

# COVID-19

---

Esta hoja trata de la infección por COVID-19 en el embarazo y durante la lactancia. Esta información se basa en la literatura publicada disponible. No debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención de salud.

## **¿Qué es COVID-19?**

COVID-19 (forma breve para decir **Coronavirus Disease 2019**, en inglés) es una enfermedad causada por un virus llamado SARS-CoV-2. El virus del COVID-19 es transmitido principalmente por contacto cercano de persona a persona. Cuando una persona infectada respira, habla, tose, o estornuda, el virus puede pasar a otras personas cercanas.

Los síntomas más comunes de COVID-19 incluyen fiebre, tos, y dificultad para respirar. Otros síntomas pueden incluir escalofríos, dolor muscular o corporal, dolor de cabeza, dolor de garganta, pérdida reciente del olfato o el gusto, congestión o moqueo, náuseas o vómitos, y diarrea. En casos graves, la infección puede resultar en la hospitalización, admisión a la unidad de cuidados intensivos, y la muerte. Algunas personas tienen síntomas muy leves o nulos (asintomáticos), pero estas personas aún pueden pasar el virus a otras personas.

Si está embarazada y da positivo en la prueba de COVID-19, asegúrese de informar a su proveedor de atención de salud. Su proveedor puede recomendarle medicamentos antivirales para ayudar a reducir la probabilidad de una enfermedad grave. Para obtener más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby: <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/nirmatrelvir-ritonavir-paxlovid/>.

## **¿Cómo puedo prevenir contraer COVID-19?**

Mantenerse al día con las vacunas contra COVID-19 recomendadas es la mejor manera para protegerse a sí mismo y a los demás del COVID-19. Puede leer más sobre la vacunas contra COVID-19 en las hojas informativas de MotherToBaby en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/vacuna-de-arnm-contra-covid-19/> y <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/vacuna-con-subunidades-de-proteinas-contra-covid-19-novavax/>. Otras maneras de protegerse a sí mismo y a los demás incluyen usar una mascarilla al salir en el público, evitar las reuniones y encuentros grandes en interiores, evitar contacto con las personas que pueden tener COVID-19, y lavarse las manos con frecuencia. Hay más información disponible para las personas que están embarazadas o recientemente embarazadas en <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/pregnant-people.html>.

## **Tengo COVID-19. ¿Puede hacerlo más difícil embarazarme?**

Basado en datos disponibles, es desconocido si COVID-19 podría hacerlo más difícil embarazarse.

## **¿Tener COVID-19 aumenta la posibilidad de aborto espontáneo?**

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Los estudios disponibles sobre las infecciones por COVID-19 en el embarazo no han sugerido una mayor probabilidad de aborto espontáneo comparado con la población general.

## **¿Tener COVID-19 aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento?**

Cada embarazo comienza con un 3-5% de posibilidades de tener un defecto de nacimiento. Esto se llama el riesgo de fondo. Los estudios disponibles sobre las infecciones por COVID-19 en el embarazo no han notificado un aumento de probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo.

La fiebre es un posible síntoma de COVID-19. Una fiebre alta en el primer trimestre puede aumentar la posibilidad de ciertos defectos de nacimiento. Por lo general, se recomienda el paracetamol (acetaminofén) para reducir la fiebre durante el embarazo. Si se enferma con COVID-19 o cualquier otra enfermedad y le da fiebre, hable con su proveedor de atención de salud para confirmar que usar acetaminofén es la mejor manera de reducirla. Para mayor información acerca de la fiebre y el embarazo, consulte la hoja informativa de MotherToBaby en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/la-hipertermia/>.

## **¿Tener COVID-19 aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?**

Los estudios han demostrado que las personas que están embarazadas o recientemente embarazadas y tienen COVID-19 tienen una mayor probabilidad de enfermarse gravemente, ser ingresadas en cuidados intensivos, y necesitar un ventilador (máquina que le ayuda a respirar). Algunos estudios también han reportado una mayor probabilidad de muerte. La probabilidad de estos resultados es mayor entre las personas que también tienen otras condiciones de salud subyacentes, como la obesidad, diabetes previa al embarazo, o hipertensión crónica. Al igual que en la población general, las personas que están embarazadas y al día con sus vacunas de COVID-19 tienen menos probabilidades de infectarse y menos probabilidades de enfermarse gravemente, ser hospitalizadas, o morir por una infección por COVID-19.

Tener COVID-19 durante el embarazo aumenta la probabilidad de parto prematuro (que nace antes de las 37 semanas de embarazo). Algunos estudios también han reportado un aumento de posibilidad de mortinato (muerte fetal), preeclampsia (presión arterial peligrosamente alta), coágulos sanguíneos, y la necesidad de cesárea de emergencia. A veces, el virus puede infectar la placenta (llamada placentitis), lo que puede provocar problemas con el funcionamiento de la placenta para apoyar el embarazo y para el crecimiento y desarrollo del bebé. Tener COVID-19 también puede dificultar el manejo de otras afecciones de salud que son comunes durante el embarazo, como otras infecciones o presión arterial alta. Las personas que están al día con las vacunas de ARNm COVID-19 durante el embarazo tienen menos probabilidades de complicaciones del embarazo por una infección por COVID-19 que las personas que no están al día.

### ***¿Puede el virus que causa COVID-19 pasar al bebé durante el embarazo o al momento del parto?***

El virus pueda pasar de una persona que está embarazada a su bebé durante el embarazo, pero esto parece ser muy raro. La probabilidad de que el bebé contraiga el virus durante o poco después del parto puede ser mayor si la madre tiene una infección activa en el momento del parto. Sin embargo, la mayoría de los bebés que dan positivo poco después del parto solo tienen síntomas leves o no tienen síntomas, y se recuperan completamente del virus. La enfermedad grave puede ser más probable en los bebés que nacen prematuros o tienen otros problemas de salud.

### ***¿Tener COVID-19 en el embarazo causa problemas a largo plazo en aprendizaje o comportamiento para el bebé?***

Dos estudios han analizado el desarrollo de bebés de 5 a 11 meses nacidos de personas que tuvieron COVID-19 durante el embarazo. La mayoría de las infecciones por COVID-19 fueron leves o asintomáticas (sin síntomas). Estos estudios no encontraron diferencias en la cognición (pensamiento), la comunicación, las habilidades motoras (movimiento), la resolución de problemas o las habilidades personales-sociales en los bebés.

Otros dos estudios informaron que los bebés nacidos de personas que tuvieron COVID-19 durante el embarazo tenían más probabilidades de ser diagnosticados con un problema del desarrollo neurológico (relacionado con el cerebro) al año de edad. En uno de estos estudios, los problemas estaban relacionados principalmente con las habilidades motoras y el habla y el lenguaje, y fueron más comunes después de la infección por COVID-19 en el 3er trimestre. En el otro estudio, solo los bebés varones tenían más probabilidades de haber sido diagnosticados con un problema del desarrollo neurológico. Dado que estos estudios no pudieron tomar en cuenta todas las cosas que podrían haber afectado el desarrollo de los niños (como el entorno del hogar, otras posibles exposiciones durante el embarazo y el estrés de la pandemia), no está claro si tener COVID-19 en el embarazo afecta el desarrollo a largo plazo en los niños. Se necesita más investigación para comprender completamente los posibles efectos a largo plazo de una infección por COVID-19 durante el embarazo.

### ***El amamantamiento y COVID-19:***

No se ha encontrado que el virus que causa COVID-19 pase por la leche humana. No se ha reportado casos de bebés que se infectaron con el virus a través de la leche. La leche humana proporciona protección contra muchas enfermedades infantiles, y a menudo se les aconseja a las personas de que sigan amamantando o proveyendo leche aun cuando están enfermas con un virus, tal como influenza.

Las personas que están amamantando mientras están enfermas con COVID-19 pueden ayudar a evitar transmitir el virus a sus bebés a través del contacto por medio de lavarse las manos con frecuencia y usar una mascarilla mientras dan pecho. También pueden considerar extraer leche para que otra persona alimente a su bebé mientras se recupere. Los CDC tienen información sobre COVID-19 y la lactancia materna en

<https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/pregnant-people.html>. Hable con sus proveedores de salud sobre cualquier pregunta relacionada al amamantamiento.

### ***Si un hombre tiene COVID-19, ¿puede afectar la fertilidad o aumentar la posibilidad de defectos de nacimiento?***

Dos estudios pequeños encontraron que los hombres que tuvieron COVID-19 tenían menos y más lentos espermatozoides después de la recuperación en comparación con los hombres que solo tuvieron casos leves de COVID-19 o hombres sanos que no tuvieron COVID-19. Otro estudio encontró que los hombres que tenían COVID-19 tenían una disminución a corto plazo en la fertilidad (capacidad de embarazar a su pareja). No hay suficiente información para saber si la infección por COVID-19 podría tener efectos a largo plazo en el esperma o la fertilidad masculina. En general, las exposiciones que los padres y donantes de esperma tienen son improbables que aumenten los riesgos a un embarazo. Para obtener más información, por favor consulte la hoja informativa de MotherToBaby Las exposiciones paternas y el embarazo en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/>.

*Si ha recibido la vacuna de Moderna o Pfizer en los últimos 3 meses, puede ser elegible para nuestro estudio de la vacuna de ARNm COVID-19. Ayúdenos a ayudar a otras personas embarazadas. Si está interesada en obtener más información sobre este estudio, llame al 1-877-311-8972 o visite: <https://mothertobaby.org/es/unirse-a-un-estudio/>.*

**Haga clic aquí para ver las referencias.**

**¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en [MotherToBaby.org](https://mothertobaby.org) .**

---

Descargo de responsabilidad: las hojas informativas de MotherToBaby están destinadas a fines de información general y no deben reemplazar los consejos de su proveedor de atención médica. MotherToBaby es un servicio de la Organización sin fines de lucro de Especialistas en Información de Teratología (OTIS). OTIS/MotherToBaby fomenta el lenguaje inclusivo y centrado en la persona. Si bien nuestro nombre todavía contiene una referencia a las madres, estamos actualizando nuestros recursos con términos más inclusivos. El uso del término madre o materna se refiere a una persona que está embarazada. El uso del término padre o paterno se refiere a una persona que contribuye esperma. Copyright de OTIS, septiembre 14, 2023.