

COVID-19 en el embarazo y lactancia materna

COVID-19 in pregnancy and breastfeeding

Estefanía Godoy-Colín ^a, Carlos A. Aparicio-Soto ^b, Jesús M. Acevedo-Silva ^c

Abstract:

COVID-19 represents a global crisis, because it is an emerging disease with a rapid increase in cases and deaths since its first identification in Wuhan, China in December 2019. In the midst of this outbreak, attention has been focused on a group vulnerable people, pregnant women. It has been described that the SARS-coV-2 virus has a predilection for the ECA2 receptor present at the placental level, conditioning an intrauterine growth restriction and/or preterm delivery. In addition to the above, concerns have been raised about whether the SARS-CoV-2 virus could be transmitted from the COVID-19 positive mother to the newborn through breast milk. That is why in this work a compilation of results of epidemiological studies on the effects of COVID-19 during pregnancy and breastfeeding was addressed.

Keywords:

COVID-19, pregnancy, epidemiological studies, lactation, transmission.

Resumen:

El COVID-19 representa una crisis global, debido a que es una enfermedad emergente con un rápido aumento de casos y muertes desde su primera identificación en Wuhan, China en diciembre de 2019. En medio de este brote se ha centrado la atención en un grupo vulnerable de personas, las embarazadas. Se ha descrito que el virus SARS-coV-2 tiene predilección por el receptor ECA2 presente a nivel placentario, condicionando una restricción al crecimiento intrauterino y/o parto pretérmino. Aunado a lo anterior se han planteado si el virus SARS-CoV-2 podría transmitirse de la madre positiva COVID-19 al recién nacido a través de la leche materna. Es por ello, que en este trabajo se abordó una recopilación de resultados de estudios epidemiológicos sobre los efectos del COVID-19 durante el embarazo y lactancia materna.

Palabras Clave:

COVID-19, embarazo, estudios epidemiológicos, lactancia, transmisión.

Síntesis

En diciembre de 2019, se diagnosticó por primera vez una nueva infección respiratoria viral conocida como enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) en la ciudad de Wuhan, China [1]. La cual es causada por el Síndrome Respiratorio Agudo Severo Coronavirus 2 (SARS-CoV-2), un virus similar a los involucrado en otras epidemias como el síndrome respiratorio agudo severo coronavirus (SARS-CoV) y el síndrome respiratorio coronavirus de Oriente Medio (MERS-CoV) [2]. Esta enfermedad se extendió rápidamente por todo el mundo, lo que llevó a la Organización Mundial de la Salud (OMS) a declararlo pandemia el 11 de marzo de 2020.

Los estudios epidemiológicos han demostrado que COVID-19 afecta con frecuencia a adultos jóvenes en edad reproductiva y especialmente con altas tasas de mortalidad en personas de edad adulta y pacientes con otros factores de comorbilidad como enfermedades crónicas (diabetes mellitus, hipertensión crónica, enfermedades respiratorias, insuficiencia renal, etc.) [1]. Sin embargo, existe la preocupación de que la enfermedad pueda afectar de manera desproporcionada a mujeres embarazadas y periodo de lactancia. Actualmente aún no hay una cobertura total de vacunación en el país, por lo que el propósito de este trabajo es abordar las evidencias científicas publicadas hasta la fecha, sobre los riesgos y medidas durante el embarazo y lactancia en personas que pueden o tuvieron

^a Autor de Correspondencia, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Email: go219097@uaeh.edu.mx

^b Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Email: ao419793@uaeh.edu.mx

^c Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Email: ac439387@uaeh.edu.mx

COVID-19 para disminuir el nivel de mortalidad maternal y neonatal.

Infografía



LOS EFECTOS DEL

COVID-19 EN EL EMBARAZO

"Porque en tiempos de pandemia, la salud materna y neonatal también son importantes"

01 Muralidar S. y col.

Reportaron que, durante el embarazo, las personas experimentan importantes alteraciones fisiológicas e inmunológicas, que pueden aumentar el riesgo de infección por virus respiratorios como el del SARS-CoV-2.

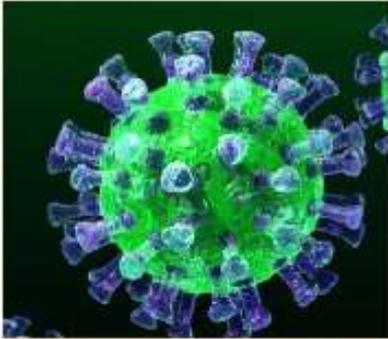


02 Delahoy M. J. y Wu C. y col.

Indicaron que las embarazadas con COVID-19 no parecen mostrar síntomas de enfermedad más graves que las personas no embarazadas. La mayoría de los casos entre las embarazadas son asintomáticos o levemente sintomáticos y rara vez se requirió el ingreso en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) con ventilación mecánica.



03 Kotlar B. y col.



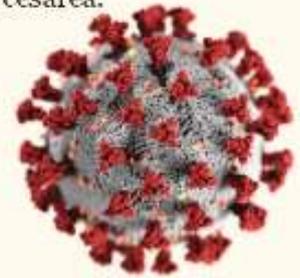
Encontraron que, entre los casos sintomáticos, las presentaciones clínicas más comunes incluyeron fiebre, tos y disnea, linfopenia, leucopenia, trombocitopenia y niveles elevados de proteína C reactiva



04 Kotlar B. y col.



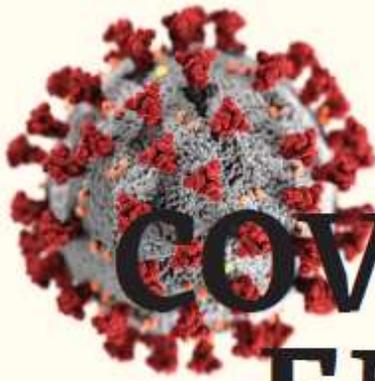
Encontraron también que el resultado adverso informado con más frecuencia en el que convergen dichas investigaciones es el parto prematuro. También se observó una mayor prevalencia en neonatos con bajo peso al nacer y a la necesidad de inducción de parto por cesárea.



05 De Bolt C.A. y col.

En un estudio de casos, encontraron que las participantes embarazadas con COVID-19 tenían más probabilidades de ser admitidas en la UCI, ser intubadas, necesitar ventilación mecánica y un mayor riesgo de morbilidad compuesta.





LOS EFECTOS DEL

COVID-19 EN EL EMBARAZO

"Porque en tiempos de pandemia, la salud materna y neonatal también son importantes"

06 Zambrano L.D. y col.

Un análisis de 400.000 mujeres en los Estados Unidos entre 15 y 44 años con COVID-19 sintomático publicado en octubre de 2020, encontró que las mujeres embarazadas tenían más probabilidades de experimentar ingreso en la UCI, intubación, ventilación mecánica y muerte.



07 Khalil A. y col.

Sugiere que los mortinatos pueden volverse más comunes como consecuencia directa o indirecta de la pandemia. Debido a que, de forma indirecta, hay otros factores como el impacto social y económico a consecuencia del COVID-19 han influido en la salud materna

08 Harshil Bhatt



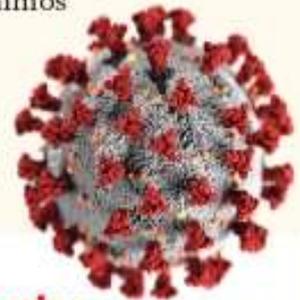
En los informes de casos en los que se detectó el virus en la leche materna y los bebés fueron diagnosticados con COVID-19, no quedó claro si la enfermedad se transmitió a través de la leche materna, con el contacto directo o a través del parto.



09 Harshil Bhatt

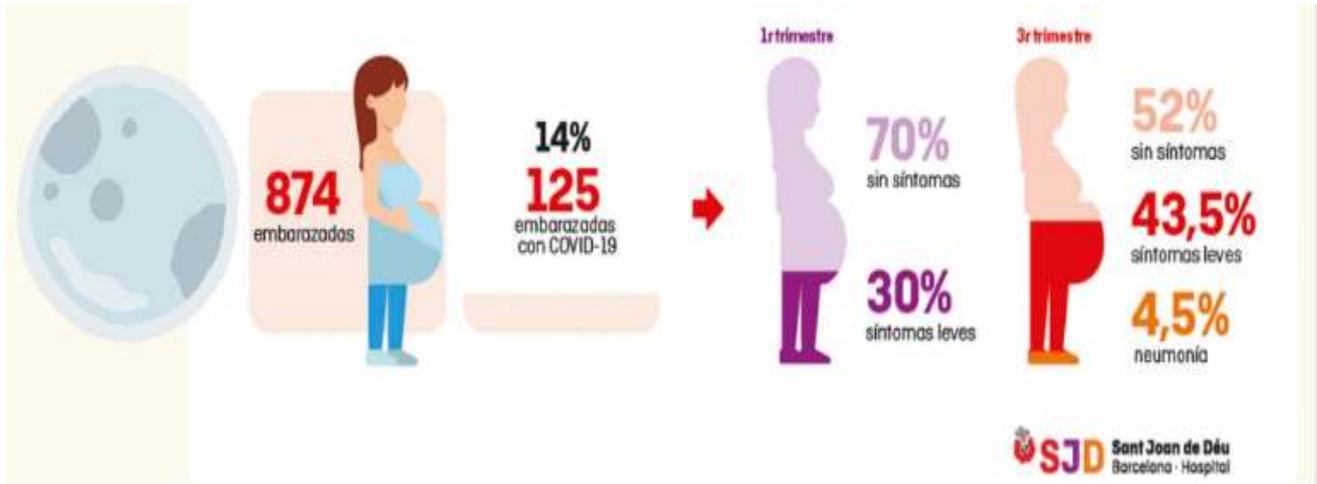


Otra hipótesis planteada por el autor es que los anticuerpos virales podrían pasar al recién nacido de forma pasiva a través de la leche materna de madres positivas a COVID-19 y dar inmunidad al niño, pero los datos son mínimos



10

Estudio de la COVID-19 en mujeres embarazadas #KidsCorona



Conclusiones

Hasta el momento, se sabe poco sobre el impacto del COVID-19 en el embarazo y la lactancia. Y si bien aún no se han realizado estudios rigurosos sobre el tema, la evidencia preliminar de esta revisión muestra que el embarazo puede constituir una situación particularmente vulnerable de forma directa e indirecta por el COVID-19. De los casos en los que se detectó el virus en la leche materna y los bebés fueron diagnosticados con COVID-19, no quedó claro si la enfermedad se transmitió a través de la leche materna, con el contacto directo o a través del parto. Todo lo anterior, da pauta para continuar investigando los efectos del COVID-19 durante el embarazo y examinar si hay evidencia disponible sobre los riesgos de transmisión de la infección de las madres COVID-19 a sus hijos.

Referencias

[1] Borges Cavalcante M., Torres de Melo Bezerra Cavalcante C., & Sampaio Braga A. C. COVID-19 Treatment: Drug Safety Prior to Conception and During Pregnancy and Breastfeeding. *Geburtshilfe Frauenheilkd*, 2021, 81(01): 46-60.

[2] Kotlar Bethany, Emily Gerson, Sophia Petrillo, Ana Langer , & Henning Tiemeier. The impact of the COVID-19 pandemic on maternal and perinatal health: a scoping review. *Reproductive Health* volume, 2021, 18 (10): 1-39.

[3] DeBolt CA., Bianco A, L, Limaye MA, Silverstein J., Penfield CA., Roman AS, . . . Bernstein. Pregnant women with severe or critical coronavirus disease 2019 have increased composite morbidity compared with nonpregnant matched controls. *Am J Obst Gynecol* 2019; XX (xx): xx-xx.

[4] Delahoy MJ. (2020). Characteristics and Maternal and Birth Outcomes of Hospitalized Pregnant Women with Laboratory-Confirmed COVID-19-COVID-NET, 13 States, March 1–August 22, 2020. *Morbidity and Mortality Weekly Report: MMWR*, 2020; 69 (38): 1347-1354.

[5] Harshil Bhatt. Should COVID-19 Mother Breastfeed her Newborn Child? A Literature Review on the Safety of Breastfeeding for Pregnant

Women with COVID-19. *Maternal and Childhood Nutrition*, 2021;50-62.

[6] Khalil A., Von Dadelszen P., Draycott T., & Ugwumadu A. Change in the Incidence of Stillbirth and Preterm Delivery During the COVID-19 Pandemic. *JAMA*, 2020, 324 (7): 705-706.

[7] Muralidar S., Ambi SV., Sekaran S., & Krishnan UM. The emergence of COVID-19 as a global pandemic: Understanding the epidemiology, immune response and potential therapeutic targets of SARS-CoV-. *Biochimie*, 2020, 85-100.

[8] Wu C., Yang W., Wu X., Zhang T., Zhao Y., Ren W., & Xia J. Clinical manifestation and laboratory characteristics of SARS-CoV-2 infection in pregnant women. *Virologica Sinica*, 2020, 35 (16): 305-310.

[9] Zambrano LD, Ellington S, Strid P, Galang RR, Oduyeye T, Tong VT, Meaney-Delman D. Update: characteristics of symptomatic women of reproductive age with laboratory-confirmed SARS-CoV-2 infection by pregnancy status—United States, January 22–October 3, 2020. *Morbidity and Mortality Weekly Report*, 2020, 69 (44): 1641–1647.