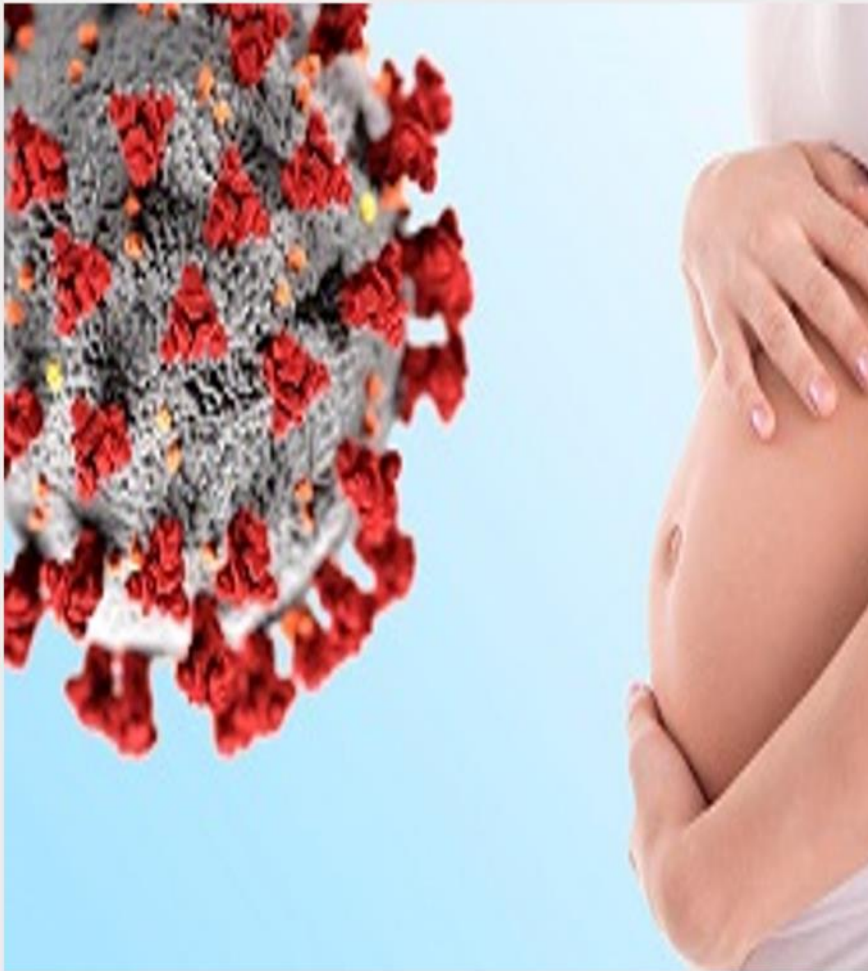


Informe de Situación
Embarazadas **COVID-19**

Número 2
Año 2021



Dirección General de Salud Pública
Programa de Salud Sexual y
Reproductiva
Ministerio de Salud
República de Panamá
Tel: 512-9266



REPÚBLICA DE PANAMÁ
— GOBIERNO NACIONAL —

**MINISTERIO
DE SALUD**

Contenido

Índice de Gráficas	2
Introducción	2
Objetivo General	3
Objetivos específicos	3
COVID 19 y Embarazo	3
Situación epidemiológica.....	4
Vacunación ARNm Covid-19 en embarazadas	6
Conclusiones	6
Bibliografía.....	6

Índice de Gráficas

Gráfica 1. COVID 19 que afecta el embarazo, parto y puerperio de acuerdo con el mes de ocurrencia. República de Panamá. SE 17, Año 2021	4
Gráfica 2. COVID 19 que afecta el embarazo, parto y puerperio, según Semana epidemiológica. República de Panamá. Año 2021	4
Gráfica 3. COVID 19 que afecta el Embarazo, parto y puerperio según región de salud. República de Panamá SE 17, Año 2021	5
Gráfica 4. COVID 19 que afecta el Embarazo, parto y puerperio según el grupo de edad República de Panamá. SE 17 Año 2021	5
Gráfica 5. Porcentaje de atención de la embarazada/puérpera según el lugar de responsabilidad sanitaria. República de Panamá. SE 17, Año 2021	5

Gráfica 6. COVID 19 que afecta el embarazo, parto y puerperio de según su estado actual. República de Panamá. SE 17, Año 2021

Introducción

Una epidemia es un “*aumento inusual del número de casos de una enfermedad determinada en una población específica, en un período determinado*” (OMS, 2020); sin embargo, la pandemia abarca dos o mas regiones de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2009), por lo que, al hablar de brotes, epidemias o pandemias, se hace necesario remontarse al histórico pasado de las enfermedades que han azotado al mundo antiguo y moderno.

Numerosas han sido las epidemias y pandemias que han golpeado a la humanidad. Entre ellas se destacan: “La plaga de Atenas” en el año 430 a.C., durante la guerra del Peloponeso, epidemia que duró aproximadamente cuatro (4) años y produjo la muerte de al menos 100,000 mil ateneanos (un cuarto) de su población (Dagnino, 2011). Unos años después se produce en la ciudad griega de Agriento en Sicilia una enfermedad poco conocida, La Peste de Agriento, que se desató entre el ejército. Los datos concluyen que pudo haberse debido a malaria, relacionada a un pequeño pantano cerca de la zona. (Rubio, 2020). Posteriormente se desencadena la primera peste que afectaría al mundo occidental e impactó además de la salud de la población, la economía como el ámbito político

y se dispersó a lo largo y ancho del imperio romano, con un estimado de muertes de 3 a 5 millones de personas en el Siglo II d. C, “La Peste Antonina”, (Sáez, 2016). Siguió a estas la “Peste Justiniana” que originó la muerte de más de 25 millones de personas en Constantinopla (541-542) (Ortiz, 2020) y la Peste negra (1348–1352) que produjo una estela de muertos aproximado a 20 millones de personas en Europa. (Sanchez-David, 2008). La última gran pandemia que impactó al mundo interconectado fue la Gripe Española, (1918 y 1919), afectó a un tercio de la población mundial, y más del 2.5% de los enfermos murieron. (Issabella Luty, 2018)

Un poco más de cien años después de la gran última pandemia, la OMS decreta en enero del año 2020, el COVID-19 como una pandemia, muchos han sido los casos y muertes reportadas en el mundo.

Hasta la semana 17 del año 2021 se han reportado 152,534,452 casos confirmados de COVID-19 y 3,198,528 fallecimientos en el mundo (OMS, 2021).

Objetivo General

- Presentar la situación de COVID-19 en el embarazo/puerperio en la República de Panamá

Objetivos específicos

- Detallar los casos de COVID-19 que afecta al embarazo/puerperio por mes y semana epidemiológica de ocurrencia

- Mostrar los casos de Embarazadas/puérperas COVID-19 por región de salud.
- Detallar los casos de Embarazadas/puérperas COVID-19 por grupo de edad.
- Identificar el estado según definición de casos de las embarazadas/puérperas confirmadas.

COVID 19 y Embarazo

La evidencia de las repercusiones que el COVID-19 produce sobre el embarazo es aún escasa debido a que existen pocos estudios comparativos con Embarazadas sin COVID-19; sin embargo, no es posible descartar que esta enfermedad tiene efectos importantes sobre la mujer embarazada. (Lea Aurora Cupul-Uicab, 2021). En la actualidad, la información disponible demuestra que las embarazadas tienen un mayor riesgo de desarrollar COVID-19 grave y muerte, que las no embarazadas (ACOG, AAFP, ACNM, AWHONN, 2021); aunque son pocos los reportes de complicaciones severas, estas son más frecuentes en el tercer trimestre y a pesar de que no se han reportado malformaciones, se han presentado un mayor número de abortos, prematuridad y retraso del crecimiento intrauterino (Sara María Mayorga Albán, 2021)

Ofrecer a las mujeres embarazadas la posibilidad de aplicarse la vacuna contra el COVID-19 les proporcionaría de posibilidad de protegerse por sí mismas, especialmente si

laboran en un ambiente de riesgo, o presentan comorbilidades que podrían poner en riesgo su embarazo. (ACOG, AAFP, ACNM, AWHONN, 2020)

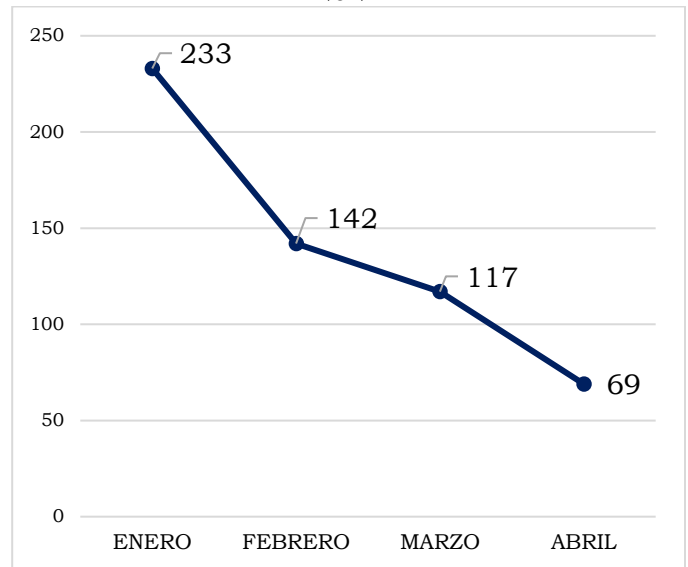
Se ha reportado resultados variables en embarazadas inmunizadas con vacunas ARNm Covid-19, un 86.1% reportó finalización de la gestación, 12.6% terminaron en aborto espontáneo y un 0.1% en otros resultados (ectópicos); lo que no permite, definir seguridad de estas vacunas durante el embarazo y el período de preconcepcional (Tom T. Shimabukuro, 2021), lo que sugiere la necesidad de darle seguimiento a estas madres y sus productos.

Situación epidemiológica

Hasta el 13 de abril del año 2021 se han reportado 191,900 embarazadas positivas por SARS-CoV-2, incluyendo 1,102 defunciones (0,57%) en 23 países y territorios para los cuales se dispone de información en la región de las américas. (OPS, 2021)

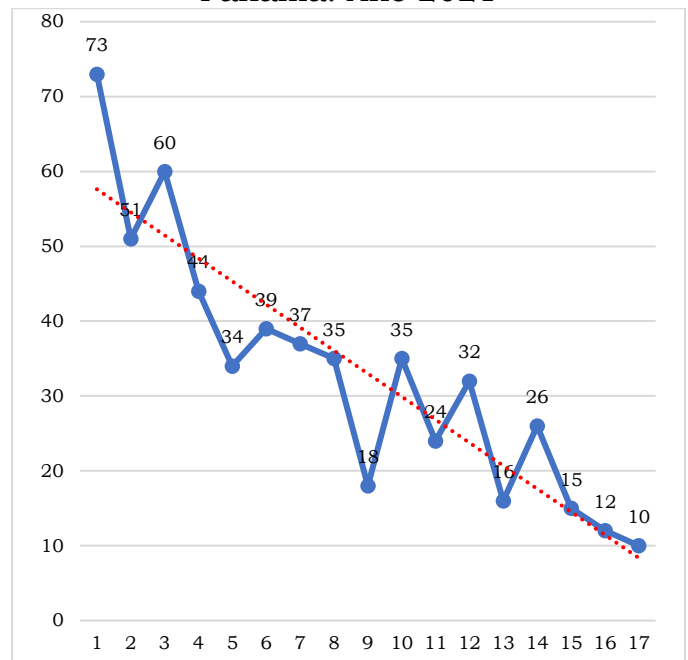
En Panamá se han reportado hasta la SE 17 del año 2021, 561 embarazadas/puérperas COVID-19 (1,852 casos acumulados a partir del año 2020). La incidencia máxima en lo que va del 2021 se reportó en el mes de enero, posterior a lo cuál se ha notado un descenso en el número de casos.

Gráfica 1. COVID 19 que afecta el embarazo, parto y puerperio de acuerdo con el mes de ocurrencia. República de Panamá. SE 17, Año 2021



Fuente: SISVIG-BD Influenza/Embarazadas COVID/ SSR
 Por semana epidemiológica, los casos han disminuido en aparición a partir de la SE 1 del año en curso, con una incidencia mínima en la SE 17.

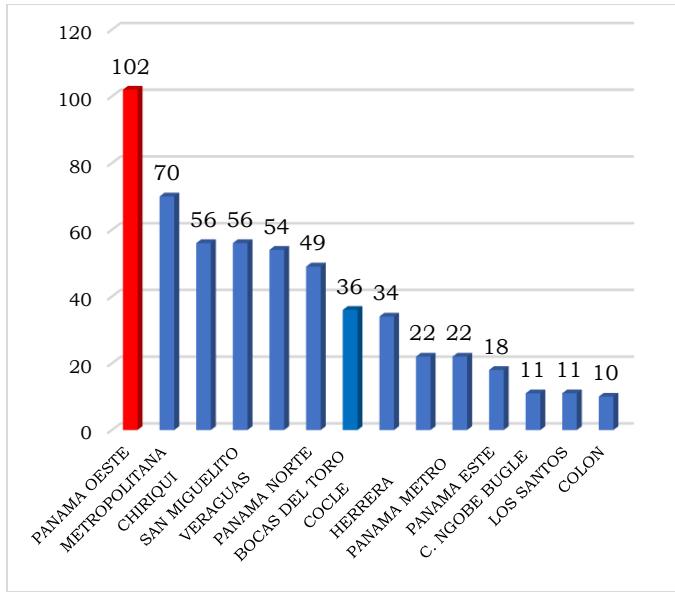
Gráfica 2. COVID 19 que afecta el embarazo, parto y puerperio, según Semana epidemiológica. República de Panamá. Año 2021



Fuente: SISVIG-BD Influenza/Embarazadas COVID/ SSR

La procedencia de los casos de embarazadas/puérperas COVID-19 es mayor en las regiones de Panamá Oeste, Metropolitana, Chiriquí, San Miguelito y Veraguas.

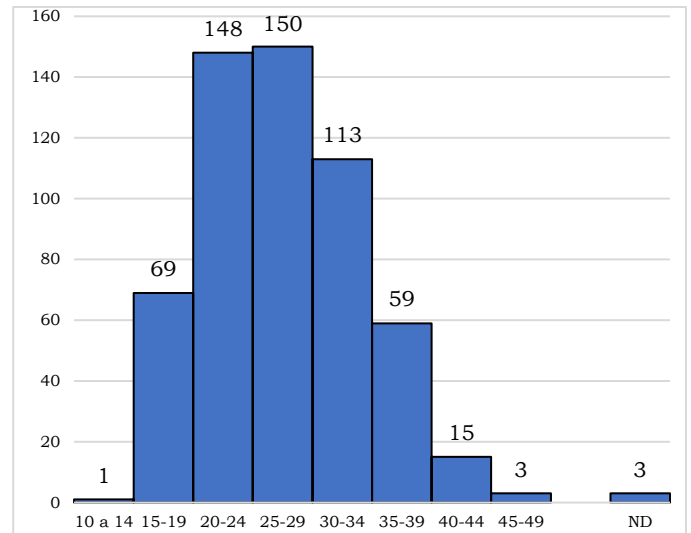
Gráfica 3. COVID 19 que afecta el Embarazo, parto y puerperio según región de salud. República de Panamá SE 17, Año 2021



Fuente: SISVIG-BD Influenza/Embarazadas COVID/ SSR

El 53% de los casos se reportó en el grupo de edad de 20-29 años; sin embargo, el grupo de adolescentes (15-19 años) presentó un 12 %.

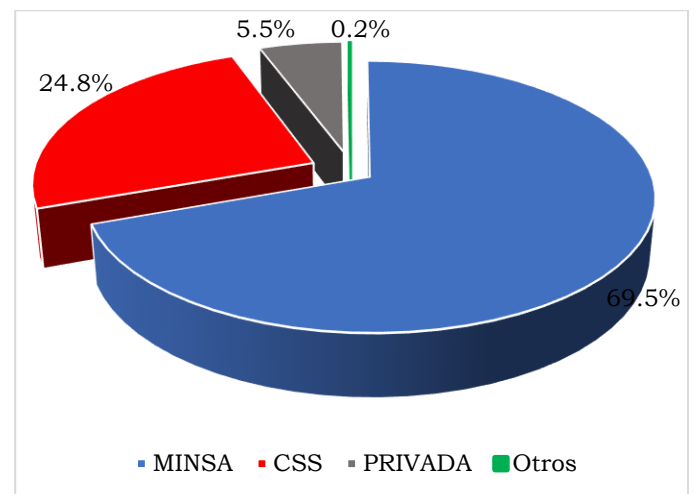
Gráfica 4. COVID 19 que afecta el Embarazo, parto y puerperio según el grupo de edad República de Panamá. SE 17 Año 2021



Fuente: SISVIG-BD Influenza/Embarazadas COVID/ SSR

El 69% de los casos de Embarazadas/puérperas han sido reportados por instalaciones de responsabilidad del MINSA, seguido en un 25% por instalaciones de la Caja de Seguro Social, un 5% por instalaciones privadas y menos del 1% por otras entidades (ERR, ICGES).

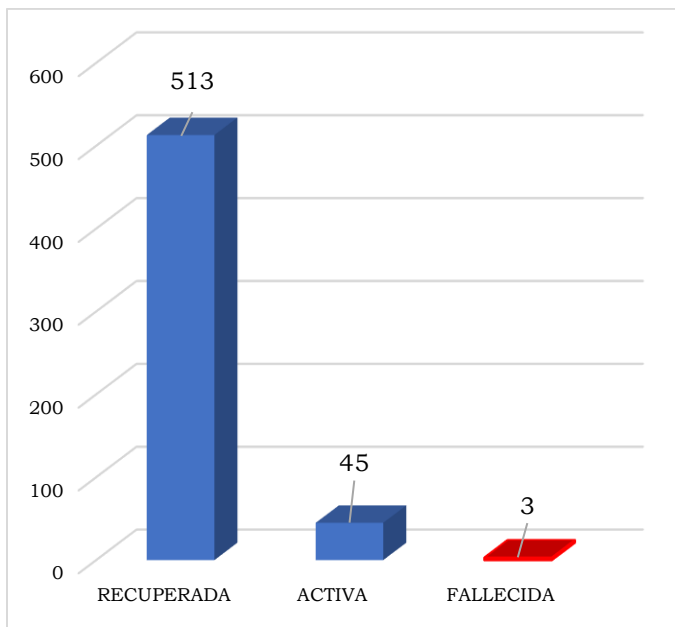
Gráfica 5. Porcentaje de atención de la embarazada/puérpera según el lugar de responsabilidad sanitaria. República de Panamá. SE 17, Año 2021



Fuente: SISVIG-BD Influenza/Embarazadas COVID/ SSR

De acuerdo con el estado actual (según definición de caso) el 91% de las pacientes se encuentran recuperadas, un 8% en fase activa y 1% ha fallecido.

Gráfica 6. COVID 19 que afecta el embarazo, parto y puerperio de según su estado actual. República de Panamá. SE 17, Año 2021



Fuente: SISVIG-BD Influenza/Embarazadas COVID/ SSR

Vacunación ARNm Covid-19 en embarazadas

Hasta la fecha, se han vacunado en Panamá un total de 2,143 embarazadas, sin que se hayan reportado efectos adversos en esta población; sin embargo, por el poco tiempo que se lleva aplicando la vacuna (marzo 2021) para este grupo, aún no es posible revelar resultados del impacto de esta estrategia.

Conclusiones

- El total de embarazadas/puérperas hasta la SE 17 reportado fue de 561 casos confirmados.
- En el mes de enero se reportaron la mayor cantidad de casos.
- La semana epidemiológica uno (1) fue la que más casos confirmados se presentaron con 73 casos.
- Las regiones de Panamá Oeste, Metropolitana, Chiriquí, San Miguelito y Veraguas reportaron el 60% de los casos.
- El grupo de edad más afectado fue el de 25 a 29 años.
- El 91% de las mujeres se encuentra en estado Recuperado.
- Han fallecido 3 embarazadas/puérperas en el año 2021 por COVID-19.
- La tasa de letalidad en este grupo poblacional es de 0.4% en el año 2021.
- La Razón de Muerte materna preliminar (Nacidos vivos 2019 INEC) es de 4.1 x 100,000 nacidos vivos para el año 2021.

Bibliografía

- ACOG, AAFP, ACNM, AWHONN. (3 de octubre de 2020). Task Force and Partners Urge That COVID-19 Vaccine be Available to Pregnant Individuals. *Maternal Immunization*. Obtenido de https://www.acog.org/-/media/project/acog/acogorg/files/pdfs/news/joint-statement_covid-vaccine-for-pregnant-ppl-final.pdf?la=en&hash=4B504FA716FB9845C8297B84414ED58A
- ACOG, AAFP, ACNM, AWHONN. (23 de abril de 2021). *Maternal Immunization. ask Force and Partners Urge That COVID-19 Vaccine be*

Available to Pregnant Individuals. Obtenido de <https://www.acog.org/news/news-releases/2021/02/maternal-immunization-task-force-and-partners-urge-that-covid-19-vaccine-be-available-to-pregnant-individuals>

Dagnino, J. (2011). ¿Qué fue la plaga de Atenas? *Revista chilena de infectología*, 28(4), 374-380. doi:<http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182011000500013>

Issabella Luty, V. R. (2018). A cien años de la gripe española. *Medicina (Buenos Aires)*, 78(2), 113-118. Obtenido de <https://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol78-18/n2/113-118-Med6819-Lu%CC%88thy.pdf>

Lea Aurora Cupul-Uicab, J. Á.-M.-S.-L.-G. (2021). Covid-19 durante el embarazo: revisión rápida y metaanálisis. *Salud Publica Mex*, 63(2), 242-252. doi:Cupul-Uicab LA, Hernández-Mariano JÁ, Vázquez-Salas A, Leyva-López A, Barrientos-Gutiérrez T, Villalobos A. Covid-19. <https://doi.org/10.21149/11810>

OMS. (2009). *Preparación y respuesta ante una pandemia de influenza. Documento de Orientación de la OMS*. Ginebra: Ediciones OMS. Obtenido de https://www.who.int/csr/swine_flu/Preparacion_Pand_ESP.pdf

OMS. (30 de abril de 2020). COVID-19. Glosario sobre brotes y epidemias. Un recurso para periodistas y comunicadores. Obtenido de <https://www.paho.org/es/documentos/covid-19-glosario-sobre-brotes-epidemias-recurso-para-periodistas-comunicadores>

OMS. (2021). *WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard*. Obtenido de <https://covid19.who.int/>

OPS. (2021). *Actualización Epidemiológica. enfermedad por coronavirus (COVID-19). 14 de abril de 2019*. Washington. Obtenido de <https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-enfermedad-por-coronavirus-covid-19-14-abril-2021>

Ortiz, R. G. (2020). LA PLAGA DE JUSTINIANO (541-542). *Medicina*, 42(2), 182-195. Recuperado el 3 de mayo de 2021, de <http://revistamedicina.net/ojsanm/index.php/Medicina/article/view/1513/1911>

Rubio, D. (8 de mayo de 2020). EPIDEMIAS Y PANDEMIAS EN LA ANTIGÜEDAD.

SÍNTESIS DIVULGATIVA. *Historiadors de Catalunya*. Cataluña, España. Obtenido de <https://www.historiadors.cat/historia/2020/05/epidemias-y-pandemias-en-la-antiguedad-sintesis-divulgativa/#:~:text=La%20peste%20de%20Agrigento.,la%20urbe%20por%20los%20p%20C3%BAnicos>

Sáez, A. (abril de 2016). La peste Antonina: una peste global en el siglo II d.C. *Revista chilena de infectología*, 218-221. doi:<http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182016000200011>

Sanchez-David, C. (junio de 2008). La Muerte Negra. "El Avance de la Peste". *Revista Med*, 16(1), 133-135. Recuperado el 3 de mayo de 2021, de <http://www.scielo.org.co/pdf/med/v16n1/v16n1a18.pdf>

Sara María Mayorga Albán, M. N. (marzo de 2021). Embarazo e infección por coronavirus (COVID19). *Journal of American health*, 10-16. doi:<http://www.jah-journal.com/index.php/jah>

Tom T. Shimabukuro, M. S. (21 de abril de 2021). Preliminary Findings of mRNA Covid-19 Vaccine Safety in Pregnant Persons. *The new england journal of medicine*, 1-10. doi:DOI: 10.1056/NEJMoa2104983