

Original

Prevalencia de COVID-19 en gestantes con síntomas respiratorios atendidas en el Hospital General Provincial Camilo Cienfuegos, Sancti Spíritus, Cuba, 2022.

Prevalence of COVID-19 in Pregnant Women with Respiratory Symptoms Treated at the Camilo Cienfuegos Provincial General Hospital, Sancti Spíritus, Cuba, 2022

Adrian González Méndez^{1a}, Francis Maweah Jr.^{1b}, Francia Jeanveve James^{1b}, Aleinis Jiménez García^{1c}, Lázaro Rogelio Morell León^{1bd}

1. Universidad de Ciencias Médicas. Sancti Spíritus, Cuba.
- a. Licenciado en Tecnología de la Salud perfil Terapia Física y Rehabilitación.
- b. Doctor en Medicina
- c. Licenciada en Sistema de Información en Salud.
- d. Especialista en Segundo Grado de Higiene y Epidemiología.

Recibido: 12/07/2025

Aprobado: 30/10/2025

Correspondencia:

Adrian González Méndez

Email:

mendez21319806@gmail.com

ORCID: [0000-0002-9147-9170](https://orcid.org/0000-0002-9147-9170)

Citar como:

Méndez AG, Maweah FJ, James FJ, García AJ, León LRM. Prevalencia de COVID-19 en gestantes con síntomas respiratorios atendidas en el Hospital General Provincial Camilo Cienfuegos, Sancti Spíritus, Cuba, 2022. Rev Hisp Cienc Salud. 2025; 11(4): 233-240. DOI: [10.56239/rhcs.2025.114.1042](https://doi.org/10.56239/rhcs.2025.114.1042)

Resumen:

La COVID-19 ha representado un desafío relevante para la salud pública mundial desde finales de 2019. Durante el embarazo, los cambios fisiológicos, metabólicos e inmunológicos pueden aumentar la susceptibilidad a infecciones respiratorias y el riesgo de complicaciones maternas y obstétricas asociadas a la COVID-19. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de COVID-19 en gestantes con síntomas respiratorios atendidas en el Hospital General Provincial Camilo Cienfuegos, Sancti Spíritus, Cuba, durante el año 2022. **Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo y transversal en una muestra de 208 gestantes con diagnóstico confirmado de COVID-19 y síntomas respiratorios. La información se obtuvo a partir de los registros clínicos institucionales y se analizó mediante estadística descriptiva utilizando Microsoft Excel. **Resultados:** La mayor prevalencia de COVID-19 se observó en gestantes del segundo trimestre de embarazo (43,75 %), seguida del tercer trimestre (37,98 %) y del primer trimestre (18,26 %). En relación con los antecedentes patológicos personales, predominó el grupo sin comorbilidades previas (52,88 %), seguido de sobrepeso u obesidad (20,67 %) y enfermedades respiratorias crónicas (5,76 %). **Conclusiones:** La COVID-19 en gestantes con síntomas respiratorios mostró una mayor frecuencia durante el segundo y tercer trimestre del embarazo. Aunque la mayoría de las pacientes presentó un curso clínico leve, la presencia de comorbilidades y el estado gestacional implican un riesgo potencial de complicaciones obstétricas, lo que subraya la necesidad de un seguimiento clínico estrecho y una vigilancia epidemiológica continua en este grupo vulnerable.

Palabras Clave: COVID-19; Embarazo; Infecciones respiratorias; Mujeres embarazadas; Prevalencia. (Fuente: DECS-BIREME).

Abstract:

COVID-19 has posed a significant challenge to global public health since late 2019. During pregnancy, physiological, metabolic, and immunological changes may increase susceptibility to respiratory infections and the risk of maternal and obstetric complications associated with COVID-19. **Objective:** To determine the prevalence of COVID-19 in pregnant women with respiratory symptoms treated at the Camilo Cienfuegos Provincial General Hospital, Sancti Spíritus, Cuba, during 2022. **Methods:** A descriptive, cross-sectional study was conducted in a sample of 208 pregnant women with confirmed COVID-19 and respiratory symptoms. Data were obtained from institutional clinical records and analyzed using descriptive statistics with Microsoft Excel. **Results:** The highest prevalence of COVID-19 was observed among women in the second trimester of pregnancy (43.75%), followed by the third trimester (37.98%) and the first trimester (18.26%). Regarding personal medical history, most patients had no previous comorbidities (52.88%), followed by overweight or obesity (20.67%) and chronic respiratory diseases (5.76%). **Conclusions:** COVID-19 in pregnant women with respiratory symptoms was more frequent during the second and third trimesters of pregnancy. Although most patients experienced a mild clinical course, the presence of comorbidities and the gestational state entail a potential risk of obstetric complications, underscoring the need for close clinical follow-up and continuous epidemiological surveillance in this vulnerable group.

Keywords: COVID-19; Pregnancy; Respiratory Tract Infections; Pregnant Women; Prevalence. (Source: NLM-MeSH).



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

1. Universidad de Ciencias Médicas. Sancti Spiritus, Cuba.
 - a. Licenciado en Tecnología de la Salud perfil Terapia Física y Rehabilitación.
 - b. Doctor en Medicina
 - c. Licenciada en Sistema de Información en Salud.
 - d. Especialista en Segundo Grado de Higiene y Epidemiología.

Recibido: 12/07/2025

Aprobado: 30/10/2025

Correspondencia:

Adrian González Méndez

Email:

mendez21319806@gmail.com

ORCID: [0000-0002-9147-9170](https://orcid.org/0000-0002-9147-9170)

Citar como:

Méndez AG, Maweah FJ, James FJ, García AJ, León LRM. Prevalencia de COVID-19 en gestantes con síntomas respiratorios atendidas en el Hospital General Provincial Camilo Cienfuegos, Sancti Spiritus, Cuba, 2022. *Rev Hisp Cienc Salud.* 2025; 11(4): 233-240. DOI: [10.56239/rhcs.2025.114.1042](https://doi.org/10.56239/rhcs.2025.114.1042)



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

Introducción

A finales de 2019 se identificó en la ciudad de Wuhan, China, un brote de infección respiratoria aguda causado por un nuevo coronavirus, posteriormente denominado SARS-CoV-2, agente etiológico de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19). La rápida propagación de esta infección a nivel global ocasionó un elevado impacto sanitario y social, lo que motivó que en marzo de 2020 la Organización Mundial de la Salud (OMS) declarara la COVID-19 como pandemia mundial¹.

La prevalencia de la COVID-19 durante el embarazo no se encuentra completamente establecida a nivel global y presenta variaciones importantes según la región, el momento de la pandemia y el tipo de prueba diagnóstica utilizada. Estudios realizados en mujeres embarazadas han reportado seroprevalencias del 16,1 % en Estados Unidos, 0,6 % en Alemania y 10,1 % en Italia, lo que evidencia una exposición heterogénea al virus en esta población². En España, la prevalencia estimada mediante pruebas de reacción en cadena de la polimerasa (PCR) fue del 2,2 %, mientras que el uso de pruebas serológicas incrementó esta cifra al 6,7%³.

En el contexto regional, América del Sur fue una de las subregiones más afectadas durante la pandemia. En junio de 2021 concentró el 84 % de los casos y el 81 % de las muertes reportadas en la Región de las Américas, reflejando la magnitud del impacto epidemiológico⁴. En Cuba, hasta el 13 de mayo de 2020 se habían

confirmado 1 830 casos de COVID-19, con 79 fallecimientos y una tasa de letalidad del 6,90 %, lo que evidenció la rápida expansión inicial de la enfermedad en el país¹⁰.

Las mujeres embarazadas constituyen un grupo de especial interés debido a los cambios fisiológicos, metabólicos e inmunológicos propios de la gestación, que pueden aumentar la susceptibilidad a infecciones respiratorias virales y el riesgo de complicaciones^{7,9}. En gestantes con infección por SARS-CoV-2 se ha descrito una mayor frecuencia de comorbilidades como obesidad, diabetes mellitus e hipertensión, factores asociados a un mayor riesgo de evolución desfavorable⁵. Asimismo, durante el embarazo se producen adaptaciones inmunológicas, como la disminución de linfocitos CD4+, CD8+ y células NK, que podrían comprometer la respuesta frente a infecciones virales⁸.

En Cuba, desde el inicio de la pandemia, las mujeres embarazadas han sido consideradas una población priorizada, debido a su vulnerabilidad biológica y a la importancia social y sanitaria de este grupo¹¹. En este contexto, el objetivo del presente estudio fue determinar la prevalencia de COVID-19 en gestantes con síntomas respiratorios atendidas en el Hospital General Provincial Camilo Cienfuegos, en Sancti Spiritus, durante el año 2022.

Metodología

Diseño del estudio y contexto

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal en gestantes atendidas con

1. Universidad de Ciencias Médicas. Sancti Spiritus, Cuba.
 - a. Licenciado en Tecnología de la Salud perfil Terapia Física y Rehabilitación.
 - b. Doctor en Medicina
 - c. Licenciada en Sistema de Información en Salud.
 - d. Especialista en Segundo Grado de Higiene y Epidemiología.

Recibido: 12/07/2025

Aprobado: 30/10/2025

Correspondencia:

Adrian González Méndez

Email:

mendez21319806@gmail.com

ORCID: [0000-0002-9147-9170](https://orcid.org/0000-0002-9147-9170)

Citar como:

Méndez AG, Maweah FJ, James FJ, García AJ, León LRM. Prevalencia de COVID-19 en gestantes con síntomas respiratorios atendidas en el Hospital General Provincial Camilo Cienfuegos, Sancti Spiritus, Cuba, 2022. Rev Hisp Cienc Salud. 2025; 11(4): 233-240. DOI: [10.56239/rhcs.2025.114.1042](https://doi.org/10.56239/rhcs.2025.114.1042)



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

síntomas respiratorios en el Hospital General Provincial Camilo Cienfuegos, ubicado en la provincia de Sancti Spiritus, Cuba, durante el período comprendido entre enero y diciembre de 2022.

Población y muestra

El universo del estudio estuvo constituido por 430 gestantes atendidas en el Hospital General Provincial Camilo Cienfuegos durante el período de estudio. La muestra quedó conformada por 208 gestantes con diagnóstico confirmado de COVID-19 mediante prueba de reacción en cadena de la polimerasa (PCR) positiva, que presentaron síntomas respiratorios y cumplieron los criterios de selección establecidos.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Gestantes con uno o más síntomas respiratorios, ingresadas en las salas del hospital durante el período de estudio.
- Gestantes con o sin antecedentes de patologías crónicas previas al embarazo.

Criterios de exclusión:

- Gestantes que no cumplieron con los criterios de inclusión definidos.

Recolección de la información

La información se obtuvo a partir de los registros clínicos y de vigilancia epidemiológica institucional, incluyendo los libros de control de enfermería, los registros diagnósticos del personal de salud de las salas de hospitalización y los reportes del Departamento de Higiene y Epidemiología.

Análisis de Datos

Para el acceso a dicha información se solicitó la autorización correspondiente al personal responsable de la custodia de los registros.

Los datos recolectados fueron procesados mediante la herramienta Microsoft Excel, utilizando estadística descriptiva para su análisis.

Consideraciones éticas

El estudio se realizó con estricto respeto a la confidencialidad de la información, garantizando el anonimato de las participantes mediante la no inclusión de nombres ni datos personales identificables. El manejo de la información se ajustó a los principios éticos de la investigación en salud.

Resultados

Durante el año 2022 se atendieron 430 gestantes con síntomas respiratorios en el Hospital General Provincial Camilo Cienfuegos de Sancti Spiritus. De este total, 208 gestantes presentaron infección por COVID-19 confirmada mediante prueba de reacción en cadena de la polimerasa (PCR), lo que corresponde a una prevalencia del 48,37 % en la población estudiada.

Las gestantes con diagnóstico confirmado de COVID-19 presentaron una distribución etaria predominantemente joven. El 52,40 % correspondió al grupo de 20 a 29 años, seguido por las adultas de 30 años o más (27,40 %) y las adolescentes de 13 a 19 años (20,19 %). En cuanto al lugar de procedencia, el municipio de Sancti Spiritus concentró la mayor proporción de casos (37,01 %),

1. Universidad de Ciencias Médicas. Sancti Spiritus, Cuba.
 - a. Licenciado en Tecnología de la Salud perfil Terapia Física y Rehabilitación.
 - b. Doctor en Medicina
 - c. Licenciada en Sistema de Información en Salud.
 - d. Especialista en Segundo Grado de Higiene y Epidemiología.

Recibido: 12/07/2025

Aprobado: 30/10/2025

Correspondencia:
Adrian González Méndez

Email:
mendez21319806@gmail.com
ORCID: 0000-0002-9147-9170

Citar como:

Méndez AG, Maweah FJ, James FJ, García AJ, León LRM. Prevalencia de COVID-19 en gestantes con síntomas respiratorios atendidas en el Hospital General Provincial Camilo Cienfuegos, Sancti Spiritus, Cuba, 2022. Rev Hisp Cienc Salud. 2025; 11(4): 233-240. DOI: 10.56239/rhcs.2025.114.1042



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

seguido de Cabaiguán (14,90 %) y Jatibonico (13,46 %). Los restantes municipios aportaron porcentajes menores al total de gestantes con COVID-19 atendidas durante el período de estudio.

Tabla 1. Características sociodemográficas de las gestantes con COVID-19 atendidas en el Hospital General Provincial Camilo Cienfuegos, Sancti Spiritus, Cuba, 2022

| Edad | Cantidad | Porcentaje (%) |
|--------------------------|------------|----------------|
| Adolescente (13-19) | 42 | 20,19 |
| Joven (20-29) | 109 | 52,40 |
| Adulto (30 y más) | 57 | 27,40 |
| Por Lugar de Procedencia | | |
| Municipios | Cantidad | Porcentaje (%) |
| Sancti Spiritus | 77 | 37,01 |
| Jatibonico | 28 | 13,46 |
| Taguasco | 14 | 6,73 |
| Cabaiguán | 31 | 14,90 |
| Yaguajay | 11 | 5,28 |
| La Sierpe | 17 | 8,17 |
| Trinidad | 26 | 12,5 |
| Fomento | 4 | 1,92 |
| Total | 208 | 100 |

La distribución de las gestantes con diagnóstico confirmado de COVID-19 según la edad gestacional mostró que 91 casos (43,75 %) correspondieron al segundo trimestre del embarazo, seguidos de 79 casos (37,98 %) en el tercer trimestre y 38 casos (18,26 %) en el primer trimestre, evidenciando una mayor concentración de infecciones en las etapas intermedias y avanzadas de la gestación.

Las características patológicas de las gestantes con diagnóstico confirmado de COVID-19 se detallan en la **Tabla 2**. La mayoría de las pacientes no presentó antecedentes patológicos (52,88 %). Entre las comorbilidades identificadas, el sobrepeso u obesidad fue la condición más frecuente (20,67 %) seguida de la hipertensión arterial (7,21%) y las

enfermedades respiratorias crónicas (5,76%). Otras condiciones incluyeron diabetes gestacional, anemia y otras patologías menos frecuentes.

Tabla 2. Comorbilidades y antecedentes patológicos de las gestantes con COVID-19 atendidas en el Hospital General Provincial Camilo Cienfuegos, Sancti Spiritus, Cuba, 2022.

| Morbilidad | Cantidad | Porcentaje (%) |
|----------------------------|------------|----------------|
| DM/Diabetes gestacional | 11 | 5,28 |
| Sobrepeso/Obesidad | 43 | 20,67 |
| HTA | 15 | 7,21 |
| Enfermedades respiratorias | 12 | 5,76 |
| Anemia | 10 | 4,80 |
| Otras | 7 | 3,36 |
| Sin patologías | 110 | 52,88 |
| Total | 208 | 100 |

En las gestantes con diagnóstico confirmado de COVID-19, la disnea constituyó la manifestación clínica más frecuente (25,0 %), seguida de la cefalea (21,63 %) y la fiebre (18,26 %). Otros síntomas menos prevalentes fueron la tos seca, la rinorrea, el dolor de garganta y la congestión nasal, como se detalla en la

Tabla 3.

Tabla 3. Manifestaciones clínicas de las gestantes con COVID-19 atendidas en el Hospital General Provincial Camilo Cienfuegos, Sancti Spiritus, Cuba, 2022

| Características clínicas | Cantidad | Porcentaje (%) |
|--------------------------|------------|----------------|
| Tos seca | 30 | 14,42 |
| Cefalea | 45 | 21,63 |
| Fiebre | 38 | 18,26 |
| Rinorrea | 18 | 8,65 |
| Dolor de garganta | 15 | 7,21 |
| Congestión nasal | 10 | 4,80 |
| Disnea | 52 | 25 |
| Total | 208 | 100 |

1. Universidad de Ciencias Médicas. Sancti Spiritus, Cuba.
 - a. Licenciado en Tecnología de la Salud perfil Terapia Física y Rehabilitación.
 - b. Doctor en Medicina
 - c. Licenciada en Sistema de Información en Salud.
 - d. Especialista en Segundo Grado de Higiene y Epidemiología.

Recibido: 12/07/2025

Aprobado: 30/10/2025

Correspondencia:

Adrian González Méndez

Email:

mendez21319806@gmail.com

ORCID: [0000-0002-9147-9170](https://orcid.org/0000-0002-9147-9170)

Citar como:

Méndez AG, Maweah FJ, James FJ, García AJ, León LRM. Prevalencia de COVID-19 en gestantes con síntomas respiratorios atendidas en el Hospital General Provincial Camilo Cienfuegos, Sancti Spiritus, Cuba, 2022. *Rev Hisp Cienc Salud*. 2025; 11(4): 233-240. DOI: [10.56239/rhcs.2025.114.1042](https://doi.org/10.56239/rhcs.2025.114.1042)

Discusión

Diversos estudios han evidenciado que las mujeres embarazadas con infecciones respiratorias virales presentan un mayor riesgo de desarrollar complicaciones obstétricas y resultados perinatales adversos en comparación con mujeres no gestantes, situación atribuida principalmente a las adaptaciones fisiológicas e inmunológicas propias de la gestación (12).

En relación con la prevalencia de la infección, Guevara et al. (13) reportaron una seroprevalencia de anticuerpos anti-SARS-CoV-2 del 5,28 %, lo que sugiere una baja circulación viral en gestantes durante determinados períodos de la pandemia. En cuanto a la distribución etaria, los resultados del presente estudio concuerdan con los reportados por Collantes et al. (14), quienes encontraron que la mayoría de las gestantes con COVID-19 se concentraban en el grupo de 19 a 34 años (70,5 %), seguidas por mujeres mayores de 35 años (28,2 %) y un menor porcentaje de adolescentes. De manera similar, Barja Ore et al. (15) informaron que el grupo etario más afectado correspondió a mujeres entre 20 y 24 años (25,5 %), lo que confirma que la infección afecta principalmente a gestantes jóvenes, aunque puede presentarse en todas las edades reproductivas.

Respecto a la edad gestacional al momento del diagnóstico, Giselle et al. (16) observaron que la mayoría de los casos se concentraron en el primer y segundo trimestre del embarazo, hallazgo que guarda relación con los resultados de este estudio, donde el segundo trimestre representó el período de mayor

frecuencia de infección. En dicho estudio, los síntomas más comunes fueron tos, fatiga y congestión nasal, en concordancia con lo observado en la presente investigación.

En cuanto a la morbilidad asociada, los hallazgos concuerdan con lo reportado por Mullins et al. (17), quienes describieron una mayor proporción de gestantes sin comorbilidades previas, así como la presencia de hipertensión arterial, infecciones urinarias, anemia y sobrepeso en un menor porcentaje de los casos. De igual forma, Islas et al. (5) informaron tasas relevantes de diabetes gestacional (9,6 %) e hipertensión (8,5 %) en mujeres embarazadas con COVID-19, destacando además una alta prevalencia de obesidad (IMC ≥ 30 kg/m²), condición también identificada como una de las comorbilidades más frecuentes en el presente estudio. Resultados similares fueron descritos por Lira Lucio et al. (18), quienes señalaron a la obesidad, la diabetes mellitus, la hipertensión arterial y el asma bronquial como las enfermedades asociadas más relevantes. En relación con las manifestaciones clínicas, Vigil y Luo (19) reportaron que la fiebre y los síntomas respiratorios, como tos seca y disnea, fueron los más frecuentes en gestantes con COVID-19. Estos hallazgos coinciden con los resultados obtenidos en este estudio, donde la disnea, la cefalea y la fiebre constituyeron las principales manifestaciones clínicas. Asimismo, Di Mascio et al. (20), en una revisión sistemática y metanálisis que incluyó gestantes con COVID-19, SARS y MERS, identificaron que la neumonía fue una de las complicaciones más frecuentes, y que



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

1. Universidad de Ciencias Médicas. Sancti Spiritus, Cuba.
 - a. Licenciado en Tecnología de la Salud perfil Terapia Física y Rehabilitación.
 - b. Doctor en Medicina
 - c. Licenciada en Sistema de Información en Salud.
 - d. Especialista en Segundo Grado de Higiene y Epidemiología.

Recibido: 12/07/2025

Aprobado: 30/10/2025

Correspondencia:

Adrian González Méndez

Email:

mendez21319806@gmail.com

ORCID: [0000-0002-9147-9170](https://orcid.org/0000-0002-9147-9170)

Citar como:

Méndez AG, Maweah FJ, James FJ, García AJ, León LRM. Prevalencia de COVID-19 en gestantes con síntomas respiratorios atendidas en el Hospital General Provincial Camilo Cienfuegos, Sancti Spiritus, Cuba, 2022. *Rev Hisp Cienc Salud.* 2025; 11(4): 233-240. DOI: [10.56239/rhcs.2025.114.1042](https://doi.org/10.56239/rhcs.2025.114.1042)

los síntomas predominantes fueron fiebre, tos y disnea, reforzando la similitud clínica entre estas infecciones respiratorias emergentes.

Conclusiones

La caracterización de la COVID-19 en mujeres embarazadas atendidas con síntomas respiratorios evidenció que, si bien la mayoría presentó un curso clínico leve, persiste un riesgo relevante de complicaciones obstétricas, especialmente en presencia de comorbilidades preexistentes. Las gestantes con COVID-19 manifestaron síntomas similares a los observados en la población general, predominando la disnea, la cefalea y la fiebre. No obstante, condiciones como la obesidad, la hipertensión arterial y las enfermedades respiratorias pueden agravar el cuadro clínico.

Estos hallazgos subrayan la importancia de mantener una vigilancia clínica estrecha, un seguimiento obstétrico oportuno y estrategias de atención diferenciadas para las gestantes con COVID-19, con el fin de reducir el riesgo de complicaciones maternas y perinatales.

Financiamiento

Autofinanciado

Conflictos de interés

Los autores niegan tener conflictos de interés.

Referencias Bibliográficas

1. Medina C, Chavira J, Aburto T, Nieto C, Contreras-Manzano A, Segura L, et al. Revisión rápida: evidencia de

transmisión por COVID-19 e infecciones respiratorias agudas similares en espacios públicos abiertos. *Salud Publica Mex.* 2021;63(2):232–241. Disponible en:

<https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/11827>

2. Haizler-Cohen L, Davidov A, Blitz MJ, Fruhman G. Severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 antibodies in pregnant women admitted to labor and delivery units. *Am J Obstet Gynecol.* 2021;224(1):112–114.

doi:10.1016/j.ajog.2020.09.022

3. Savirón-Cornudella R, Villalba A, Zapardiel J, Andeyro-García M, Esteban LM, Pérez-López FR. Severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) universal screening in pregnant women during labor and delivery. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol.* 2021;256:400–404.

doi:10.1016/j.ejogrb.2020.11.069

4. Organización Panamericana de la Salud. Actualización epidemiológica: enfermedad por coronavirus (COVID-19). Washington, DC: OPS; 22 de julio de 2021. Disponible en:

<https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-enfermedad-por-coronavirus-covid-19-22-julio-2021>

5. Islas-Cruz MF, Cerón-Gutiérrez D, Templos-Morales A, Ruvalcaba-Ledezma JC, Cotarelo-Pérez AK, Reynoso-Vázquez J, et al. Complicaciones por infección de COVID-19 en mujeres embarazadas y neonatos en el año 2020. *JONNPR.* 2021;6(6):881–897. Disponible en:

<https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/4131>

6. Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación (IETSI).



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

1. Universidad de Ciencias Médicas. Sancti Spiritus, Cuba.
 - a. Licenciado en Tecnología de la Salud perfil Terapia Física y Rehabilitación.
 - b. Doctor en Medicina
 - c. Licenciada en Sistema de Información en Salud.
 - d. Especialista en Segundo Grado de Higiene y Epidemiología.

Recibido: 12/07/2025

Aprobado: 30/10/2025

Correspondencia:

Adrian González Méndez

Email:

mendez21319806@gmail.com

ORCID: [0000-0002-9147-9170](https://orcid.org/0000-0002-9147-9170)

Citar como:

Méndez AG, Maweah FJ, James FJ, García AJ, León LRM. Prevalencia de COVID-19 en gestantes con síntomas respiratorios atendidas en el Hospital General Provincial Camilo Cienfuegos, Sancti Spiritus, Cuba, 2022. *Rev Hisp Cienc Salud.* 2025; 11(4): 233-240. DOI: [10.56239/rhcs.2025.114.1042](https://doi.org/10.56239/rhcs.2025.114.1042)



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

- Recomendaciones de manejo clínico para los casos de COVID-19. Lima: Seguro Social de Salud (EsSalud); 2020. Disponible en: http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/guias/RECOMEND_MANEJO_CLINICO_PARA_LOS_CASOS_DE_COVID_19.pdf
7. Chen M, Zeng J, Liu X, Sun G, Gao Y, Liao J, et al. Changes in physiology and immune system during pregnancy and coronavirus infection: a review. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol.* 2020;255:124–128. doi:10.1016/j.ejogrb.2020.10.035
 8. Kourtis AP, Read JS, Jamieson DJ. Pregnancy and infection. *N Engl J Med.* 2014;370(23):2211–2218. doi:10.1056/NEJMra1213566
 9. Córdoba-Vives S, Fonseca-Peñaranda G. COVID-19 y embarazo. *Rev Med Costa Rica.* 2020;85(629):22–29. Disponible en: <http://revistamedicacr.com/index.php/rmcr/article/view/288>
 10. Ministerio de Salud Pública de Cuba. Coronavirus en Cuba. Información oficial del MINSAP. La Habana: MINSAP; 2020. Disponible en: <https://salud.msp.gob.cu/>
 11. Marañón-Cardonne T, Mastrapa-Cantillo K, Poulut-Durades TM, Vaillant-Lora LD. COVID-19 y embarazo: una aproximación en tiempos de pandemia. *MEDISAN.* 2020;24(4):707–727. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192020000400707
 12. Ministerio de Sanidad. Documento técnico: manejo de la mujer embarazada y el recién nacido con COVID-19. Madrid: Gobierno de España; 17 de junio de 2020. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Documento_manejo_embarazo_recien_nacido.pdf
 13. Guevara-Ríos E, Carranza-Asmat C, Zevallos-Espinoza K, Espinola-Sánchez M, Arango-Ochante P, Ayala-Peralta F, et al. Prevalencia y caracterización de gestantes seropositivas para SARS-CoV-2. *Rev Peru Investig Mater Perinat.* 2020;9(2):11–15. doi:10.33421/inmp.2020198
 14. Collantes-Cubas JA, Pérez-Ventura SA, Morillo-Montes OE, Terrones-Julcamoro G, Huancahuire Aguilar GA, Benites-Pajares JM, et al. Características clínicas de gestantes en trabajo de parto con infección por SARS-CoV-2 en la altura: serie de casos. *Rev Peru Ginecol Obstet.* 2020;66(3):e00010. doi:10.31403/rpgo.v66i2276
 15. Barja-Ore J, Valverde-Espinoza N, Campomanes-Peláez E, Alaya-Rodríguez N, Sánchez-Garavito E, Silva-Ramos J, et al. Características epidemiológicas y complicaciones obstétricas en gestantes con diagnóstico de COVID-19 en un hospital público. *Rev Cubana Med Militar.* 2021;50(4). Disponible en: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/1644>
 16. Monzón-Benítez G, Suárez-Besil B, Marcheco-Teruel B, Roblejo-Balbuena H, González-Torres M, Piloto-Padrón M, et al. COVID-19 en gestantes cubanas. *Rev Cubana Med Gen Integral.* 2021;37. Disponible en: <https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1932>

1. Universidad de Ciencias Médicas. Sancti Spiritus, Cuba.
 - a. Licenciado en Tecnología de la Salud perfil Terapia Física y Rehabilitación.
 - b. Doctor en Medicina
 - c. Licenciada en Sistema de Información en Salud.
 - d. Especialista en Segundo Grado de Higiene y Epidemiología.

Recibido: 12/07/2025

Aprobado: 30/10/2025

Correspondencia:

Adrian González Méndez

Email:

mendez21319806@gmail.com

ORCID: [0000-0002-9147-9170](https://orcid.org/0000-0002-9147-9170)

Citar como:

Méndez AG, Maweah FJ, James FJ, García AJ, León LRM. Prevalencia de COVID-19 en gestantes con síntomas respiratorios atendidas en el Hospital General Provincial Camilo Cienfuegos, Sancti Spiritus, Cuba, 2022. *Rev Hisp Cienc Salud.* 2025; 11(4): 233-240. DOI: [10.56239/rhcs.2025.114.1042](https://doi.org/10.56239/rhcs.2025.114.1042)

17. Mullins E, Hudak ML, Banerjee J, Getzlaff T, Townson J, Barnette K, et al. Pregnancy and neonatal outcomes of COVID-19: co-reporting of common outcomes from PAN-COVID and AAP-SONPM registries. *Ultrasound Obstet Gynecol.* 2021;57(4):573–581. doi:10.1002/uog.23619
18. Lira-Lucio JA, Roldán-Rodríguez E, Ochoa-Millán JG, Hernández-Escobar L, Padilla-Rivera CI, Ochoa-Gaitán G. Factores asociados a mal pronóstico en embarazadas con diagnóstico de SARS-CoV-2. *Ginecol Obstet Mex.* 2020;88(7):450–457. doi:10.24245/gom.v88i7.4242
19. Vigil-De Gracia P, Luo C. Coronavirus infection (SARS-CoV-2) in pregnant women: systematic review. *Authorea.* 2020. doi:10.22541/au.158592515.56139684
20. Di Mascio D, Khalil A, Saccone G, Rizzo G, Buca D, Liberati M, et al. Outcome of coronavirus spectrum infections (SARS, MERS, COVID-19) during pregnancy: a systematic review and meta-analysis. *Am J Obstet Gynecol MFM.* 2020;2(2):100107. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7104131/>

latindex
catálogo 2.0

REDIB
Red Iberoamericana
de Innovación y Conocimiento Científico

Crossref

IMBIOMED

Scilit
Scientific Literature

Dialnet

Google
scholar

BASE
Bielefeld Academic Search Engine

REBIUN
RED DE BIBLIOTECAS



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).