

El Hospital Universitario 12 de Octubre demuestra que el riesgo de neumonía grave por COVID-19 en pacientes embarazadas es elevado y superior al de mujeres con la misma edad

- Desde el año 2008 el Servicio de Obstetricia y Ginecología y la Unidad de Enfermedades Infecciosas cuentan con protocolos conjuntos de atención a mujeres gestantes durante los periodos de aparición de brotes causados por virus respiratorios.
- El estudio publicado por ambos servicios en *e-Clinical Medicine* del grupo *Lancet* demuestra que la mayoría de las 52 pacientes estudiadas no necesitó inducción del parto ni cesárea.

Madrid, 17 de junio de 2020.- Un estudio realizado conjuntamente entre el Servicio de Obstetricia y Ginecología y la Unidad de Enfermedades Infecciosas del Hospital Universitario 12 de Octubre en mujeres embarazadas con COVID-19 atendidas en este Centro demuestra que, en este tipo de pacientes, el riesgo de neumonía grave con necesidad de oxigenoterapia es elevado y probablemente superior al de mujeres infectadas de la misma edad. Así lo reflejan los resultados de una investigación publicada en la versión de acceso libre de la revista *e-Clinical Medicine* del grupo *Lancet*, cuyas conclusiones difieren de otras series difundidas anteriormente en el ámbito científico.

Concretamente, un 60 por ciento de las 52 gestantes con COVID-19 sintomáticas estudiadas tuvieron neumonía. De ellas, la mitad necesitaron tratamiento con oxígeno y una cuarta parte presentó distrés respiratorio, complicación grave consistente en una respuesta inflamatoria pulmonar que provoca respiración rápida y trabajosa, falta de aliento y presión sanguínea baja que pueden llegar a producir fallo orgánico, aunque entre los casos analizados no se registraron fallecimientos. En las pacientes más graves se administró tratamiento inmunomodulador con tocilizumab, necesitando dos de ellas ingreso en UVI para ventilación mecánica. La mitad de las pacientes presentaron neumonías leves y se pudieron dar de alta de forma precoz, presentando un perfil de bajo riesgo. La identificación de este perfil de bajo riesgo en otras pacientes podría evitar la necesidad de ingreso hospitalario.

Este artículo nos ofrece uno de los primeros análisis de la COVID-19 en gestantes en España. A diferencia de lo descrito en otras series estudiadas, especialmente en China, la mayoría de las pacientes con neumonía no necesitaron que se les indujera el parto. En el caso del Hospital 12 de Octubre, solo tres precisaron de cesárea por empeoramiento de la función respiratoria. En ningún caso hubo evidencia de transmisión de la infección al recién nacido.

ABORDAJE EFICAZ DE LOS PRIMEROS CASOS

La existencia de protocolos previos, consensuados por obstetras y expertos en enfermedades infecciosas y diseñados para el cuidado de pacientes embarazadas durante brotes de infección por otros virus respiratorios como la gripe, permitió

gestionar de manera eficaz el cuidado de las gestantes con COVID-19 de forma inmediata al aparecer los primeros casos en este Hospital. Estos procedimientos fueron elaborados en 2008 a propósito de la pandemia de Gripe A y se han mantenido y actualizado todos los años durante las epidemias estacionales de gripe.

Así, a principios de marzo se reajustaron rápidamente, incluyendo un protocolo especial para la asistencia en Urgencias, seguimiento telefónico domiciliario y pautas de actuación para la hospitalización en la planta de Obstetricia en los casos necesarios.

Gracias a este método de trabajo en equipo, pacientes embarazadas con patología grave han podido ser manejadas en las plantas de hospitalización de Obstetricia con todas las garantías de seguimiento y opciones terapéuticas, permitiendo la adecuada monitorización de la madre y el feto y optimizando la necesidad de inducción de parto o realización de cesárea.

Hospital Universitario 12 de Octubre
Gabinete de Comunicación
comunicación.hdoc@salud.madrid.org
913908848 / 8381