



Neumonía por SARS CoV-2 en embarazo pretérmino. Reporte de caso

Pneumonia for SARS CoV-2 in preterm pregnancy. Case report.

José Rodrigo Pérez Lavaniegos, Fausto Cadena Gil, Lilyana Elizabeth Alvarado Castillo, Tania Alejandra Valencia Sánchez, Fernando Alonso Torres Gudiño, Enoc Isaí Hernández Cantú

Resumen

ANTECEDENTES: Los estudios más recientes consideran a las mujeres embarazadas un grupo de alto riesgo ante la pandemia de COVID-19 debido a su vulnerabilidad ante las manifestaciones más agresivas de la enfermedad y por el alto riesgo de experimentar complicaciones obstétricas y neonatales.

OBJETIVO: Reportar el caso de una paciente embarazada, infectada por SARS-CoV-2.

CASO CLÍNICO: Paciente de 27 años, con 30 semanas de embarazo y neumonía por SARS-CoV-2. Debido a su estado crítico de salud se finalizó el embarazo por vía abdominal; se trató con ventilación mecánica y una combinación de fármacos. Su evolución fue favorable luego de 22 días de hospitalización. Todo indicó que la hipoxia materna fue la causa del sufrimiento fetal. Por lo anterior, se recomienda el perfil biofísico a todas las embarazadas con saturación de oxígeno menor a 90% para corroborar el bienestar fetal y valorar la finalización oportuna del embarazo. Se observó una correlación positiva entre la neumonía por SARS-CoV-2 y el parto prematuro.

CONCLUSIÓN: Debido a la complicada situación sanitaria derivada de la pandemia de COVID-19, en particular para las embarazadas infectadas, deben establecerse algoritmos diagnósticos oportunos y aplicar las intervenciones médicas más eficaces con base en la revisión de casos en los que se haya obtenido un buen desenlace y pronóstico para la madre y su hijo.

PALABRAS CLAVE: Embarazo; COVID-19; SARS-CoV-2; Parto prematuro, Reporte de caso.

Abstract

BACKGROUND: Recent studies refers pregnant women as a population of high risk due to the pandemic of COVID-19, because they are more vulnerable to the most aggressive manifestations in the illness and for the high risk of experiencing obstetric and neonatal complications. This study has objective to present the report of a pregnant woman's case infected by SARS-CoV-2 that had a critical state of health and in who a favorable maternal-infantile evolution was achieved.

CLINIC CASE: Feminine of 27 years old, with pregnancy of 30 weeks of gestation, who was diagnosed with pneumonia for SARS-CoV-2. Because a critical state of health, pregnancy was interrupted for Caesarean operation and the patient had to be treated with mechanic ventilation and pharmacological cocktail, having a favorable evolution after 22 days of hospitalization. It is suspected that the maternal hypoxia can be cause of fetal suffering; however, there is not documented evidence that establishes it, therefore, it will be carried out biophysical profile in all pregnant patient with oxygen saturation smaller than 90% in order to corroborate fetal well-being and to value interruption of the pregnancy in an opportune way. A positive correlation is observed among pneumonia by SARS-CoV-2 and premature birth.

CONCLUSION: Due to the complicated health situation caused by the COVID-19 pandemic in particular for infected pregnant women, timely diagnostic algorithms must be established and the most effective medical interventions should be used based on the review of cases in which a good outcome and prognosis for the mother and her child.

KEYWORDS: Pregnancy; COVID-19; SARS-CoV-2; Premature birth, Case report.

Servicio de Ginecología y Obstetricia,
Hospital General de Zona 67, Instituto
Mexicano del Seguro Social, Apodaca,
Nuevo León.

Recibido: Octubre 2020

Aceptado: Julio 2021

Correspondencia

jose.perezla@imss.gob.mx

Este artículo debe citarse como:

Pérez-Lavaniegos JR, Cadena-Gil F, Alvarado-Castillo LE, Valencia-Sánchez TA, Torres-Gudiño FA, Hernández-Cantú EI. Neumonía por SARS CoV-2 en embarazo pretérmino. Reporte de caso. Ginecol Obstet Mex. 2021; 89 (9): 751.



CONTRA LA
RESISTENCIA BACTERIANA

EVOCS[®]
III

levofloxacin

LA FLUOROQUINOLONA QUE IMPIDE LA
EVOLUCIÓN BACTERIANA DESDE EL DNA

En infecciones de vías
urinarias:¹⁻⁵

- Pielonefritis
- Cistitis
- Prostatitis

UNA TOMA AL DÍA^{1,2}



El uso inadecuado de antimicrobianos puede generar resistencia a ellos

Referencias:

1. Información para prescribir Evoxcs III® Tabletas 2. Información para prescribir Evoxcs III® Solución inyectable 3. McGregor J, Allen G, Bearden D. A review of levofloxacin for the treatment of complicated urinary tract infections and acute pyelonephritis. *Ther Clin Risk Manag* 2008;45:843-853
4. Ratai C, Debs L, Hertig A. Levofloxacin for the treatment of pyelonephritis. *Expert Opin Pharmacother* 2013;14(9):1241-1253 5. Neber K, Roscher K, Botto H, Schaefer V. Oral levofloxacin 500 mg once daily in the treatment of chronic bacterial prostatitis. *Int J Antimicrob Agents* 2008;32(2):145-153. Reporte las sospechas de reacción adversa al correo: farmacovigilancia@liomont.com.mx o en la página de internet www.liomont.com.mx

IPP EVOCS III® Tabletas

IPP EVOCS III® Solución

