



**CENCOMED (Actas del Congreso), jorcienciapdc12023, (mayo 2023) ISSN 2415-0282**

### **Caracterización de gestantes con preeclampsia asociadas a Covid-19 en el Hospital “Fe del Valle Ramos”**

Dra, Darianna Kenia Vargas Sánchez<sup>1</sup>.ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-9631-8933>

MsC. Dra. Mirtha Johnson Quiñones<sup>2</sup>.ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6306-7902>

Est. Sulanys Yainet Naranjo Vázquez<sup>3</sup>.ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-0829-2240>

Est. Arnaldo Marzo Torres<sup>4</sup>.ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2631-8274>

Est. Yuniór Meriño Pompa<sup>5</sup>.ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0966-8712>

<sup>1</sup> Especialista en Primer Grado de Ginecología y Obstetricia. Hospital Ginecobstétrico Provincial “Fe del Valle Ramos”. Manzanillo. Granma. Cuba. [aguileraenoa@gmail.com](mailto:aguileraenoa@gmail.com).

<sup>2</sup> Máster en Atención Integral a la Mujer. Especialista de primer y segundo grado de Ginecología y Obstetricia. Departamento de docencia. Hospital Ginecobstétrico Provincial “Fe del Valle Ramos”. Manzanillo. Granma. Cuba. [mirtajq@infomed.sld.cu](mailto:mirtajq@infomed.sld.cu).

<sup>3</sup> Universidad De Ciencias Médica Granma. Manzanillo. Granma. Cuba. [naranjosulanys@gmail.com](mailto:naranjosulanys@gmail.com)

<sup>4</sup> Universidad De Ciencias Médica Granma. Manzanillo. Granma. Cuba. [yuniormp9911@nauta.cu](mailto:yuniormp9911@nauta.cu)

<sup>5</sup> Universidad De Ciencias Médica Granma. Manzanillo. Granma. Cuba. [arnaldomrz14081@gmail.com](mailto:arnaldomrz14081@gmail.com)

\*E-mail a correspondencia: [naranjosulanys@gmail.com](mailto:naranjosulanys@gmail.com)

## I. RESUMEN

**Introducción:** los síntomas comunes que ocasiona la Covid-19 en pacientes gestantes son pérdida del gusto y olfato, disnea, cefalea, la tos y la fiebre; sin embargo en algunas ocasiones pueden presentar complicaciones severas como lo son preeclampsia, hemorragia obstétrica, parto pretérmino y muerte materna.

**Objetivo:** caracterizar a las gestantes con preeclampsia que padecieron de Covid-19 en el Hospital “Fe del Valle Ramos”.

**Método:** se realizó un estudio retrospectivo de corte transversal para caracterizar a las gestantes con preeclampsia que padecieron de Covid-19 en el Hospital “Fe del Valle Ramos” de Manzanillo, Granma, Cuba en el periodo marzo - noviembre del 2021. La población y muestra estuvo constituida por las 36 gestantes que fueron atendidas con diagnóstico de preeclampsia y Covid-19.

**Resultados:** las edades de 21 a 25 años fueron las que mayor número de casos aportó (41,7 %). El 50 % de las gestantes eran nulíparas. Según el tipo de parto, prevaleció la cesárea (75 %). La complicación más frecuente durante el parto fue la hemorragia obstétrica para un 69,4 %.

**Conclusiones:** en el estudio predominaron las pacientes de 21 a 25 años de edad, donde la mitad no había tenido hijos. La hipertensión gestacional influyó en su estado de preeclampsia severa. Según el tipo de parto el distócico fue el que mayor número de casos aportó y la complicación más frecuente durante el parto fue la hemorragia obstétrica.

**Palabras Claves:** Covid-19; preeclampsia; gestantes; complicaciones.

## II. INTRODUCCIÓN

El 11 de marzo de 2020 fue declarado el virus SARS-CoV-2 por la Organización Mundial de la Salud como una pandemia. Este nuevo coronavirus fue descubierto en la localidad de Wuhan, China, en el mes de diciembre de 2019. Normalmente las mujeres embarazadas pueden infectarse en cualquier etapa del embarazo, parto o puerperio, preferentemente en un 70 % por transmisión ambiental, la mayoría de ellas se contagian por no cumplir con las medidas de higiene personal y colectiva.<sup>1</sup> La mayoría de los síntomas que ocasiona la Covid-19 en pacientes gestantes son pérdida del gusto y olfato, disnea, mialgias, cefalea, diarrea, la tos y la fiebre; <sup>1, 2</sup> sin embargo en algunas ocasiones pueden presentar complicaciones severas como lo son síndrome de distrés respiratorio agudo (SDRA), enfermedad tromboembólica, hematoma retroplacentario, encefalitis, hemorragia obstétrica, sepsis, shock séptico, parto pretérmino, muerte materna y óbito fetal. <sup>3, 4, 5, 6, 7, 8</sup>

Se estima que entre un 10 y 20 % de las gestaciones tienen factores de riesgo y estos contribuyen al 80 % de morbilidad y mortalidad materno-perinatal. El desafío es detectar y manejar adecuadamente las que son de alto riesgo. El control prenatal es la medida más eficiente para reducir el riesgo, tanto en población general como en población de alto riesgo. <sup>9</sup> Los trastornos hipertensivos son la complicación médica más común durante la gestación, que afectan a aproximadamente entre el 5% y el 10 % de todas las mujeres en ese estado. A pesar de los avances en medicina obstétrica, sigue siendo la segunda causa de mortalidad materna en todo el mundo, así como una causa importante de morbilidad para la madre y el niño. <sup>10, 11</sup>

La preeclampsia se conoce como la enfermedad de las teorías. Su patogenia es compleja y en muchos aspectos es un enigma. En su origen interactúan factores genéticos, inmunológicos y ambientales que intervienen en las primeras etapas del embarazo. Esta investigación tiene como objetivo caracterizar a las gestantes con preeclampsia que padecieron de Covid-19 en el Hospital “Fe del Valle Ramos”. Además la preeclampsia, es un tema de vital importancia para la comunidad científica ya que brinda una perspectiva social y práctica, sobre los factores de riesgos, síntomas, diagnóstico y el impacto social, que tiene la enfermedad como una de las principales causas de muerte materna en todo el mundo. <sup>12, 13, 14</sup>

### III. MÉTODO

Se realizó un estudio retrospectivo de corte transversal para caracterizar a las gestantes con preeclampsia que padecieron de Covid-19 en el Hospital “Fe del Valle Ramos” de Manzanillo, Granma, Cuba en el periodo marzo - noviembre del 2021. La población y muestra estuvo constituida por las 36 gestantes que fueron atendidas con diagnóstico de preeclampsia y Covid-19.

Los datos se obtuvieron de las historias clínicas de las pacientes.

### IV. RESULTADOS

#### *A. Tablas*

Las edades de 21 a 25 años fueron las que mayor número de casos aportó (41,7 %). Tabla 1.

Tabla 1. Distribución de las pacientes con preeclampsia asociadas a Covid-19, según edad materna.

Edad (Años)	No	%
Menos de 20	11	30.5
21-25	15	41.7
31-35	3	8,5
Mayor 35	3	8,5
Total	36	100

Fuente: historia clínica.

En la siguiente tabla se evidenció que el 50 % de las gestantes eran nulíparas.

Tabla 2. Distribución de las pacientes con preeclampsia asociadas a Covid-19, según la paridad.

Números de parto	No	%
Nulíparas	18	50
Primíparas	11	30,5
Multíparas	7	8,5
Total	36	100

Fuente: historia clínica.

Según el tipo de parto, prevaleció el tipo de parto por cesárea (75 %). Tabla 3.

Tabla 3. Distribución de las pacientes con preeclampsia asociadas a Covid-19, según el tipo de parto.

Tipo parto	No	%
Vaginal	9	25
Cesárea	27	75
Total	36	100

Fuente: historia clínica.

La complicación más frecuente durante el parto fue la hemorragia obstétrica para un 69,4 %. Tabla 4

Tabla 4. Distribución de las pacientes con preeclampsia asociadas a Covid-19, según el tipo de complicaciones durante el parto.

Complicaciones	No	%
Parto pretérmino	6	16,7
Hematoma retroplacentario	19	52,8
Hemorragias	25	69,4
Convulsiones	9	25

Fuente: historia clínica.

### ***B. Discusión***

En el presente estudio, predominaron las edades de 21 a 25 años. Este resultado fue similar al estudio de Cardona González y et al,<sup>1</sup> que trató sobre una paciente de 25 años de edad con gestación de 35,2 semanas, antecedentes de salud aparente que fue recibida desde su llegada a la unidad de cuidados intensivos, remitida por ser positiva a la COVID- 19. No obstante otras investigaciones como la de Barja Ore y et col,<sup>16</sup> donde la edad promedio de las gestantes fue de  $27,6 \pm 3,7$  años. Asimismo, Huatuco Hernández y et al,<sup>15</sup> en su estudio la edad promedio de las gestantes fue de 27 años. Estos resultados difieren a los de la presente investigación.

En cuanto al tipo de parto se constató que la mitad de las gestantes eran nulíparas. Este resultado coincidió con el estudio de Dávila Aranda y et al,<sup>4</sup> donde el 42,6 % de las gestantes eran nulíparas. Huatuco Hernández y et al,<sup>15</sup> mostró iguales resultados, ya que preponderaron las gestantes nulíparas para un 35,7 % en su estudio. No obstante la investigación de Barja Ore y et col,<sup>16</sup> mostró una prevalencia en las gestantes múltiparas para un 42,1 %. Igualmente Martínez González y et al,<sup>5</sup> en sus estudios de casos

sobre pacientes con Covid-19 y preeclampsia, tres de las cuatro pacientes había tenido más de un parto como antecedente obstétrico.

Según el tipo de parto, la cesárea fue el que mayor número de casos aportó; resultado similar muestran las investigaciones de Vargas Hernández y et al;<sup>17</sup> Dávila Aranda y et al;<sup>4</sup> y Huatuco Hernández y et al,<sup>15</sup> donde la cesárea fue la intervención quirúrgica que más se le practicó a las gestantes con Covid-19 para un 77,7 %; un 57,4 %; y un 73,9 % respectivamente. Igualmente Lizama Olga y et al,<sup>18</sup> en su investigación sobre características epidemiológicas, clínicas de hijos de madre con la Covid-19 en Lima-Perú, la mayoría de las gestantes padecieron de Covid-19 se le practicó cesárea 65,53 %.

En cuanto la complicación obstétrica de las gestantes con diagnóstico de preeclampsia y Covid-19, la más frecuente fue la hemorragia obstétrica. Barja Ore y et col,<sup>16</sup> en su investigación mostraba a la cesárea y a la anemia como las complicaciones más frecuentes en las gestantes para un 30,6 % y un 20 %. Mientras que Vargas Hernández y et al;<sup>17</sup> en su estudio la complicación obstétrica más frecuente en las gestantes con Covid-19 fue el parto pretérmino para un 33,3 %. Martínez González y et al,<sup>5</sup> en sus estudios de casos sobre pacientes con Covid-19, la preeclampsia fue la complicación más común en tres de sus cuatro pacientes. Vega Fernández y et el,<sup>19</sup> en su investigación las complicaciones más frecuentes que presentaron las gestantes con Covid-19 fueron la preeclampsia (42,9 %) y la rotura prematura de las membranas para un 27,1 %. Estos resultados fueron opuestos a lo obtenido en la presente investigación.

#### **IV. CONCLUSIONES**

En el estudio predominaron las pacientes de 21 a 25 años de edad, donde la mitad no había tenido hijos. La hipertensión gestacional influyó en su estado de preeclampsia severa. Según el tipo de parto el distócico fue el que mayor número de casos aportó y la complicación más frecuente durante el parto fue la hemorragia obstétrica.

#### **V. REFERENCIAS**

1. Cardona González H, Argilagos Casasayas G, Mourlot Ruiz A, Bonne Laborde JM, Martínez Arzola G. Gestante pretérmino con la COVID-19 asociada a preeclampsia agravada. Rev Cub Med Mil

## II JORNADA VIRTUAL DE MEDICINA FAMILIAR EN CIEGO DE ÁVILA “MEFAVILA2023”

- [Internet]. 2022 Jun [citado 17 Mar 2023]; 51(2): e1719. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-65572022000200032&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572022000200032&lng=es).
2. Vigil De Gracia P, Carlos Caballero L, Ng Chinkee J, Luo C, Sánchez J, Quintero A, Espinosa J, Campana Soto SE. COVID-19 y embarazo. Revisión y actualización. Rev Peru Ginecol Obstet. [Internet]. 2020; [citado 17 Mar 2023];66(2): Disponible en: <https://doi.org/10.31403/rpgo.v66i2248>
  3. Losada Venegas PX, Vallejo Chávez SH, Portilla Álvarez FE, Romero Andrade AF, Cuenca Arias MC, Urbano Arcos JF. Infección materno-fetal por SARS-CoV-2. Rev Latin Infect Pediatr. [Internet]. 2021; [citado 17 Mar 2023]; 34 (2): 100-105. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.35366/100549>
  4. Dávila Aranda MA, Mendoza Vilcahuaman J, Paucar Pino MJ. Características de pacientes con preeclampsia en tiempos de covid-19 atendidas en el hospital departamental de Huancavelica – Perú, 2021. Ciencia Latina [Internet]. 18 de abril de 2022 [citado 18 de marzo de 2023]; 6(2):2517-38. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/2039>
  5. Martínez González B, Garza Reséndez N, Contreras Garza NY, González Oropeza D. Combinación de riesgo: COVID-19 y preeclampsia. Serie de casos y revisión bibliográfica. Ginecol. obstet. Méx. [Internet]. ; [citado 17 Mar 2023]; 89(8): 622-634. Disponible en: <https://doi.org/10.24245/gom.v89i8.5512>
  6. Serrano Gámez N, Bermúdez Garcell A, Teruel Ginés R, Fernández Torres M. COVID-19 en embarazadas. Correo Científico Médico [Internet]. 2022 [citado 17 Mar 2023]; 26 (2) Disponible en: <https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/4302>
  7. González M, Troncoso F, Escudero C. SARS-CoV-2 (COVID-19) en gestación y placenta: una revisión narrativa sobre el estado del arte. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2021 Ago [citado 2023 Mar 17]; 86( 4 ): 425-432. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.24875/rechog.m21000022>
  8. Marañón Cardonne T, Mastrapa Cantillo K, Poulut Durades TM, Vaillant Lora LD. COVID-19 y embarazo: Una aproximación en tiempos de pandemia. MEDISAN [Internet]. 2020 Ago [citado 2021 Jul 15]; 24(4): 707-727. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192020000400707&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192020000400707&lng=es)



9. Carvajal Cabrera J, Ralph Troncoso C. Manual Obstetricia y Ginecología. Novena Edición [Internet]. 2019 [citado 17 Mar 2023]. ISBN N° 978-956-398-001-1. Disponible en: <https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://medicina.uc.cl/wp-content/uploads/2019/03/Manual-Obstetricia-y-Ginecologia-2019.pdf>
10. Ley Vega L, Vega Rivero T, Satorre Ygualada J, Satorre Ygualada S, García Alemán A, Satorre Ley M. Embarazo en la adolescencia y factores de riesgo cardiovascular. Acta Médica del Centro [Internet]. 2019 [citado 17 Mar 2023]; 13 (2): [aprox. 10 p.]. Disponible en: <https://revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/1028>
11. Daniela Luna S. Carolina Martinovic T. Hipertensión y embarazo: revisión de la literatura Rev Méd Clínica de Condes. [Internet]. 2023; [citado 17 Mar 2023]. 34(1) 33-43. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2023.01.006>
12. Morales García B, Moya-Toneut C, Blanco Balbeito N, Moya Arechavaleta N, Moya Arechavaleta A, Moya Toneut R. Trastornos hipertensivos durante el embarazo en gestantes del Policlínico Universitario "Santa Clara" (2015-2016). Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología [Internet]. 2017 [citado 17 Mar 2023]; 43 (2) Disponible en: <https://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/207>
13. Nápoles Méndez D, del Puerto Cruz A, Rodríguez García E, Piloto Padrón M, Castillo González D, Lim Alonso N. Principales emergencias obstétricas que causan ingreso en las unidades de cuidados intensivos. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, [Internet]. 2021 [citado 17 Mar 2023]; Disponible en: [http://www.bvs.sld.cu/libros/principales\\_emergencias\\_obstetricas/principales\\_emergencias\\_obstetricas.pdf](http://www.bvs.sld.cu/libros/principales_emergencias_obstetricas/principales_emergencias_obstetricas.pdf)
14. Perdigón Portieles CP, Hernández Toboso ML. Embarazo en tiempos de COVID-19, un acercamiento a la evidencia científica. Rev Cuba Obstetr Ginecol[Internet]. 2021 [citado 17 Mar 2023]; 46(2): e634. Disponible en: <http://www.revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/634/575>
15. Huatuco Hernández JA., Paredes Villanueva FJ., Quispe Cuestas MI, Fiestas Pflücker GA, Nuñez Rodas M, Salazar Cuba X y et al . Características maternas y resultados perinatales en mujeres peruanas infectadas con COVID-19: un estudio observacional y transversal. Rev. Cuerpo Med. HNAAA [Internet]. 2021 Jul [citado 18 Mar 2023]; 14(3): 344-351.

16. Barja Ore J, Valverde-Espinoza N, Campomanes Pelaez E, Alaya Rodríguez N, Sánchez Garavito E, Silva-Ramos J, Zuñiga-Olivera N. Características epidemiológicas y complicaciones obstétricas en gestantes con diagnóstico de COVID-19 en un hospital público. *Rev Cub de Medicina Militar* [Internet]. 2021 [citado 18 Mar 2023]; 50 (4) Disponible en: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/1644>
17. Vargas Hernández VM, Luján Irastorza JE, Durand Montaña C. Patología placentaria y riesgo perinatal durante la pandemia por COVID-19. *Gac Med Mex.* [Internet]. 2021; [citado 18 Mar 2023]; 157:512-518. Disponible en: <https://10.24875/GMM.21000429>
18. Lizama Olga MJ, Chincaro Maria del C, Giraldo Gaby SJ, Agüero K, García C y et al . Características epidemiológicas, clínicas, pre y posnatales de los neonatos, hijos de madre con la Covid-19, y del seguimiento hasta los 14 días post alta, en Lima-Perú. *Rev Med Hered* [Internet]. 2021 Ene [citado 18 Mar 2023]; 32(1): 5-11. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2021000100005&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2021000100005&lng=es). <http://dx.doi.org/10.20453/rmh.v32i1.3942>.
19. Vega Fernández AG, Zevallos Vargas BM, Flores Figueroa FP, Holguín Plasencia JC, Centeno Fuentes LMG y et al. Clinical and epidemiological characteristics of mothers with COVID-19 and their neonates: vertical transmission. *Medwave.* [Internet]. 2021; [citado 18 Mar 2023]; 21(07):e8454. Disponible en: <https://www.medwave.cl/medios/medwave/Agosto2021/PDF/medwave-2021-07-8454.pdf>

**Conflictos de intereses:** La presente investigación se encuentra publicada en las memorias del evento del Congreso de Ginecología y Obstetricia 2023

**Contribución de autoría**

**Darianna Kenia Vargas Sánchez:** supervisión, validación, administración de proyecto, redacción, revisión y edición.

**Mirtha Johnson Quiñones:** administración de proyecto, redacción, revisión y edición

**Sulanys Yainet Naranjo Vázquez:** visualización, redacción, revisión y edición.

**Arnaldo Marzo Torres:** conceptualización, análisis formal, metodología.

**Yunior Meriño Pompa:** visualización, redacción, revisión y edición.