



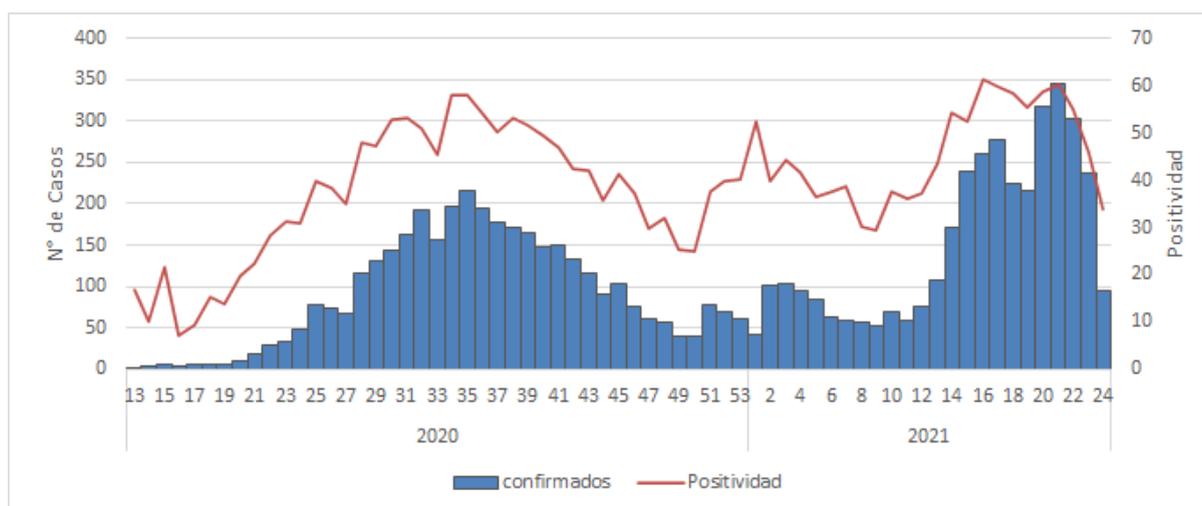
Situación epidemiológica de COVID-19 en las personas gestantes o puérperas en la provincia de Buenos Aires

Fecha realización del informe: 14/06/2021

Desde el inicio de la pandemia por COVID-19 la Dirección Provincial de Equidad de Género en Salud del Ministerio de Salud de la provincia de Buenos Aires desarrolla, junto a otras áreas, una Estrategia Integral de Vigilancia Activa de Personas Gestantes con COVID-19, la que involucra acciones de vigilancia de mortalidad materna asociada a COVID-19, vigilancia de morbilidad materna severa asociada a COVID-19, vigilancia de personas recién nacidas y COVID-19 y actualización continua de evidencia científica sobre personas gestantes y COVID-19.

Desde el inicio de la estrategia de vigilancia de COVID-19 en la provincia de Buenos Aires (PBA) hasta el 14/06/2021 (SE 24/2021) se realizaron más de **17.126** **testeos** en personas gestantes o puérperas, con un porcentaje de positividad de 45% en la última semana. Hasta la fecha se **confirmaron 7.653** casos, 8.511 fueron descartados y 962 permanecen en estudio (casos sospechosos).

Gráfico 1. Cantidad de casos COVID-19 confirmados y positividad en personas gestantes según SE de fecha mínima. Provincia de Buenos Aires



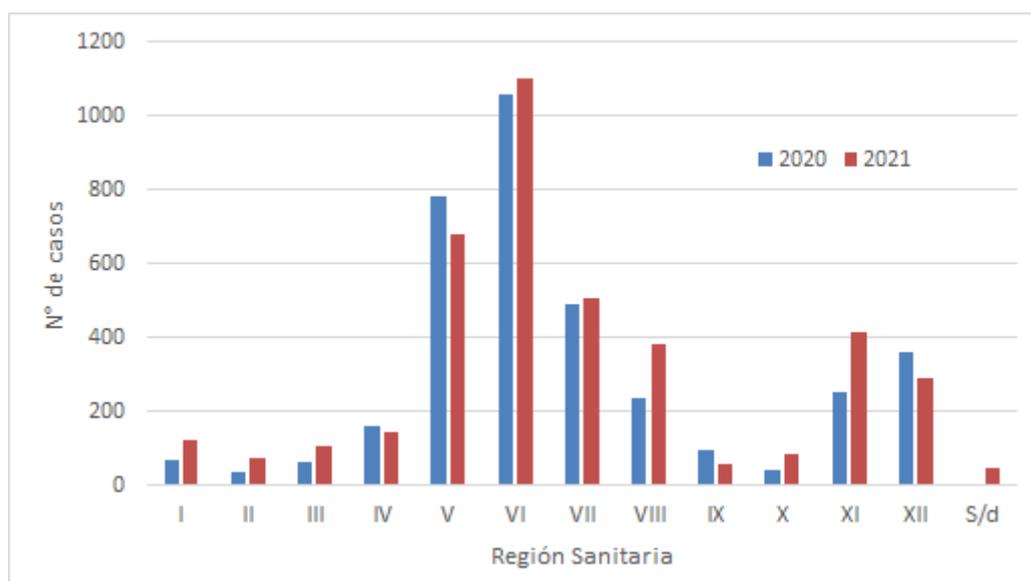
Fuente. Datos SNVS 2.0 al 14/06/2021 08.00 hs. Dirección Provincial de Equidad de Género en Salud



La curva de casos confirmados en personas gestantes según semana epidemiológica acompaña la curva de casos confirmados en la población general. En el año 2020 se alcanzó un pico en la SE 35¹ con 219 casos confirmados. En la **SE 21² del año 2021** en este grupo se alcanzaron los **346 casos confirmados**, superando allí los valores más altos observados en el primer año de la pandemia. Hubo picos de positividad en el año 2021 del 66% (en el año actual se han incorporado casos confirmados a partir del cruce de otras bases de datos, por lo que el porcentaje de positividad podría ser más alto al esperado ya que no se incluyeron casos descartados).

En términos territoriales los casos confirmados se concentran en las Regiones Sanitarias V y VI, contando allí con el 47% de los casos acumulados.

Gráfico 2. Casos confirmados de COVID-19 según Región Sanitaria de residencia de personas gestantes residentes de PBA



Fuente. Datos SNVS 2.0 al 14/06/2021 08.00 hs. Dirección Provincial de Equidad de Género en Salud

Muertes maternas COVID-19 confirmadas

La letalidad por COVID-19 en personas gestantes o puérperas triplica a la letalidad de las personas no gestantes del mismo grupo etario (15 a 49 años), mientras que el porcentaje de

¹ Semana Epidemiológica que va desde el día 23/8 hasta el día 29/8 de 2020

² Semana epidemiológica que va desde el día 23/5 hasta el día 29/5 de 2021



letalidad acumulada para las **personas gestantes o puérperas es de 0,59%**, para el otro grupo es de 0,20% con datos procesados al 14/06.

Por su parte, la tasa de letalidad para el total de mujeres, sin distinción de edad ni gestación, es del 2,16%.

La letalidad en personas gestantes o puérperas ha variado significativamente entre el año 2020 y el año 2021:

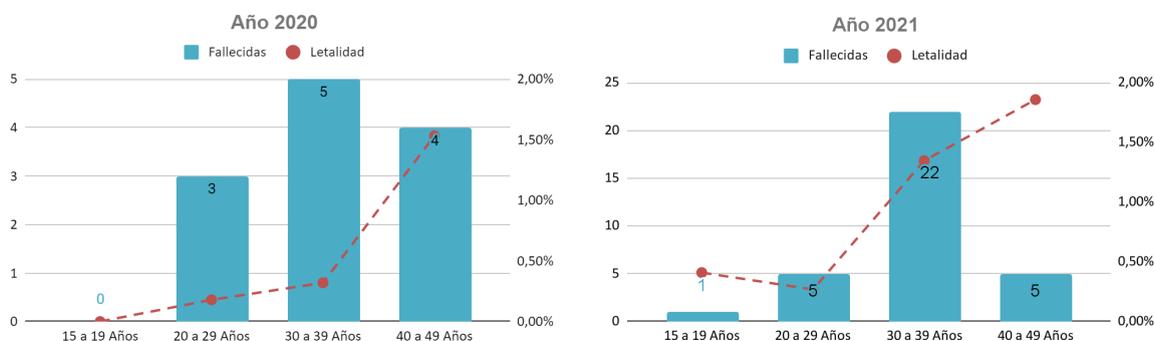
Año 2020:

- Fallecieron **12 personas gestantes o puérperas** residentes de la provincia de Buenos Aires, en el transcurso de 6 meses, más 1 fallecida que no residía en PBA pero falleció allí.
- La tasa de letalidad fue del 0,33%.
- El grupo etario por década con mayor letalidad fue el grupo de 40 a 49 años, registrándose una tasa del 1,53%, muy distante del grupo etario de 30 a 39 años, donde la tasa fue del 0,32%.
- La razón de muerte materna por COVID-19 fue de 0,06 cada 1.000 nacidos vivos.

Año 2021:

- Fallecieron **33 personas gestantes o puérperas residentes de la provincia**, más 1 fallecida que no residía en PBA pero falleció allí. Es importante destacar que 31 de las muertes sucedieron en un período más acotado de tiempo (58 días).
- Esta cantidad de casos confirma que la causa de muerte por COVID-19 será la **primera causa de muerte materna** de la provincia para el año 2021.
- La tasa de letalidad es del **0,82%**. Lo que significa un aumento del **148%** con respecto al año anterior.
- El grupo etario por década con mayor letalidad continúa siendo el grupo de 40 a 49 años, con una tasa de 1,9%, seguida del grupo de **30 a 39 años, con una tasa de 1,4%**.
- Se registra la primera **muerte materna por COVID-19 en adolescentes** (18 años).
- Estimando los recién nacidos del año 2021, a la fecha tenemos una razón de muerte materna por COVID-19 de **0,17 cada 1.000 nacidos vivos**, lo que significa un aumento del **183%** con respecto al año anterior.

Gráfico 3. Casos de Muerte Materna con COVID-19 residentes de PBA*, y letalidad según grupo etario, distribuidos en años de la pandemia. Provincia de Buenos Aires.



Fuente. Datos SNVS 2.0 al 14/06/2021 08.00 hs. Dirección Provincial de Equidad de Género en Salud
*No se incluyen los casos con no residentes en PBA

A partir de la vigilancia activa de muertes maternas según residencia u ocurrencia (N=34) en PBA se obtuvo la siguiente información en relación a las muertes del año 2021:

- Edad: Mediana 31 años (18-43) años. **49% tenían 31 años o menos.**
- Trimestre de embarazo: **67% cursando 3° trimestre**, 26% cursando 2° trimestre, 6% puerperio.
- Comorbilidad: **58% presentaron una o más comorbilidades**, obesidad es la comorbilidad con mayor presencia, seguida por diabetes gestacional, asma, hipotiroidismo y enfermedad hipertensiva del embarazo.
- Resultado del embarazo: **84% cesárea**, 42% prematuridad y 19% muerte fetal.

Morbilidad Materna Severa asociada a COVID-19

En función de la evidencia científica disponible y a las alertas detectadas en la segunda ola el Ministerio de Salud de la provincia de Buenos Aires profundizó la vigilancia activa para el seguimiento de los casos graves de COVID-19 en personas gestantes o puérperas. Hasta la fecha se han registrado 211 casos de morbilidad severa, en los que la **media de edad es 30 años** (edad mínima: 15, edad máxima: 46). El 41% de los casos corresponde a la franja etaria de 20 a 29 años. Al momento del cuadro severo el 37% de las mujeres registradas se encontraban cursando el tercer trimestre de embarazo y el 35% el puerperio, **es decir que el 72% se encontraba finalizando la gestación o con la gesta finalizada**. En relación a la presencia de **comorbilidades el 43% no registraba ninguna**.

En relación a criterios de gravedad clínica, el 39% presentó neumonía severa, el 30% requirió UTI y el 14% necesitó asistencia respiratoria mecánica. El 2,4% presentó fallo multiorgánico y



el 1,9% presentó trombosis. En relación al resultado del embarazo: el 13% de las mujeres con cuadros severos tuvo parto prematuro y el 6,6% fue muerte fetal. **El 5,2% de estas mujeres falleció.**

Es importante resaltar que en todo el período de la pandemia, según la información del Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentina (SISA), la mayoría de las personas gestantes y puérperas cursó la enfermedad sin muchas complicaciones: el 16% la cursó sin síntomas y el 83% con síntomas leves. No obstante, sí se identifica un mayor registro de complicaciones obstétricas y perinatales comparadas con las personas gestantes sin COVID-19, lo cual coincide con la evidencia internacional que indica una mayor moribimortalidad para personas gestantes COVID-19 confirmadas. Cabe destacar también que, a través de los análisis cualitativos del equipo de vigilancia, se observa un patrón de rápido deterioro del estado de salud en personas gestantes o puérperas confirmadas a partir del momento del inicio de las características moderadas-severas de la enfermedad.

Recién nacidos con COVID-19

Respecto a los resultados perinatales se destaca que si consideramos el quinquenio 2015-2019, la **prematurez** para el total de PBA fue de 8,8% (Fuente: DIS-DEIS). A partir de los datos del seguimiento realizado desde la Dirección Provincial de Equidad de Género en Salud a los recién nacidos confirmados para COVID-19, la prematurez alcanza el 26% (no se contempla la condición COVID-19 materna).

Respecto a la **mortalidad en personas recién nacidas fallecidas** la tasa de personas recién nacidas fallecidas en el año 2019 para la provincia de Buenos Aires fue del 0,6% (6 por mil) (Fuente: DIS-DEIS). La tasa específica de personas recién nacidas fallecidas confirmadas para COVID-19 durante el año 2020 fue de 4,4% (Fuente: SISA).

Conclusiones

A través del sistema de vigilancia activa de personas gestantes con COVID-19 positivo del Ministerio de Salud de la provincia de Buenos Aires se observa que, en el segundo año de la pandemia, hubo un aumento en la letalidad de las personas gestantes o puérperas, representando a la fecha del presente informe un aumento del 148%. Dicho porcentaje de aumento debe considerarse, a su vez, con los períodos temporales que abarca cada año, siendo que el año 2021 se encuentra en curso y su período temporal es más acotado al momento.



Otra característica que se destaca el presente año es el fuerte impacto de la muerte en una franja etaria menor, siendo el 49% de las mujeres fallecidas de 31 años o menos. Los grupos etarios con mayor porcentaje de letalidad presentan una variación, si bien el grupo etario con mayor letalidad en este momento es el grupo de 40 a 49 años, ha aumentado significativamente el grupo de 30 a 39 años, registrándose a su vez, la primera muerte materna en adolescentes (18 años). El 67% de las personas gestantes fallecidas en el presente año, estaba cursando el tercer trimestre del embarazo, y el porcentaje de cesáreas en gestantes fallecidas alcanzó el 84%.

En relación a la severidad de los casos, también se observa el impacto de la enfermedad en personas más jóvenes, y en un alto porcentaje sin tener presencia de comorbilidades (43%). Se registraron 211 casos con una media de 30 años de edad, siendo el grupo etario de 20 a 29 años el más afectado (41% de los casos de morbilidad severa). El 72% de los casos con morbilidad severa se encontraban cursando el tercer trimestre del embarazo o con la gesta finalizada, siendo el resultado del embarazo en estos casos parto prematuro (13%), muerte fetal (6,6%) y aborto (1,4%).

