

Impacto de la pandemia por SARS CoV 2 en la población pediátrica

Impact of the SARS CoV 2 pandemic in the pediatric population

Mirta Mesquita¹

Cuatro tipos de coronavirus humanos causan infecciones de vías aéreas superiores en la población pediátrica en todo el mundo. Los cuadros respiratorios son en la mayoría de los casos leves. En las últimas dos décadas se sumaron 3 nuevos coronavirus de origen zoonótico, el SARS-CoV-1, el MERS y a finales del 2019 el SARS-CoV-2, cuyo cuadro clínico la OMS denominó Covid 19. Este último responsable de la pandemia, cuyo epicentro en este momento es el continente americano^(1,2).

Los primeros reportes de China, origen de la pandemia, visualizaba una gran transmisibilidad de persona a persona, del nuevo coronavirus y la transmisión a conglomerados que afectaban a los niños. La rápida expansión del virus se explicaba por el gran porcentaje de cuadros leves o asintomáticos, pero que tenían la capacidad de contagiar⁽³⁾. En este grupo se encontraba la población pediátrica. En efecto, los primeros reportes de Covid 19 en niños tanto de China como de Europa, demostraron que tenían formas leves de la enfermedad, o eran asintomáticos y solo en un pequeño porcentaje requirieron ingreso a la Unidad de cuidados intensivos. Incluso los neonatos infectados, en general tuvieron buena evolución. La transmisión vertical hasta la fecha no ha sido demostrada fehacientemente⁽⁴⁻⁶⁾.

Los síntomas del Covid 19 en la población pediátrica son comunes a las infecciones virales de vías

respiratorias y no difieren de los que presentan los adultos jóvenes. Sin embargo, los adultos mayores presentan una elevada morbi mortalidad, constituyéndose un grupo de riesgo⁽⁷⁾. Como consecuencia y considerando que los niños pueden jugar un rol importante en la transmisión del virus, se dio la separación de los niños de los adultos mayores (abuelos), estos en la cultura latinoamericana cumplen un rol importante como cuidadores y contralores de los niños. En esa línea también la escuela, jardín de infantes y guarderías fueron suspendidas. Ante la ausencia de vacunas y de tratamiento efectivo de la Covid 19, el distanciamiento social emergió como la estrategia más segura para contener la pandemia. Sin embargo, la reclusión en la casa y la mayor exposición a las noticias de la pandemia se han asociado a episodios de ansiedad, miedo e inestabilidad psicológica, sobre todo en escolares y adolescentes⁽⁸⁾.

Al inicio de la pandemia las autoridades sanitarias recomendaban no acudir a los hospitales sino hasta presentar síntomas de dificultad respiratoria. Esto se reflejó en una caída importante en el número de consultas en las emergencias pediátricas, pero con un incremento de casos graves, que indicaban consultas tardías, tal como lo reporta la Dra. Viviana Pavlicich en una carta al editor en este número de la revista. Así también los casos de trauma por accidente en niños tuvieron una disminución en un 43% en los meses de cuarentena total de acuerdo a

¹Hospital General Pediátrico Niños de Acosta Ñu. San Lorenzo, Paraguay.

Correspondencia: Mirta Mesquita **Correo:** mirtanmr@gmail.com

Recibido: 08/07/2020 **Aceptado:** 13/07/2020

Doi: <https://doi.org/10.31698/ped.47022020001>



los datos presentados por la Dra. Claudia Teme en el presente número.

La pandemia del SARS CoV -2 además ha causado en todo el mundo una crisis económica, solo comparable a la post guerra según la opinión de algunos expertos. Esta situación es responsable de episodios de ansiedad e incertidumbre en la población adulta. Los padres pueden transmitir a los niños esa angustia por la pérdida de seguridad económica, sobre todo en países menos desarrollados y con un sistema social deficiente. Herrera Morban y cols. de República Dominicana en este número de la revista reportan, en un pequeño grupo de participantes la angustia de los padres y el apego ansioso de los niños menores de 5 años durante la pandemia.

Adicionalmente, en situaciones de recesión económica, como la actual por la pandemia, históricamente la violencia familiar se incrementa y son las mujeres y los niños confinados en las casas quienes la sufren más frecuentemente. En el mes de abril las Naciones Unidas se ha pronunciado ante el aumento de reportes de violencia doméstica, que afecta a mujeres y niños, en todo el mundo en relación con la pandemia del coronavirus⁽⁹⁾.

De acuerdo con el informe de la OMS la pandemia por coronavirus provocó una disminución en el 53% de la vacunación de los niños en 129 países. Ante esta situación la recomendación es actualizar

los esquemas de vacunación de los niños⁽¹⁰⁾.

Si bien la fisiopatología del SARS CoV 2, no se ha descrito completamente, se sabe que produce una desregulación de la inmunidad innata. En los últimos meses se han reportado episodios de inflamación multisistémico en los niños, en relación con la infección por el SARS- CoV-2, con potencialidad de complicaciones graves. El cuadro clínico y laboratorial tiene similitudes con la enfermedad de Kawasaki Se presenta en el periodo posterior al cuadro agudo de Covid 19, incluso en aquellos asintomáticos. El cuadro es de una vasculitis con manifestaciones cardiovasculares, cutáneas, gastrointestinales y de shock tóxico en los casos más graves⁽¹¹⁾. En el presente número de la revista se reportan 2 casos con diferentes niveles de gravedad.

Aunque la pandemia no representa un riesgo de mortalidad en la población pediátrica, ésta se ve afectada en otros aspectos no menos importante del niño y que puede tener repercusiones a largo plazo. Las recomendaciones de organismos e instituciones relacionadas al bienestar de los niños recomiendan darles acompañamiento e informaciones sobre la situación sanitaria mundial. Y preservar los lazos familiares utilizando las herramientas tecnológicas que han ayudado a mantener la comunicación durante este difícil periodo por la que atraviesa la humanidad⁽¹²⁾.

REFERENCIAS

1. Carlos WG, Dela Cruz CS, Cao B, Pasnick S, Jamil S. Novel Wuhan (2019-nCoV) Coronavirus. *Am J Respir Crit Care Med.* 2020;201(4):7-8. doi: <https://doi.org/10.1164/rccm.2014P7>
2. Rothan HA, Byrareddy SN. The epidemiology and pathogenesis of coronavirus disease (COVID-19) outbreak. *J Autoimmun.* 2020;109:102433. doi: <https://doi.org/10.1016/j.jaut.2020.102433>
3. Li R, Pei S, Chen B, Song Y, Zhang T, Yang W, et al. Substantial undocumented infection facilitates the rapid dissemination of novel coronavirus (SARS-CoV-2). *Science.* 2020;368(6490):489-493. doi: <https://doi.org/10.1126/science.abb3221>
4. Chan JF, Yuan S, Kok KH, To KK, Chu H, Yang J, et al. A familial cluster of pneumonia associated with the 2019 novel coronavirus indicating person-to-person transmission: a study of a family cluster. *Lancet.* 2020;395(10223):514-523. doi: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30154-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30154-9)
5. Liu W, Zhang Q, Chen J, Xiang R, Song H, Shu S, et al. Detection of Covid-19 in Children in Early January 2020 in Wuhan, China. *N Engl J Med.* 2020;382(14):1370-1371. doi: <https://doi.org/10.1056/NEJMc2003717>

6. Dong Y, Mo X, Hu Y, Qi X, Jiang F, Jiang Z, et al. Epidemiology of COVID-19 Among Children in China. *Pediatrics*. 2020;145(6):e20200702. doi: <https://doi.org/10.1542/peds.2020-0702>
7. Wu Z, McGoogan JM. Characteristics of and Important Lessons From the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Outbreak in China: Summary of a Report of 72 314 Cases From the Chinese Center for Disease Control and Prevention. *JAMA*. 2020;323(13):1239–1242. doi: <https://doi.org/10.1001/jama.2020.2648>
8. Fegert JM, Vitiello B, Plener PL, Clemens V. Challenges and burden of the Coronavirus 2019 (COVID-19) pandemic for child and adolescent mental health: a narrative review to highlight clinical and research needs in the acute phase and the long return to normality. Version 2. *Child Adolesc Psychiatry Ment Health*. 2020;14:20. doi: <https://doi.org/10.1186/s13034-020-00329-3>
9. UN News. UN chief calls for domestic violence 'ceasefire' amid 'horrifying global surge'[Internet]. UN News, Women; 2020[citado el 8 Jul. 2020]. Disponible en: <https://news.un.org/en/story/2020/04/1061052>
10. UN News. Por cada niño que se deja de vacunar para no contagiarse de la COVID-19, pueden morir 100. UN News, Salud; 2020[citado el 8 Jul. 2020]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2020/05/1474912>
11. Toubiana J, Poirault C, Corsia A, Bajolle F, Fourgeaud J, Angoulvant F, et al. Kawasaki-like multisystem inflammatory syndrome in children during the covid-19 pandemic in Paris, France: prospective observational study. *BMJ*. 2020;369:m2094. doi: <https://doi.org/10.1136/bmj.m2094>
12. Centers for Diseases Control and Prevention. Childcare, Schools, and Youth Programs: Plan, Prepare, and Respond [Internet]. CDC; 2020[citado el 8 Jul. 2020]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/schools-childcare/index.html>