

La salud materna y neonatal en tiempos de COVID-19

Maternal and neonatal health in the times of COVID-19

Marlene Raquel Basilio-Rojas ^{1,a}

¹ Dirección Regional de Salud del Callao (DIRESA Callao). Lima, Perú.

^a Obstetra

Información del artículo

Citar como: Basilio-Rojas MR. La salud materna y neonatal en tiempos de COVID-19. *Health Care & Global Health*.2021;5(1):4-5.

DOI: 10.22258/hgh.2021.51.92

Autor corresponsal

Marlene Raquel Basilio Rojas
Email: marlene.basilio.roja@gmail.com
Dirección: Jr. Sao Paulo 2468 – San Martín de Porres – Lima 15101.

Historial del artículo

Recibido: 23/06/2021
Aprobado: 25/06/2021
En línea: 30/06/2021

Financiamiento

Autofinanciado

Conflictos de interés

Declara no tener conflictos de interés.

La Pandemia por el COVID-19 ha generado la adopción de varias medidas para contener la propagación del virus, como consecuencia de ello, se han presentado grandes cambios en el ámbito sanitario, social, educativo entre otros, medidas que han ido cambiando conforme se conoce más sobre este virus. Tan es así que a inicios de la pandemia, se fomentó cambios en la atención obstétrica ante la sospecha o confirmación de COVID-19 en las gestantes, y que han diferido de un país a otro dependiendo de las recomendaciones de sus organismos gubernamentales de salud o de las organizaciones internacionales. Por eso, en algunos países empezó a incrementarse la tasa de cesáreas llegando a alcanzar tasas de 84,5% significativamente más altas que la tasa esperada, debido a que según ciertas recomendaciones las cesáreas minimizaban la infección cruzada y reducían el esfuerzo materno durante el trabajo de parto ⁽¹⁾; otra de las prácticas que se hizo común, sobre todo en China, fue la separación del binomio madre e hijo después del nacimiento, ya que creían que este procedimiento reducía la transmisión del nuevo coronavirus al recién nacido ⁽²⁾. Todas estas prácticas clínicas han ido cambiando y adaptándose a las recomendaciones internacionales a medida que esta evolucionaba.

En Perú, las autoridades sanitarias nacionales adoptaron las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y de la evidencia disponible en la emergencia COVID-19, las mismas que quedaron plasmadas en la Directiva Sanitaria 97-2020 MINSA/DGIESP en abril del 2020, garantizando con ello, el derecho de la mujer a la atención de su salud materna-neonatal, minimizando los riesgos asociados a la infección por COVID-19 ⁽³⁾.

En este contexto, los establecimientos de salud a nivel nacional tuvieron que prepararse y adecuarse según la normativa vigente para brindar atención a gestantes seropositivas a COVID-19. Un estudio realizado en el Instituto materno Perinatal de Lima, a inicios de la Pandemia reportó una prevalencia de gestantes seropositivas a COVID-19 de 5,28 % de las cuales el 91% eran asintomáticas ⁽⁴⁾; otro estudio, realizado en un Hospital del Seguro Social de Lima reportó una prevalencia de 9,2% de las cuales el 68,2% de las gestantes eran asintomáticas⁽⁵⁾.

En la región Callao, los establecimientos de salud pertenecientes a la categoría I-4 también fueron dotados de pruebas rápidas para COVID-19 dirigido a gestantes y tuvieron que habilitar ambientes separados para la atención de parto de gestantes con resultados seropositivos para COVID-19 en cumplimiento de la normativa vigente ⁽³⁾. Por tratarse de establecimientos del primer nivel de atención solo se atendían partos de casos seropositivos para COVID-19, pero sin manifestaciones clínicas, es decir asintomáticas; de identificarse un caso seropositivo con manifestaciones clínicas se procedía a referir a la gestante a establecimientos de mayor capacidad resolutoria para su atención.



En el presente número de *Peruvian Journal of Health Care and Global Health* se incluye un estudio sobre Infección por COVID-19 en parturientas atendidas en el primer nivel de atención. Los resultados resaltan la necesidad de seguir trabajando aún más para que las gestantes y puérperas adopten medidas preventivas para evitar la COVID-19, más aún si tienen afecciones preexistentes, que podría conllevar a mayores riesgos. En este número también se incluye un estudio sobre la infección por el virus linfotrópicos humanos (HTLV) en donantes de sangre y contribuye a la vigilancia en los bancos de sangre de los hospitales del país.

Además, resulta pertinente abordar otros aspectos relacionados con la comunidad universitaria. La actividad física en estudiantes, y metodología para la implementación de una estrategia de perfeccionamiento en la gestión de producción de software educativo en la educación médica.

La actual pandemia ha generado necesidad de estudio en diversas áreas y esperamos contar los aportes en las próximas ediciones. No se puede ignorar los problemas de salud mental que acarrea la infección por COVID-19, la ansiedad que sufren muchas personas debido a la preocupación por la salud ocasiona sensaciones corporales inofensivas como síntomas de contagio de la COVID-19 generando conductas desadaptativas como acudir con frecuencia a hospitales, lavarse las manos de forma compulsiva, o aislarse socialmente de una forma muy radical ⁽⁶⁾.

De esta manera, en la presente edición de la *Peruvian Journal of Health Care and Global Health*, se pretende aportar brindando estudios que contribuyan al conocimiento de los problemas sociales y sanitarios generados por la pandemia de la COVID-19 y de las formas de atender a los mismos con el fin de lograr el bienestar social.

Referencias bibliográficas

1. Chamseddine R, Wahbeh F, Chervenak F, Salomon L, Baderledeen A, Rafii A. Pregnancy and Neonatal Outcomes in SARS-CoV-2 Infection: a systematic review | medRxiv. *J Pregnancy* [Internet]. 2020 [citado 28 de mayo de 2021]; Disponible en: <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.05.11.20098368v1.full>
2. Mascarenhas VHA, Caroci-Becker A, Venâncio KCMP, Baraldi NG, Durkin AC, Riesco MLG, et al. Recomendaciones asistenciales a la mujer en el parto y postparto y al recién nacido durante la pandemia de COVID-19: revisión sistemática exploratoria. *Rev Lat Am Enfermagem* [Internet]. 2020 [citado 19 de mayo de 2021]; 28.
3. Ministerio de Salud. Directiva Sanitaria para la prevención y atención de la gestante y del Recien Nacido con riesgo o infección por Covid-19. DS N° 97-MINSA/2020/DGIESP, Resolución Ministerial 245-2020-Minsa abr 30, 2020 p. 22.
4. Guevara-Ríos E, Carranza-Asmat C, Zevallos-Espinoza K, Espinola-Sánchez M, Arango-Ochante P, Ayala-Peralta FD, et al. Prevalencia y caracterización de gestantes seropositivas para SARS-CoV-2. *Rev Peru Investig Materno Perinat*. 4 de septiembre de 2020;9(2):13-20.
5. Saenz IHH, Estrada JCE, Castillo KCD, Taya RM, Coronado JC. Características materno perinatales de gestantes COVID-19 en un hospital nacional de Lima, Perú. *Rev Peru Ginecol Obstet* [Internet]. 11 de junio de 2020 [citado 4 de junio de 2021]; 66(2).
6. Zhong B-L, Luo W, Li H-M, Zhang Q-Q, Liu X-G, Li W-T, et al. Knowledge, attitudes, and practices towards COVID-19 among Chinese residents during the rapid rise period of the COVID-19 outbreak: a quick online cross-sectional survey. *Int J Biol Sci*. 2020;16(10):1745-52.