

Covid-19 y Síndrome Inflamatorio Multisistémico en Pediatría

III JORNADAS INTERNACIONALES
DE INVESTIGACIÓN, CIENCIA Y UNIVERSIDAD

XII JORNADAS DE INVESTIGACIÓN 2020



Dr. Daniel Miranda
Rector - Universidad Maza
Secretario Consultor - Sociedad Argentina de Pediatría



Situación COVID-19 Argentina

Si se toma en cuenta hasta junio, en nuestro país se detectaron unos 4.000 casos en niños y adolescentes



Promedio internacional
de enfermos de COVID-19
de 0 a 19 años
entre 2% y 5%

Promedio
Argentina **15%**

FUENTE: <http://datos.salud.gob.ar/dataset/covid-19-casos-registrados-en-la-republica-argentina>

Según el último parte del Ministerio de Salud de la Nación (17/10/2020):

- Los contagios ascendieron a **965.609**
- Las víctimas fatales **25.723** muertes
- Personas recuperadas **778.501**
- Casos activos **161.385**

La ocupación de camas en
terapias intensivas promedia
64,4% a nivel nacional

Informe Epidemiológico hasta el 15 de octubre del 2020

Descripción	Cantidad	Variación Semanal
Casos Acumulados	33.908	+ 16,56%
Recuperados	18.845	+ 15,83%
Fallecidos	449	+ 21,68%
Casos Activos	14.614	+ 17,35%

Tasa de Letalidad en Mendoza: 1,32%



Informe Epidemiológico hasta el 15 de octubre del 2020

Tasa de Incidencia: 17.389/millón de hab.

Región o Provincia	Incidencia por millón de hab.
Todos los países (incidencia Global)	5.012
Argentina	21.119
Provincia de Buenos Aires	29.119
CABA	82.925
Jujuy	23.724
Río Negro	25.820
Neuquén	27.926

Fuente: Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes - Provincia de Mendoza



Informe Epidemiológico

hasta el 15 de octubre del 2020

**Tasa de Mortalidad
en Mendoza:
230,26/millón de hab.**



Puesto Mundial	País	Mortalidad (por millón de hab.)
1	Perú	1018,40
2	Bélgica	827,30
3	Andorra	763,60
4	Bolivia	720,20
5	España	717,60
6	Brasil	717,30
7	Chile	702,80
8	Ecuador	697,50
9	México	661,50
15	Argentina	560,70

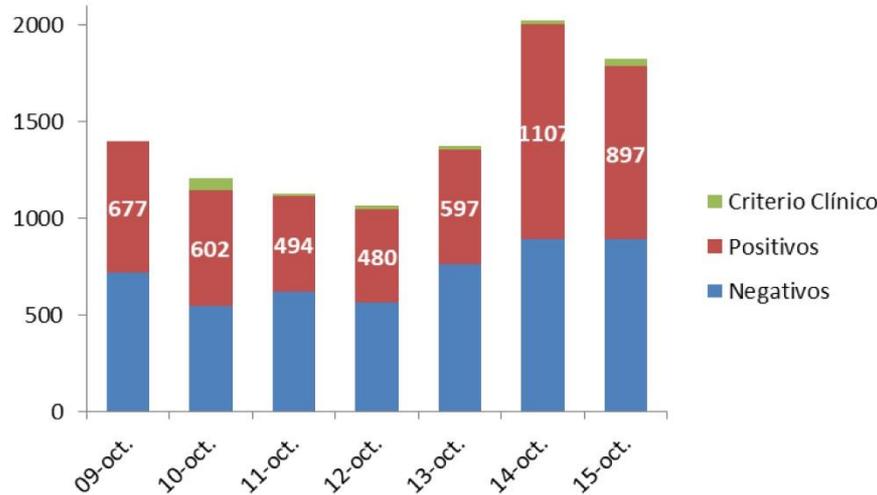
Fuente: Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes - Provincia de Mendoza

Fuente: Elaboración propia, según datos del
Ministerio de Salud de la Nación.
Ourworldindata.org



Tasa de Positividad

Mendoza, Semana del 09 al 15 de octubre



Tasa de Positividad Promedio

48,73 %

Variación Semanal: +6,67%

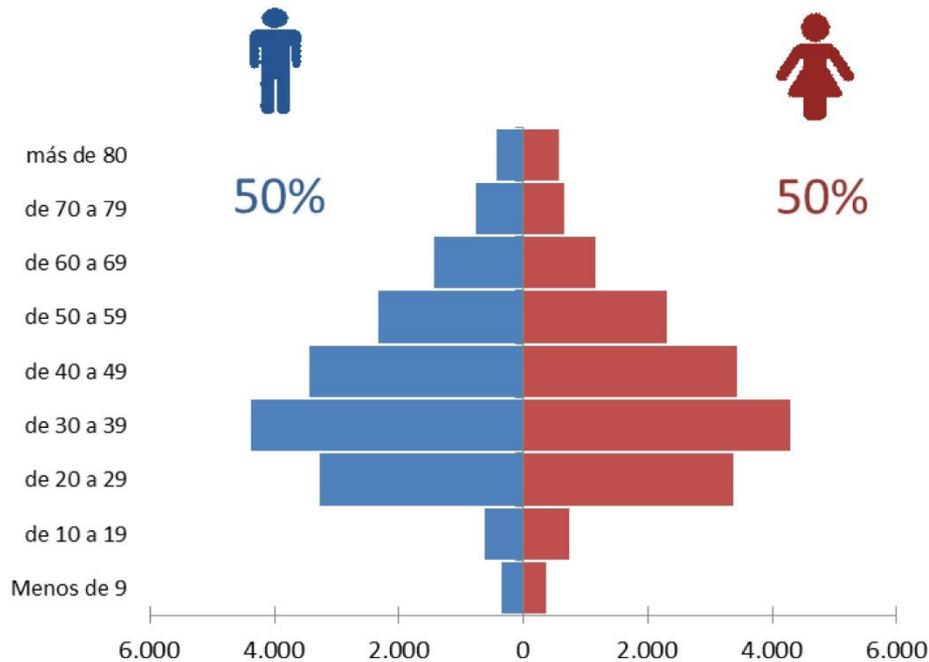
Fecha	Total	Negativos	Positivos	C. Clínico	%Positividad
09-oct	1397	720	677	0	48,46
10-oct	1145	543	602	62	52,58
11-oct	1113	619	494	14	44,38
12-oct	1043	563	480	22	46,02
13-oct	1355	758	597	16	44,06
14-oct	1999	892	1107	24	55,38
15-oct	1785	888	897	40	50,25

Fuente: Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes - Provincia de Mendoza





Distribución por Sexo COVID19 Mendoza hasta 15 de octubre del 2020

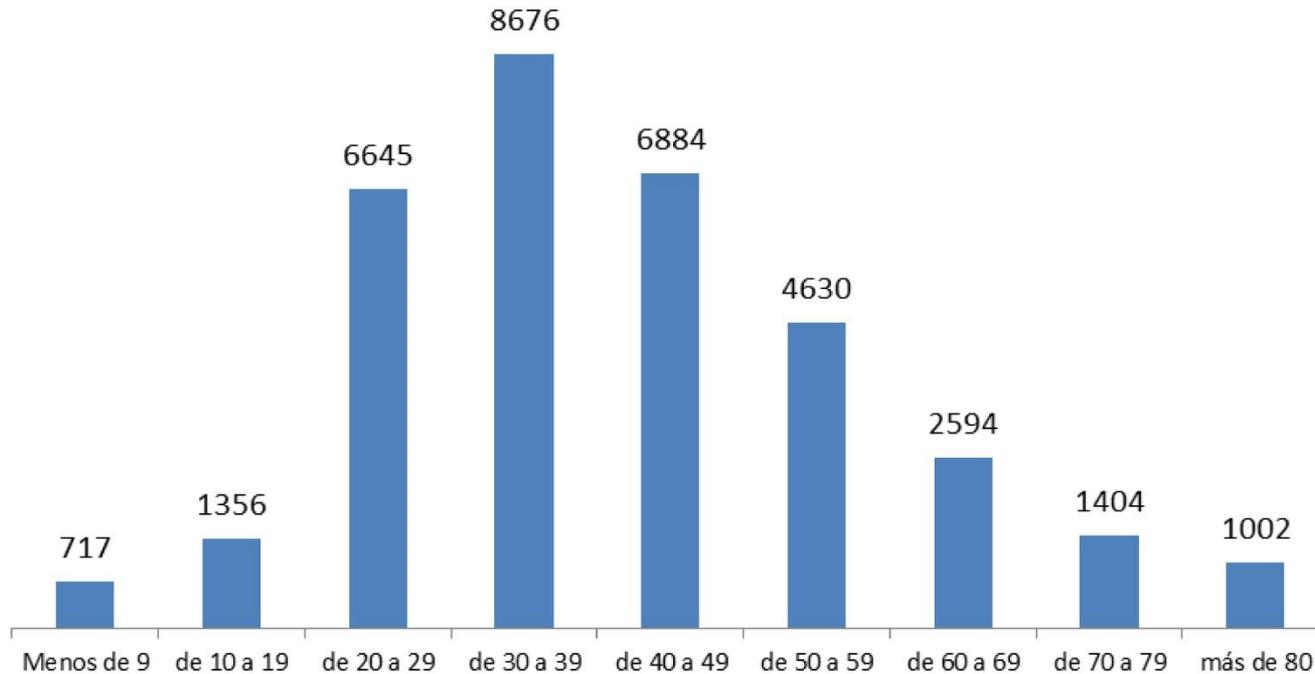


Fuente: Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes - Provincia de Mendoza





Distribución Etaria hasta 15 de octubre del 2020



Fuente: Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes - Provincia de Mendoza

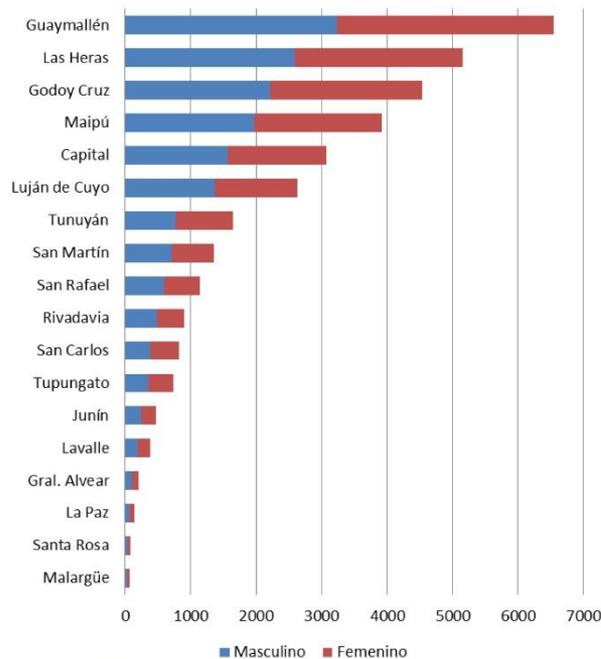
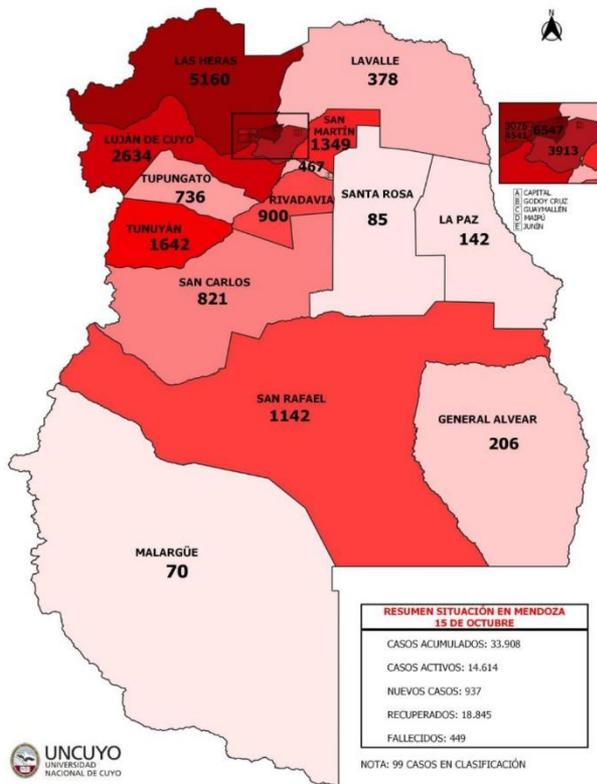




COVID19 – Distribución Geográfica

hasta 15 de octubre del 2020

Gráfico grupo CRISOL - UNCuyo



DATOS PROPORCIONADOS POR LA ASOCIACIÓN DE CLÍNICAS Y SANATORIOS DE LA PROVINCIA DE MENDOZA

Fuente: Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes - Provincia de Mendoza





Si el primer contacto se produce en el Servicio de Admisión, y considerando que se trata de personal no sanitario, las preguntas se limitarán a identificar a pacientes con sintomatología compatible con caso sospechoso. El personal de admisión deberá usar la protección recomendada para dicha tarea, en función de la infraestructura de cada centro.

I	II	III
Rojo-EMERGENCIA	Amarillo-URGENCIA	Verde- SIN URGENCIA
Signos y síntomas graves, descompensación, con amenaza de pérdida de la vida	Presencia de síntomas, con signos estables, con factores de riesgo.	Estabilidad respiratoria, sin factores de riesgo

ROJO	AMARILLO	VERDE
Apnea	Disnea leve	
Disnea grave	Vómitos y diarrea	Fiebre
Taquipnea	Cefalea	Tos
Taquicardia/bradicardia	Debilidad	Ardor de garganta
Hipertermia	Respiración con tiraje	Rinorrea
Hipertensión arterial/hipotensión	Antecedente de factores de riesgo	
SpO2 <93% (con aire ambiente)		

PROCEDIMIENTO DE PRIMER CONTACTO	
Personas con sintomatología compatible con caso sospechoso pasa sin acompañante (con excepciones) al área de aislamiento en concordancia con el protocolo de manejo estandarizado recomendado por el Ministerio de Salud de la Nación	Personas sin sintomatología compatible con caso sospechoso.

Nivel	Categoría	Tiempo de atención y área
ROJO	Riesgo de vida	Inmediato- Derivación al centro de atención de 2do. Nivel
AMARILLO	Riesgo potencial de vida	1 hora- Derivación al centro de atención de 2do. nivel
VERDE	Bajo riesgo	2 horas.- Pasa a área de valoración médica

<https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus-COVID-19/Definicion-de-caso>



- Una vez realizado el triage surgen dos escenarios posibles:
- 1) Paciente con caso sospechoso COVID-19: se deberá aislar
 - 2) Paciente sin sospecha de COVID-19 que requiere:
 - a. Atención programada
 - b. Atención por demanda espontánea



Definición preliminar de caso

Niños y adolescentes de 0 a 19 años con fiebre \geq 3 días

Y 2 de los siguientes síntomas

1. Exantema o conjuntivitis bilateral **no** purulenta ó signos de inflamatorios mucocutáneos (boca, manos o pies).
2. Hipotensión o shock.
3. Signos de disfunción miocárdica, pericarditis, valvulitis o alteraciones coronarias (incluidos hallazgos de ECO cardiograma o alteraciones en troponina/ NT-proBNP),
4. Evidencia de coagulopatía (TTPK, TP Protombina, elevación de Dímeros).
5. Trastornos gastrointestinales agudos (diarrea, vómitos o dolor abdominal).

Y Elevación de marcadores de procesos inflamatorios: VSG, proteína C reactiva o procalcitonina.

Y No tener otras causas de inflamación como sepsis bacteriana o síndromes de shock tóxico por estreptococo o estafilococo

Y Evidencia de COVID-19 (RT-PCR, prueba de antígeno o serología positiva), o probable contacto con pacientes con COVID-19.



Los niños y adolescentes son menos propensos a desarrollar cuadros graves

- Se confirmaron en Argentina **38.430** casos de Covid-19 en menores de **18 años**.
- Corresponde al **7,8 %** del total de casos del país.
- La tasa de incidencia acumulada de **332.6** cada **1000.000** habitantes y un porcentaje de positividad del **29.3%**.
- La mediana de edad de los casos fue de **12 años (rango IC: 6-17años)**.
- Sin diferencia entre sexos.
- El **5,1%** de estos casos se observaron en menores de 1 año,
- En relación a la frecuencia de signos y síntomas el **60,6% registró fiebre, 48,5% tos, 38,2% odinofagia y 32,2% cefalea**.
- La mayoría fueron casos leves y moderados.
- El **0,44% (153 casos)** requirieron cuidados intensivos.
- **55** requirieron asistencia respiratoria mecánica.
- Se registraron **27** fallecidos (mediana de edad 6,5 años).
- De las víctimas fatales, el **70%** presentaban comorbilidades.
- Se notificaron **32 casos** de Síndrome Inflamatorio Multisistémico en niños de entre **2-13 años**, de los cuales 9 requirieron cuidados intensivos y 6 asistencia respiratoria mecánica..

FUENTE: Sociedad Argentina de Pediatría - SAP



Existencia de Supercontagiadores - COVID-19

Se trata de la investigación más grande de este tipo hasta ahora: se analizaron los movimientos de unas 3 millones de personas en dos estados del sur de la India

En comparación, solo había **9%** de posibilidades de que una persona infectada transmitiera el virus a otro miembro de su hogar .

Las posibilidades de que una persona transmitiera el virus en un hospital o clínica era de **1,2%** y la tasa de ataque era solo de **2.6%** para las internaciones en la comunidad en general.

“Supercontagiadores”

Algunas personas simplemente contagian más que otras porque eliminan el virus.



India, desafortunadamente, se ha convertido en un lugar ideal para estudiar la propagación de [SARS-CoV-2](#). Recientemente el país ha informado más de 100.000 casos nuevos por día.

Existencia de Supercontagadores - COVID-19

Una de las grandes preguntas de esta pandemia es qué papel juegan los niños en la transmisión del virus. Se sabe que infectan, pero que tienen tasas de enfermedad y muerte muy inferiores a las tasas de personas mayores. Lo que no está claro es cuánto contribuyen los niños a propagar la COVID-19 al resto de la comunidad.



FUENTE: Epidemiology and transmission dynamics of COVID-19 in two Indian states

“Los niños tienen un rol bastante importante”

- La proporción de niños infectados y asintomáticos es mayor que la de los adultos. Por lo tanto, es posible que ni siquiera sean reconocidos como portadores potenciales.
- Muchos niños son propagadores silenciosos, en el sentido de que no manifiestan síntomas.
- Resulta que se infectan tanto como cualquier personas, y luego contagian a otras.

Existencia de Supercontagiadores - COVID-19

Los niños sí transmiten el virus a otros niños. Esto tiene importantes implicaciones para los niños que regresan a las aulas, a los deportes y a otras actividades en las que tienen a estar en estrecho contacto entre sí.

Son necesarios estudios de rastreo de contactos sólidos como el actual, especialmente en niños, para tener una buena comprensión en este grupo etario.



FUENTE: Epidemiology and transmission dynamics of COVID-19 in two Indian states



Existencia de Supercontagiadores - COVID-19

Comprender el papel de los supercontagiadores y de la transmisión entre los niños en edad escolar puede tener importantes implicaciones en las políticas públicas.



FUENTE: Epidemiology and transmission dynamics of COVID-19 in two Indian states

Existencia de Supercontagiadores - COVID-19

Si los supercontagiadores asintomáticos son un amenaza real, entonces llenar los estadios de fútbol universitario con fanáticos comienza a parecer extremadamente arriesgado o incluso irresponsable.

Si los niños transmiten el virus tan fácilmente como los adultos, la reapertura de las escuelas debe realizarse con extrema precaución.



FUENTE: Epidemiology and transmission dynamics of COVID-19 in two Indian states

Existencia de Supercontagiadores - COVID-19

No se puede descartar que los niños sean una parte importante de la cadena de transmisión en cualquier parte del mundo. En Estados Unidos, casi medio millón de niños han dado positivo para el virus hasta ahora, según los centros para el control y prevención de enfermedades.



No se debe ignorar el papel de los niños en la propagación continua de esta enfermedad en Estados Unidos o en cualquier otro lugar

FUENTE: Epidemiology and transmission dynamics of COVID-19 in two Indian states

Existencia de Supercontagiadores - COVID-19

Pero la cantidad de casos entre los jóvenes está aumentando, Está semana, la Academia Estadounidense de Pediatría publicó un estudio que muestra que más de 10% de todos los casos de COVID-19 en todo el país son niños, en comparación con solo el 2% de los casos de abril.



No se debe ignorar el papel de los niños en la propagación continua de esta enfermedad en Estados Unidos o en cualquier otro lugar

MUCHAS **G**RACIAS

RECTORADO

UNIVERSIDAD
MAZA