

# XXX REUNIÓN SOCIEDAD GINECOLÓGICA MURCIANA CARTAGENA



## INFECCIÓN GRAVE POR COVID19 EN GESTANTE NO VACUNADA

Peñalver Yepes N; Díaz García, A; Gutiérrez de Rubalcava Subiela, L; García Castejón MM; Ferrández Martínez M; Álvarez Fernández L; Ruiz Cotorruelo C; Martínez Cendán JP.

### INTRODUCCIÓN:

La COVID 19 es la enfermedad producida por el coronavirus SARS CoV 2. Se originó en China a finales del año 2019 y en marzo de 2020 la Organización Mundial de la Salud declaró el brote de COVID 19 como pandemia. Su transmisión se produce por gotas. Los síntomas más frecuentes son la fiebre, la tos y el cansancio y su gravedad puede variar enormemente de unas personas a otras, siendo las personas con patologías previas, embarazadas, sobre todo en tercer trimestre o con otras comorbilidades, y puérperas, las más susceptibles. El diagnóstico de la infección se hace mediante PCR o test antigénico. El tratamiento es sintomático y se debe hacer trombotoprofilaxis individualizada. En cuanto a la vacunación, está claramente aconsejada en gestantes en cualquier momento del embarazo.

### DESCRIPCIÓN DEL CASO:

Paciente de 19 años, gestante de 16 semanas. Sin alergias medicamentosas conocidas, enfermedades sistémicas de interés ni intervenciones quirúrgicas. Tercigesta con dos partos previos. Acude a urgencias por dolor en fosa renal izquierda irradiado a hombro y genitales que empeora al Valsalva. Asocia tos y mucosidad desde hace unos días que no ha mejorado con antitusivos prescritos por su médico. Afebril. No está vacunada frente a SARS CoV 2. A la exploración presenta una puñopercusión renal izquierda positiva y se realiza analítica encontrándose como hallazgos relevantes una proteína C reactiva de 40.35mg/dl, leve leucocitosis y neutrofilia. Se realiza también PCR para SARS CoV 2 dada la sintomatología respiratoria, que resulta positiva. La paciente es dada de alta con sospecha de pielonefritis aguda con cefixima 400mg cada 24h durante 14 días. Se pauta también enoxaparina 40mg durante 10 días por infección COVID 19. Tras tres días, la paciente regresa a urgencias por persistencia de tos con aumento de disnea hasta hacerse de moderados esfuerzos y dolor pleurítico izquierdo. Se realiza nueva analítica con Proteína C Reactiva de 20mg/dl, procalcitonina 14 mg/dl, fracaso renal y pancitopenia, con anemia que precisa de transfusión. Se realiza radiografía de tórax encontrándose infiltrados pulmonares bilaterales de distribución periférica más acusados en hemitórax izquierdo, sugerentes de condensación neumónica. La paciente ingresa en UCI con diagnóstico de neumonía bilateral por COVID 19 y sepsis neumocócica.

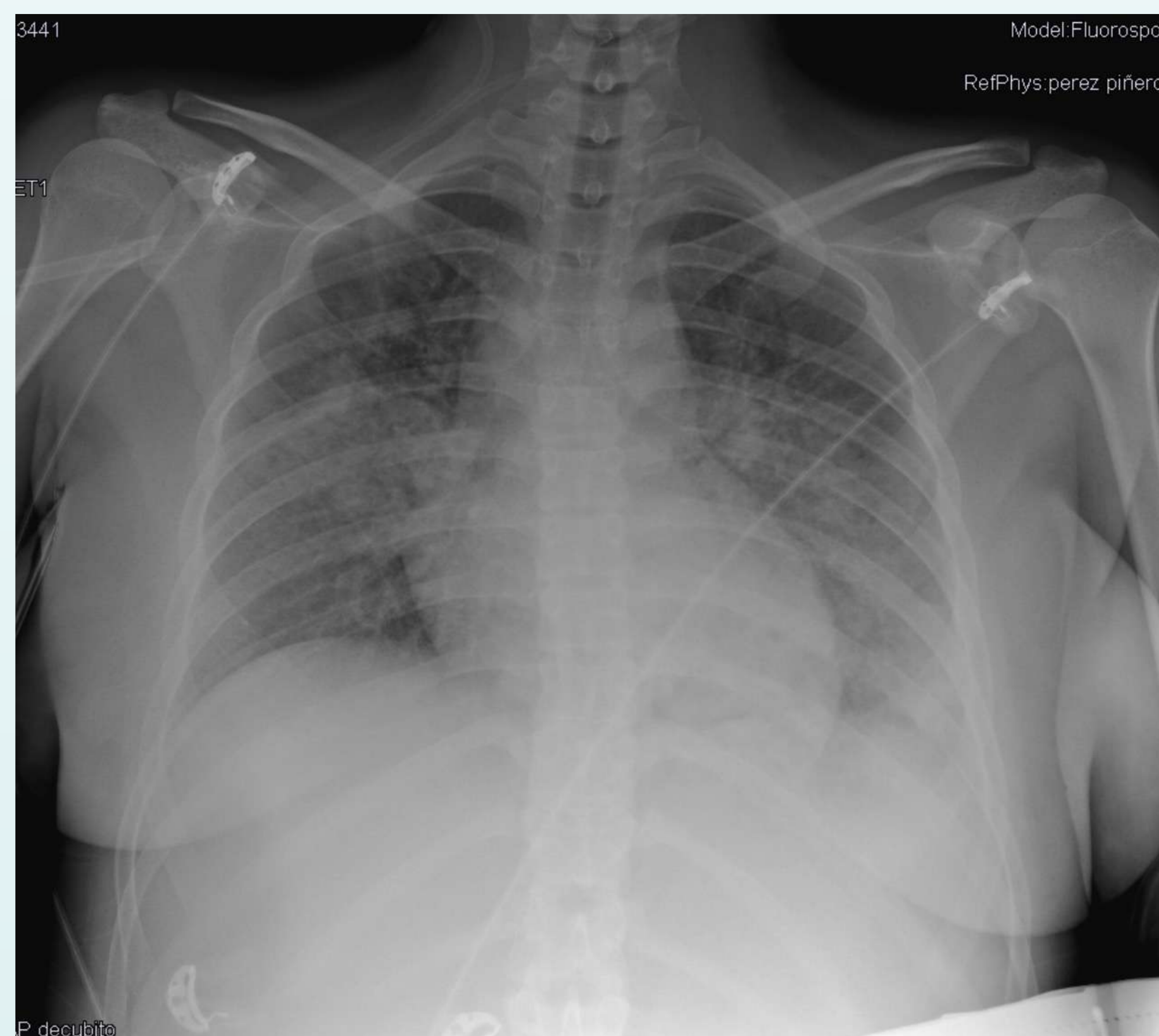


Imagen 1: Radiografía de tórax sugestiva de neumonía bilateral.

### COMENTARIOS:

- La vacunación frente al SARS CoV2 se recomienda a toda la población, especialmente a aquellas personas con patologías previas, inmunodeprimidas, embarazadas o puérperas debido al mayor riesgo de COVID 19 grave, ingreso en UCI, necesidad de ventilación mecánica y muerte en comparación con la población general.
- Los estudios hechos hasta el momento sugieren que la vacuna frente al SARS CoV 2 es segura durante el embarazo, disminuyendo la probabilidad de padecer COVID 19 grave. Las vacunas de ARNm son las vacunas más estudiadas y por tanto deben usarse de manera prioritaria.
- Las gestantes con COVID 19 tienen un riesgo de ETEV unas 5 veces superior a la población general por ello es importante identificar otros factores de riesgo asociados para establecer la trombotoprofilaxis en las situaciones indicadas.

### Bibliografía:

- ✓ Allotey J, Stallings E, Bonet M, Yap M, Chatterjee S, Kew T, et al; for PregCOV-19 Living Systematic Review Consortium. Clinical manifestations, risk factors, and maternal and perinatal outcomes of coronavirus disease 2019 in pregnancy: living systematic review and meta-analysis. *BMJ* 2020;370:m3320. Disponible en: <https://www.bmj.com/content/370/bmj.m3320>
- ✓ Centers for Disease Control and Prevention. Interim Clinical Considerations for Use of COVID-19 Vaccines Currently Authorized in the United States. Vaccination of pregnant or lactating people [Internet]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/clinical-considerations/covid-19-vaccines-us.html#pregnant>
- ✓ Public Health England. COVID-19 vaccination: a guide for all women of childbearing age, pregnant or breastfeeding. Updated 19 May 2021 [Internet]. Disponible en: <https://www.gov.uk/government/publications/covid-19-vaccination-women-of-childbearing-age-currently-pregnant-planning-a-pregnancy-or-breastfeeding/covid-19-vaccination-a-guide-for-women-of-childbearing-age-pregnant-planning-a-pregnancy-or-breastfeeding>
- ✓ The COVID 19 Treatment Guidelines Panel's Statement on Anticoagulation in Hospitalized Patients with COVID 19 Last Updated: January 5, 2022. NIH guidelines.