



INFEMECOG 

Resultados adversos del embarazo en pacientes con y sin síndrome respiratorio agudo severo por coronavirus 2 (SARS-CoV-2)

En el estudio de B. J. F. Huntley y colaboradores, se compara el riesgo de muerte fetal intrauterina (20 semanas o más de gestación) y muerte neonatal entre las pacientes que al ingreso al parto dieron positivo para coronavirus 2 (SARS-CoV-2) con síndrome respiratorio agudo severo en comparación con quienes dieron negativo para SARS-CoV-2.

Se realizaron búsquedas en MEDLINE, Ovid, EMBASE, Cumulative Index to Nursing and Allied Health y en la Cochrane Library desde el comienzo hasta el 17 de julio de 2020. La búsqueda de artículos adicionales continuó hasta el 24 de septiembre de 2020. Se buscó en ClinicalTrials.gov el 21 de octubre de 2020.

Los criterios de inclusión fueron publicaciones que compararon al menos 20 casos tanto de pacientes embarazadas que dieron positivo para SARS-CoV-2 en el ingreso al trabajo de parto y parto como de aquellas que dieron negativo. Los criterios de exclusión fueron las publicaciones con menos de 20 pacientes en cualquiera de las categorías o aquellos que carecían de datos sobre los resultados primarios.

Se realizó una búsqueda sistemática en las bases de datos seleccionadas, siendo los resultados primarios las tasas de muerte fetal intrauterina y muerte neonatal. Los resultados secundarios incluyeron las tasas de resultados adversos maternos y neonatales.

De los 941 artículos y ensayos completos identificados, seis estudios cumplieron los criterios. El análisis incluyó 728 partos de pacientes que dieron positivo para SARS-CoV-2 y 3,836 partos contemporáneos de pacientes que dieron negativo. La muerte fetal intrauterina ocurrió en 8 de 728 (1.1%) pacientes que dieron positivo y 44 de 3,836 (1.1%) pacientes que dieron negativo ($P=0.60$).

La muerte neonatal ocurrió en 0 de 432 (0.0%) pacientes que dieron positivo y 5 de 2,400 (0.2%) que dieron negativo ($P=0.90$). El parto prematuro ocurrió en 95 de 714 (13.3%) pacientes que dieron positivo y 446 de 3,759 (11.9%) pacientes que dieron negativo ($P=0.31$). La muerte materna ocurrió en 3 de 559 (0.5%) pacientes que dieron positivo y 8 de 3,155 (0.3%) pacientes que dieron negativo ($P=0.23$).

En conclusión, las incidencias de muerte fetal intrauterina y muerte neonatal fueron similares entre las pacientes que dieron positivo en comparación con las pacientes que dieron negativo para el SARS-CoV-2 cuando ingresaron en trabajo de parto y parto. Otros resultados inmediatos de los recién nacidos también fueron similares entre los nacidos de individuos que dieron positivo en comparación con negativo para el SARS-CoV-2.

En este meta-análisis no se encontró que la positividad para SARS-CoV-2 cambiara las tasas de muerte fetal intrauterina o muerte neonatal. Sin embargo, las tasas de ingreso materno en la unidad de cuidados intensivos y la necesidad de apoyo respiratorio fueron mayores entre las pacientes que dieron positivo para SARS-CoV-2 en comparación con quienes dieron negativo para SARS-CoV-2.

Huntley BJF, Mulder IA, Di Mascio D, Vintzileos WS, Vintzileos AM, Berghella V, Chauhan SP.
Adverse pregnancy outcomes among individuals with and without severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2). A systematic review and meta-analysis.
Obstet Gynecol. 2021; 137(4): 585–96.