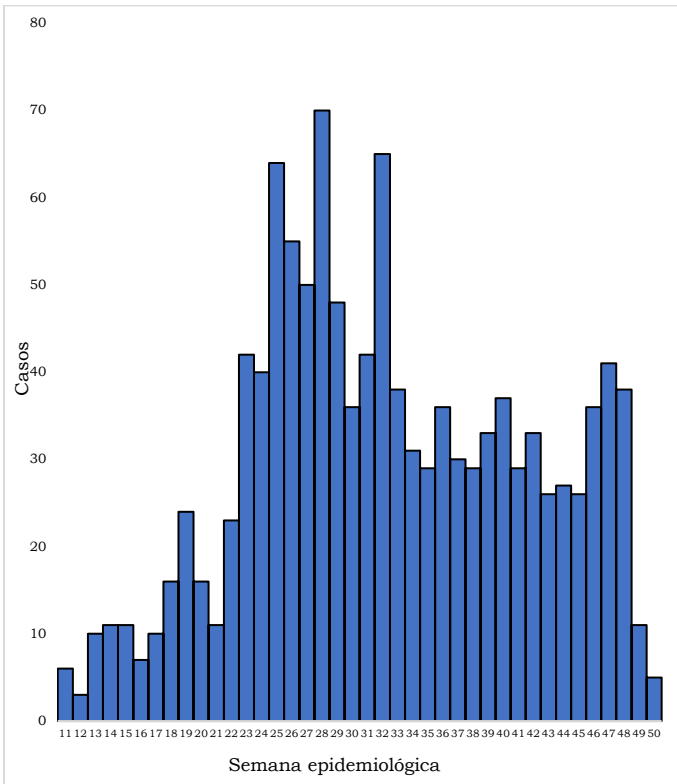
Gráfica 1. COVID 19 que afecta el Embarazo, parto y puerperio de acuerdo con el mes de ocurrencia. República de Panamá. Período SE 11 a SE 50, Año 2020



Fuente: BD Influenza/Embarazadas COVID

La ocurrencia de casos por Semana epidemiológica muestra un aumento sostenido a partir de su aparición con un pico máximo de incidencia en la SE 28, y la SE 32; a partir de allí se mantiene con un promedio de casos semanales aproximado de 30, con una tendencia al aumento.

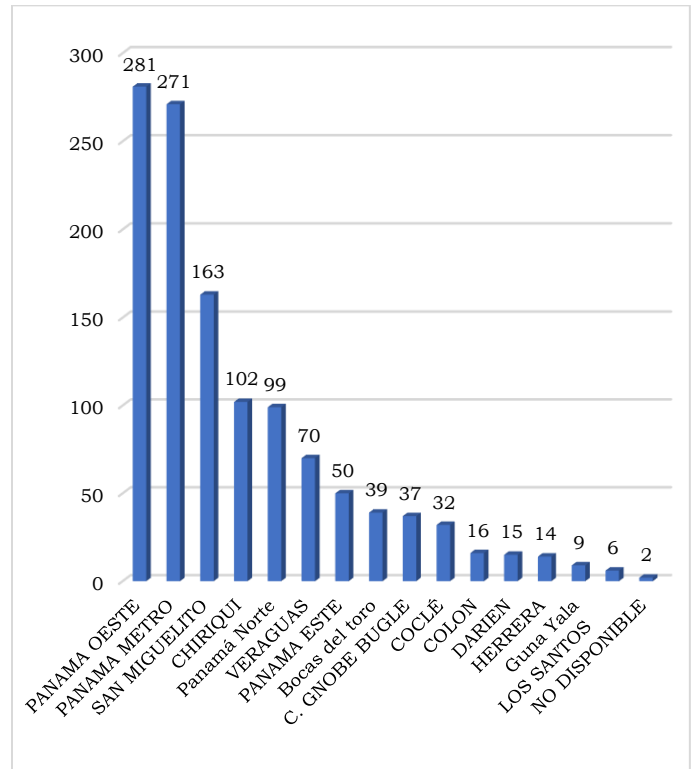
Gráfica 2. COVID 19 que afecta el Embarazo, parto y puerperio, según Semana epidemiológica. Período SE 11 a SE 50 Año 2020. República de Panamá



Fuente: BD Influenza/Embarazadas COVID

Son tres las regiones de salud que concentran el 59% de los casos de embarazadas COVID del país. Las Regiones de Salud que mayor número reportados son: Panamá Oeste (23%), Metropolitana (22%) y San Miguelito (14%) (Gráfica 3).

Gráfica 3. COVID 19 que afecta el Embarazo, parto y puerperio Según region de Salud. Período SE 12 a SE 50. Año 2020. República de Panamá



Fuente: BD Influenza/Embarazadas COVID

Los diez (10) corregimientos que presentan la mayor cantidad de casos acumulados pertenecen a las regiones de panamá oeste, San Miguelito y Metro. (Tabla 1)

Tabla 1. Corregimientos con la mayor frecuencia de casos acumulados

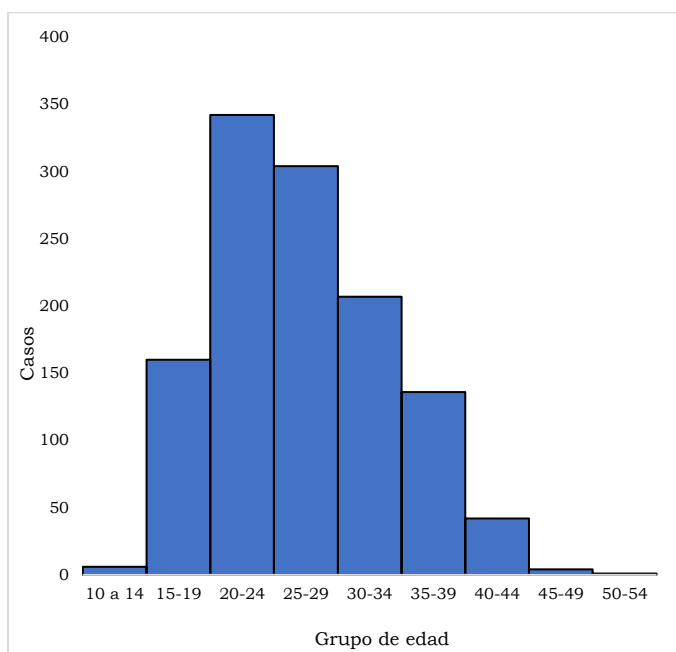
Corregimiento	Frecuencia
ARRAJAN	45
BELISARIO FRIAS	38
VISTA ALEGRE	33
BELISARIO PORRAS	31
24 DE DICIEMBRE	30
ARNULFO ARIAS MADRID	29
LAS CUMBRES	29
PACORA	28
AMELIA DENIS DE ICAZA	26
CURUNDÚ	25
PUERTO CAIMITO	25

Fuente: BD Influenza/Embarazadas COVID

Los grupos de edad que mayor proporción de casos presentan se encuentra entre los grupos de 20-24 años y 25 -29 años, donde se acumulan el 54% de los casos acumulados, el resto de los casos se distribuyen en menor cantidad en el resto de los grupos de las mujeres en edad fértil.

Gráfica 4.

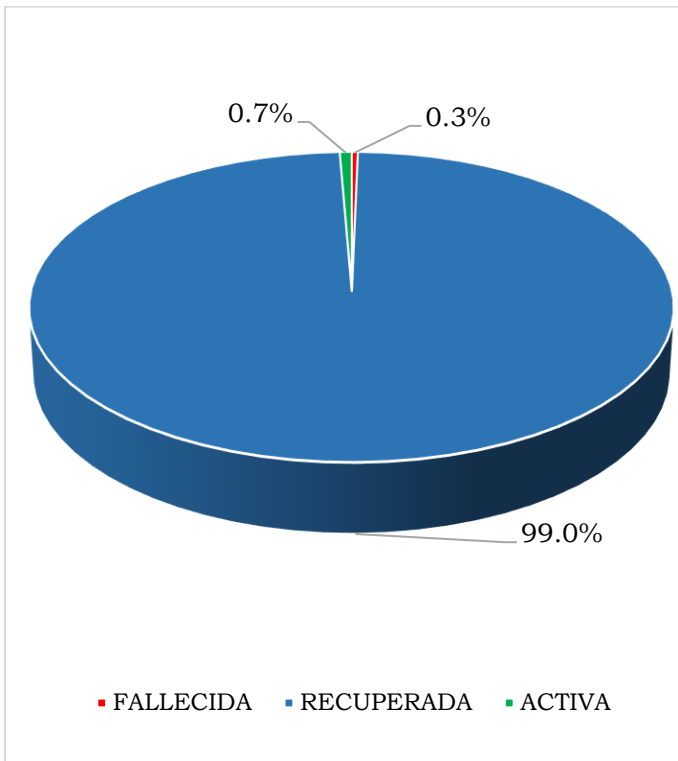
Gráfica 4. COVID 19 que afecta el Embarazo, parto y puerperio de acuerdo con Grupo de edad. Periodo SE 10 a SE 50 Año 2020. República de Panamá.



Fuente: BD Influenza/Embarazadas COVID

De acuerdo con el estado actual (caso activo, recuperada o fallecida), el 99% de las pacientes se encuentran recuperadas, un 0.7% están en enfermedad activa y solo un 0.3% de todas fallecieron. (Gráfica 5).

Gráfica 5. COVID 19 que afecta el Embarazo, parto y puerperio de acuerdo *Estado Actual* de la enfermedad. Período SE 10 a SE 50 Año 2020. República de Panamá



Fuente: BD Influenza/Embarazadas COVID

Discusión

- La Razón de Mortalidad Materna por COVID fue mayor en Belice, México, Perú y República Dominicana con 12.5; 9.4; 9.4 y 8.3 respectivamente (Salud O. P., 2020); mientras que Panamá reporta 5.5 por 100,000 nacidos vivos.
- El grupo de edad mayormente afectado en el continente americano según reporte de OPS es el de 30-39 años; sin embargo, en Panamá, el grupo de 20 a 29 representa el 53% de los casos.
- Los países con el mayor reporte de fallecidas fueron México y Brasil.

Conclusiones

1. El total de embarazadas/puérperas covid detectadas reportadas hasta la SE 50 fue de 1206 casos acumulados.
2. La mayor cantidad de casos de Embarazadas COVID se concentran en tres regiones del país, Panamá Oeste, Metropolitana y San Miguelito.
3. El Grupo de edad 20-29 años representan la mayor cantidad de casos
4. El 99% de las pacientes está recuperada según definición de caso
5. Se han presentado 4 Muertes Maternas, por COVID como causa directa.
6. La tasa de letalidad en este grupo poblacional es de 0.4%.
7. La Razón de Muerte materna es de 5.5 x 100, 000 nacidos vivos (Nacidos vivos 2019 INEC)
8. Se evidencia una tendencia al aumento de casos

Recomendaciones

- Fortalecer la Vigilancia de COVID en Mujeres Embarazadas
- Aumentar la Coordinación interinstitucional e intersectorial para lograr un reporte y seguimientos oportunos de las Embarazadas COVID captadas en el sistema tanto público como privado
- Seguimiento de la gestación.
- Aplicar el Flujograma de Manejo para Embarazadas COVID Sospechosas/Confirmadas en Base a Riesgo de Insuficiencia Respiratoria Aguda diseñado por

la Coordinación de Salud Sexual y Reproductiva de la DIGESA.

- Fomentar las medidas de promoción y orientación a las mujeres embarazadas con respecto a sus controles prenatales y lugar de finalización de la gestación.
- Fortalecer el flujo de información para poder contar con datos oportunos.

Bibliografía

- Edgar Ortiz, E. H. (2020). Infección por coronavirus (COVID 19) en el Embarazo.
- Guadalupe López-Rodríguez, J. M. (diciembre de 2020). Embarazo y COVID-19, un enfoque preventivo para la salud nutricional. *Educación y Salud*, 9(17).
- Hod, L. C.-d.-C. (abril de 2020). Global interim guidance on coronavirus disease 2019 (COVID-19) during pregnancy and puerperium from FIGO and allied partners: Information for healthcare professionals. *Gynecology and obstetrics*.
- Marco Antonio Chilipio-Chicla, K. E.-C. (2020). Manifestaciones clínicas y resultados materno-perinatales del COVID 19 asociado al embarazo: Una revisión sistemática. *Revista Internacional de Salud Materno Fetal* 5.
- MINSA, P. (2020). *Informe Epidemiológico*.
- OPS. (2020). *Actualización Epidemiológica Enfermedad por coronavirus (COVID 19) 15 de octubre*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/file/75894/download?token=QdfwltJT>
- Paulino Vigil-De Gracia, L. C. (junio de 2020). COVID-19 and pregnancy. Review and update.
- Salud, O. P. (2020). *Actualización Epidemiológica Enfermedad por coronavirus (COVID 19) 9 de noviembre de 2020*.
- Salud, O. P. (2020). *Actualización Epidemiológica enfermedad por Coronavirus (COVID 19)*.
- Salud, O. p. (2020). *Alerta Epidemiológica COVID 19 durante el embarazo*.
- Sarah Dtters-Katz, M. B. (26 de june de 2020). Coronavirus (covid 19) and pregnancy: What Maternal-Fetal Medicine Subspecialists need to know. *Sociey for Maternal fetal Medicine*.