

Aviso Epidemiológico

Centro Nacional de Equidad de Género y Salud
Reproductiva-Dirección General de Epidemiología
COVID-19 durante el Embarazo

CONAVE /01/2021/COVID-19 y Embarazo

28 enero 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 del programa 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 93,217,287 casos en 222 países, territorios y áreas. La OMS clasifica su distribución de casos por regiones: América (52%), Europa (34%), Asia Sudoriental (4%), Mediterráneo Oriental (4%), África (4%) y Pacífico Occidental (2%). En los últimos 14 días, el número de casos nuevos representa el 6.1% (4,725,029) del total de casos acumulados. La tasa de letalidad global es del 2.16%.

Panorama Epidemiológico Nacional

Al 25 de enero 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 un millón 771 mil 740 casos confirmados de COVID-19. De estos se han recuperado, un millón 335 mil, 876 pacientes. Las defunciones registradas fueron de 150 mil 273 personas, con una letalidad acumulada de 8.4%.

Hallazgos COVID-19 durante el embarazo

Con base en estudios y resultados de la vigilancia de COVID-19 mismos que indican mayor riesgo en la embarazada 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 una Alerta Epidemiológica, solicitando a los Estados Miembros a 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 del sistema de salud, manteniendo el compromiso de reducir la mortalidad materna y perinatal.



Situación de embarazadas ante COVID-19 en la Región de las Américas

Con base a la información notificada de casos y defunciones de embarazadas con COVID-19 a la OPS/OMS, y que se encuentran publicados por el Centro Latinoamericano de Perinatología, Salud de la Mujer, y Reproductiva (CLAP/SMR); los países que presentan mayor RMM en la Región de las Américas son México (10.5), Perú (10.3), Bolivia 10.1 y República Dominicana (9.2).

Situación de 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 del SINAVE, se cuenta con el sistema de notificación inmediata de la Muerte Materna, que nos permite conocer las defunciones maternas y sus causas de manera oportuna.

De acuerdo con el SISVER (Sistema de Vigilancia de Enfermedades Respiratorias) hasta el día 31 de diciembre del 2020, se registraron un total de 31,253 casos de mujeres embarazadas y en puerperio con la infección por COVID-19. En lo que va del 2021 el 33.6% (10,504) de las pacientes sospechosas notificadas a SISVER, han dado resultado positivo al virus SARS-CoV-2; identificándose en este grupo, 203 defunciones maternas por COVID-19, lo que significa una letalidad del 1.93%.

Las entidades federativas con la RMM más elevadas durante el 2020 son: Tabasco (28.9), Quintana roo (27.3), Baja California (26.1) y Sinaloa (23.4).

La Razón de Mortalidad Materna para COVID-19 es de 10.5 x 100,000 RNV y representa el 21.7% de las muertes maternas reportadas a la semana epidemiológica 53 del 2020.

En las tres primeras semanas epidemiológicas del 2021, se han notificado un acumulado de 46 defunciones por COVID-19, lo que representa el 56.1% de las muertes maternas notificadas del 1 al 25 de enero del 2021. Estos datos nos sugieren que las muertes maternas relacionadas con COVID-19, han ido en incremento con relación a las últimas semanas epidemiológicas del 2020.

En México se recomienda:

- i. Orientar durante la consulta a toda mujer embarazada o en puerperio, así como a sus familiares cercanos, a seguir medidas de higiene (lavado de manos, estornudo de etiqueta, no tocar la cara con las manos sucias), uso adecuado de cubrebocas y sana distancia en todo momento; explicar signos de alarma en el embarazo y puerperio provocados por COVID.
- ii. 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.
- iii. Bajo la coordinación del personal de salud de cada institución, equipos de epidemiología, salud sexual y reproductiva y atención médica, implementar formas para mantener la comunicación para





**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

SINAVE
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

- 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. 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.
 - v. 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”.
 - vi. Implementar el Lineamiento para la prevención y mitigación de COVID-19 en la atención del embarazo, parto, puerperio y de la persona recién nacida y sus respectivas actualizaciones, incluyendo la “Síntesis y actualización de evidencia: guía de referencia. Abordaje de COVID-19 en el embarazo y puerperio. Acciones clave para el manejo oportuno”.
 - vii. Apegarse a protocolos y recomendaciones específicas para el manejo clínico de COVID-19 y la atención obstétrica y neonatal.
 - viii. Realizar el seguimiento de casos en estos grupos poblacionales.
 - ix. 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.

El CONAVE agradece a todas las Unidades de Vigilancia Epidemiológica y a los miembros de la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública, así como responsables de Programas Preventivos, el compromiso con la vigilancia, prevención y el control de este evento.

**Si tiene dudas comunicarse a la UNIDAD DE INTELIGENCIA
EPIDEMIOLÓGICA Y SANITARIA a los teléfonos 5337-1845 o al 800-00-44-
800, donde será atendido por personal altamente capacitado.**





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

SIVAVE
SISTEMA NACIONAL DE
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA



Referencias:

1. Informes de situación de la enfermedad por coronavirus (COVID-2019) 19 de enero 2021. Disponible en: <https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update---19-january-2021>
2. Alerta epidemiológica OPS-OMS por COVID-19 durante el embarazo- 31 de agosto de 2020 disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/alerta-epidemiologica-covid-19-durante-embarazo-13-agosto-2020>
3. Informe epidemiológico semanal de embarazadas y púerperas 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 53-2020. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/documentos/informes-semanales-para-la-vigilancia-epidemiologica-de-muertes-maternas-2020>
5. Gobierno de México (2020) Lineamiento para la prevención y mitigación de COVID-19 en la atención del embarazo, parto, puerperio y de la persona recién nacida. Actualizado 22 julio de 2020. Disponible en: https://coronavirus.gob.mx/wp-content/uploads/2020/07/Lineamientos_Prevencion_COVID19_Embarazos_V2.pdf

