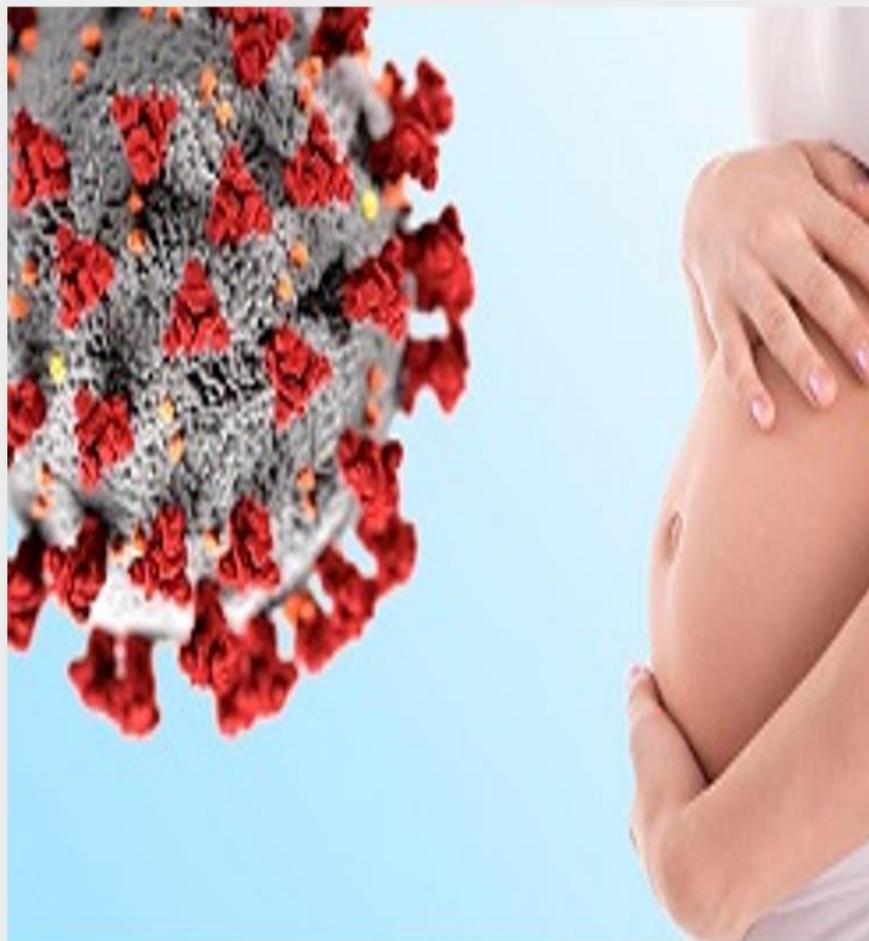


Informe de Situación
Embarazadas **COVID-19**

Número 1

Año 2021



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



REPÚBLICA DE PANAMÁ
— GOBIERNO NACIONAL —

MINISTERIO
DE SALUD

Contenido	
Índice de Gráficas	2
Antecedentes.....	2
Introducción	3
Objetivo	3
Situación final 2020.....	3
Situación actual a la Se 10 del año 2021	3
Conclusiones	6
Recomendaciones.....	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 10, Año 2020.....	4
Gráfica 2. COVID 19 que afecta el embarazo, parto y puerperio, según Semana epidemiológica. República de Panamá. Año 2020.....	4
Gráfica 3. COVID 19 que afecta el Embarazo, parto y puerperio según región de salud. República de Panamá	4
Gráfica 4. COVID 19 que afecta el Embarazo, parto y puerperio según el grupo de edad.....	5

Gráfica 5. Atención de la embarazada/puérpera según el lugar de responsabilidad sanitaria. República de Panamá. SE 10, Año 2020	5
Gráfica 6. COVID 19 que afecta el embarazo, parto y puerperio de según su estado actual. República de Panamá.....	6

Antecedentes

El primer caso de COVID-19 se reportó por primera vez en la ciudad china de Wuhan (Ministerio de Ciencia e Innovación, 2021), la cual se convirtió inicialmente en el epicentro de lo que en un corto tiempo se transformaría en una pandemia que solo nos recordaría a las grandes pestes vividas por la humanidad a lo largo de su historia; sin embargo, la característica principal de esta pandemia, que presenta semejanza con algunas epidemias anteriores es la rápida dispersión de la enfermedad a través de las ya disminuidas barreras migratorias entre los países. Su diferencia con respecto a las pandemias anteriores radica en los avances de la medicina e investigación actual, que han logrado desarrollar una vacuna a casi un año de

declarada la pandemia por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en enero del año 2020 y que ha logrado frenar el aumento de los ingresos hospitalarios y las muertes como resultado de esta enfermedad.

Introducción

El COVID -19 es una enfermedad causada por el virus SARS-CoV-2 formado por una cadena de RNA (Pastrian-Soto, 2020) cuya propagación se da por el contacto cercano de persona a persona a través de las gotitas respiratorias que las personas producen cuando tosen, estornudan, cantan, hablan o respiran (Centro para el Control y la prevención de enfermedades, 2020)

Los efectos de esta enfermedad a lo largo de el año que acaba de finalizar han sido devastadores, tanto en el ámbito de salud, así como también sus repercusiones sobre la economía mundial. Se añade a esto que recientes investigaciones reportan que la muerte intrahospitalaria, el tromboembolismo venoso y la preeclampsia fueron mas elevados en las mujeres con COVID que en aquellas que eran COVID-19 negativo. Adicional los resultados confirman una mayor tasa de mortalidad de tromboembolismo en el contexto del

parto en la mujer COVID-19 confirmado que en aquella negativa (Karola S. Jering, 2021)

Objetivo

- Presentar la situación de las embarazadas/puérperas COVID-19 en Panamá
- Determinar la tasa de letalidad de COVID-19 en el embarazo/puerperio en Panamá
- Conocer la Razón de Muerte materna por COVID-19

Situación final 2020

El año 2020 finalizó con un total de 1,905 casos de embarazadas/puérperas y de estas nueve (9) fallecieron, clasificándose como Muerte materna de causa indirecta.

La tasa de letalidad del año 2020 fue de 0.5 y la Razón de Muerte materna (preliminar) por COVID-19 ascendió a 12.4 x 100,000 nacidos vivos (según la última cifra oficial publicada por el INEC que corresponde a los nacidos vivos 2019)

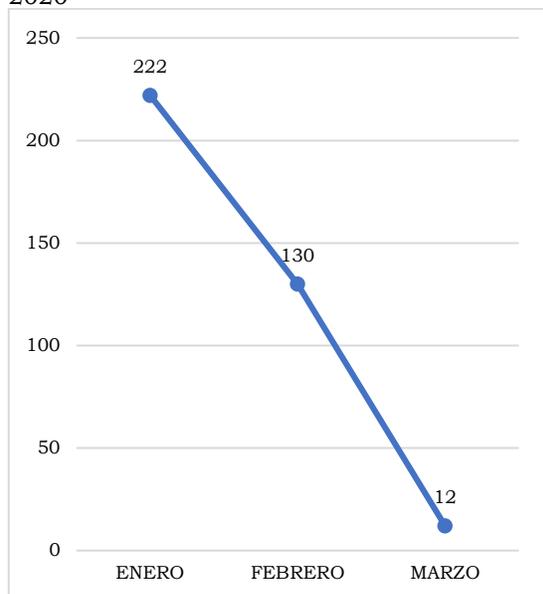
Situación actual a la Se 10 del año 2021

Hasta la semana epidemiológica 10 del año en curso se han reportado

trescientos sesenta y cuatro (364) embarazadas.

El mes de enero presento hasta la fecha mayor cantidad de casos que los meses posteriores hasta lo que va del año, mostrando un descenso vertiginoso hasta el mes de marzo.

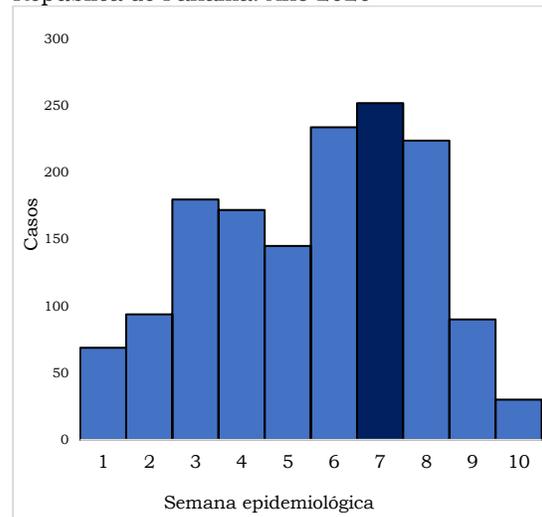
Gráfica 1. COVID 19 que afecta el embarazo, parto y puerperio de acuerdo con el mes de ocurrencia. República de Panamá. SE 10, Año 2020



Fuente: BD Embarazadas COVID-19/SISVIG-SSR

Las semanas epidemiológicas en su presentación de casos han sido constantes, con una mayor cantidad a partir de la semana 6, disminuyendo en la semana 8.

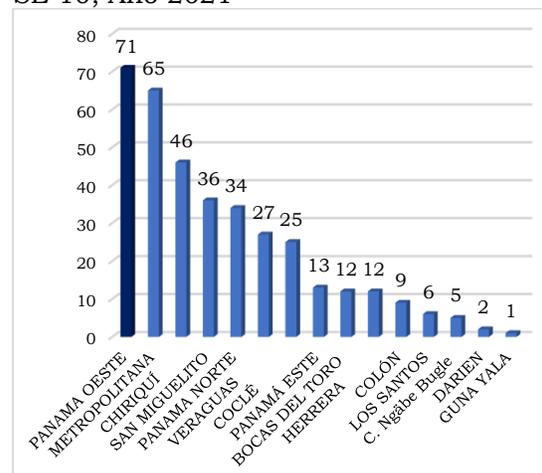
Gráfica 2. COVID 19 que afecta el embarazo, parto y puerperio, según Semana epidemiológica. República de Panamá. Año 2020



Fuente: BD Embarazadas COVID-19/SISVIG-SSR

El domicilio de origen que mayormente fue reportado por las pacientes correspondió a la región de panamá Oeste en un 20%, seguido por la Metropolitana en un 18%, Chiriquí en 13% y Panamá Norte en un 9%; el resto de las regiones reportó porcentajes por debajo de estas cifras.

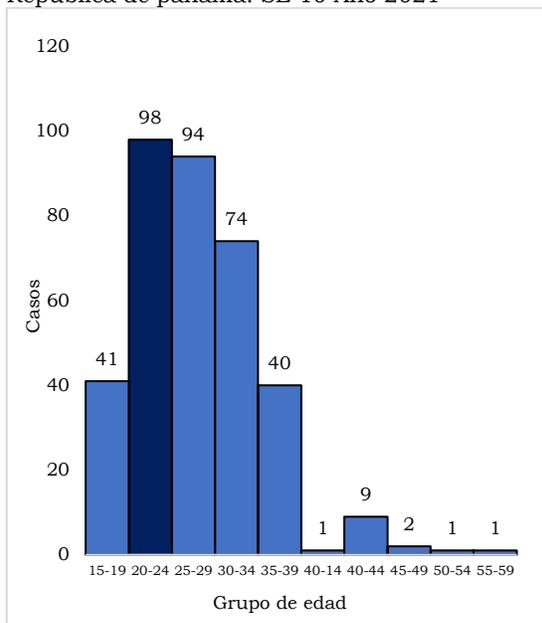
Gráfica 3. COVID 19 que afecta el Embarazo, parto y puerperio según región de salud. República de Panamá SE 10, Año 2021



Fuente: BD Embarazadas COVID-19/SISVIG-SSR

El grupo de edad más afectado es el grupo de 20 a 29 años con el 53% de los casos, seguido por el grupo de 30-34 con 20%, el grupo de 35-39 con 11%; sin embargo, el grupo de adolescentes de 15 a 19 presenta un 11% de los casos también.

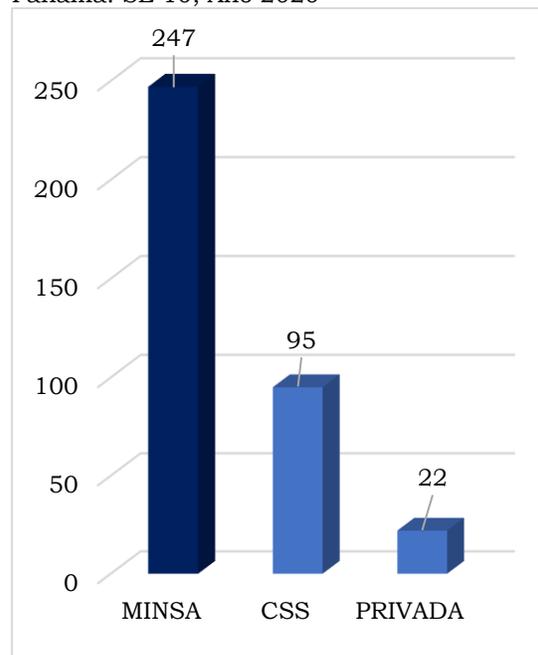
Gráfica 4. COVID 19 que afecta el Embarazo, parto y puerperio según el grupo de edad República de Panamá. SE 10 Año 2021



Fuente: BD Embarazadas COVID-19/SISVIG-SSR

De acuerdo con el lugar de responsabilidad sanitaria que atendió a la embarazada/puérpera, el 68% de las pacientes recibió atención en una instalación MINSA, 26% en la Caja de Seguro Social y 6% en una unidad privada.

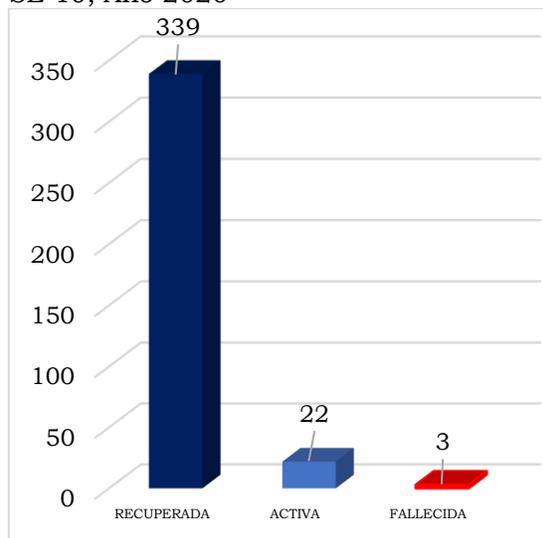
Gráfica 5. Atención de la embarazada/puérpera según el lugar de responsabilidad sanitaria. República de Panamá. SE 10, Año 2020



Fuente: BD Embarazadas COVID-19/SISVIG-SSR

De los casos reportados hasta la semana 10, han fallecido 3 pacientes con diagnóstico de COVID-19 como causa indirecta de muerte materna según la Comisión Interinstitucional de muerte materna nacional. La mayoría de las pacientes se encuentran en fase de convalecencia y recuperación de la enfermedad.

Gráfica 6. COVID 19 que afecta el embarazo, parto y puerperio de según su estado actual. República de Panamá. SE 10, Año 2020



Fuente: BD Embarazadas COVID-19/SISVIG-SSR

Conclusiones

- A la semana epidemiológica 10 Panamá reporta 364 embarazadas/puérperas COVID-19
- La tasa de letalidad para este grupo de es de 0.4%
- La Razón de Muerte Materna (preliminar) a la semana 10 del año 2021 es de 4 x 10,000 nacidos vivos

Recomendaciones

- En base a la evidencia actual se recomienda incluir a la población de mujeres embarazadas dentro del esquema de vacunación contra

el COVID-19 de la República de Panamá.

Bibliografía

Centro para el Control y la prevención de enfermedades. (2020). *Cómo se propaga el COVID-19*. Informe científico, Centro Nacional de Vacunación y Enfermedades Respiratorias (NCIRD), División de Enfermedades Virales. Obtenido de <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/how-covid-spreads.html>

Karola S. Jering, M. B. (enero de 2021). Características clínicas y resultados de mujeres hospitalizadas que dan a luz con y sin COVID-19. *ournal of the American Medical Association*. Obtenido de <https://sapue.com.ar/wp-content/uploads/2021/01/Caracteristicas-clinicas-y-resultados-de-mujeres-hospitalizadas-que-dan-a-luz-con-y-sin-COVID-19-EMBARAZADAS.pdf>

Ministerio de Ciencia e Innovación. (2021). *INFORME CIENTÍFICO-DIVULGATIVO: UN AÑO DE CORONAVIRUS SARS-COV-2*. Instituto de Salud Carlos III, Madrid. Obtenido de <https://www.isciii.es/Noticias/Noticias/Documents/informeunanodecoronavirus2020.pdf>

Pastrian-Soto, G. (septiembre de 2020). Bases Genéticas y Moleculares del COVID-19 (SARS-CoV-2). Mecanismos de Patogénesis y de Respuesta Inmune. (SciELO, Ed.) *International journal of odontostomatology*, 14(3). Obtenido de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2020000300331