

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar
mejorar
Avanzar

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

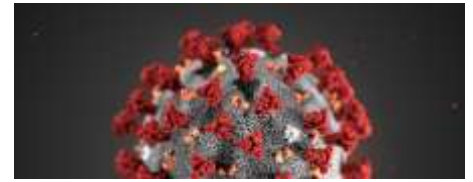
DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

Minimizar
mejorar
Avanzar

COMUNICACIÓN CORTA

Detección de SARS-Cov-2 en Urgencias de Pediatría de un Hospital Comarcal

Lopez Oreja A, Amasorrain Urrutia J, Oliver Goicolea P, Idoeta Kiernan JJ, Lasarte Iradi JR, Alústiza Martínez J. *Servicio de Pediatría, Hospital de Mendaro, OSI Debabarrena. Gipuzkoa.*



INTRODUCCIÓN:

La enfermedad por COVID-19 ha afectado a millones de personas en todo el mundo.

El impacto de la infección por SARS-CoV-2 en niños es muy diferente al que se observa en adultos.

La clínica más leve y las diferencias de las manifestaciones clínicas, plantean una cuestión sobre su detección en la población infantil.

OBJETIVO:

Conocer la incidencia de la infección por SARS-Cov-2 y su evolución en los niños que han acudido al Servicio de Urgencias Pediátricas (SUP) con síntomas compatibles con COVID-19.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio **descriptivo retrospectivo** (revisión de historias clínicas).

Duración: marzo - octubre de 2020.

Criterios de inclusión:

Niños < 14 años **con síntomas compatibles con COVID-19** y a los que **se les realizó alguna prueba de detección** de SARS-Cov-2.

Se evaluaron:

- Características demográficas
- Características clínicas
- Resultados microbiológicos
- Evolución clínica



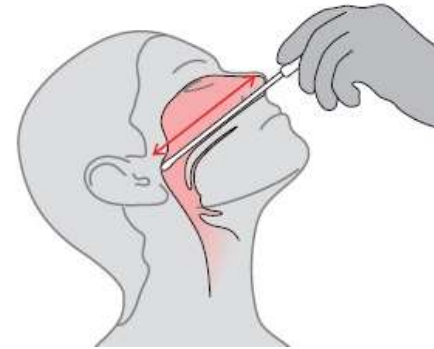
MATERIAL Y MÉTODOS:

Síntomas compatibles (definición de caso del protocolo de vigilancia epidemiológica):

“Un cuadro clínico de infección respiratoria aguda de aparición súbita de cualquier gravedad que cursa, entre otros, con fiebre, tos o sensación de falta de aire y otros síntomas como la odinofagia, anosmia, ageusia, dolores musculares, diarreas, dolor torácico, o cefaleas, entre otros según criterio clínico.”

Tipos de prueba de detección de SARS-Cov-2:

- **ARN (RT-PCR)** de frotis orofaríngeo y/o nasofaríngeo.
- **Prueba rápida de detección de Antígeno** de frotis nasofaríngeo.
- **Detección de anticuerpos ICT, ELISA y/o CLIA** en sangre.



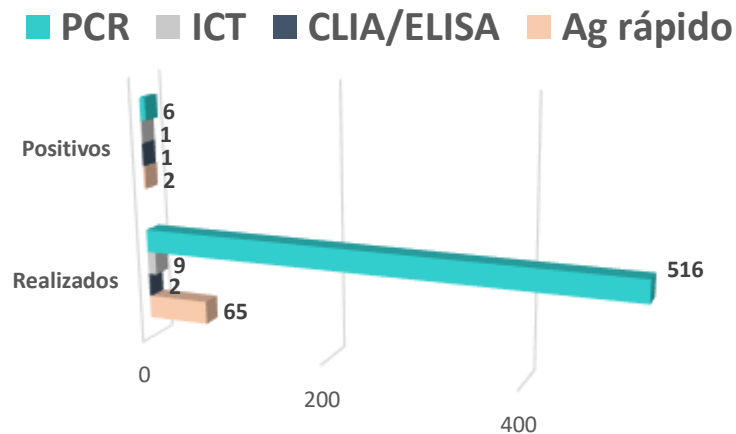
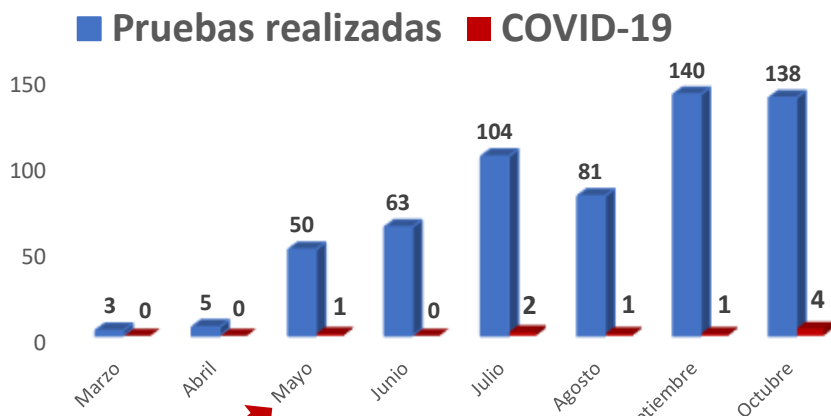
RESULTADOS:

584 pacientes: ♀ 271 (46%) y ♂ 313 (54%). Media de edad: 4 años.

9 casos de COVID-19 (1,5%).

Consultas en Urgencias - **41,35%** respecto al año 2019.

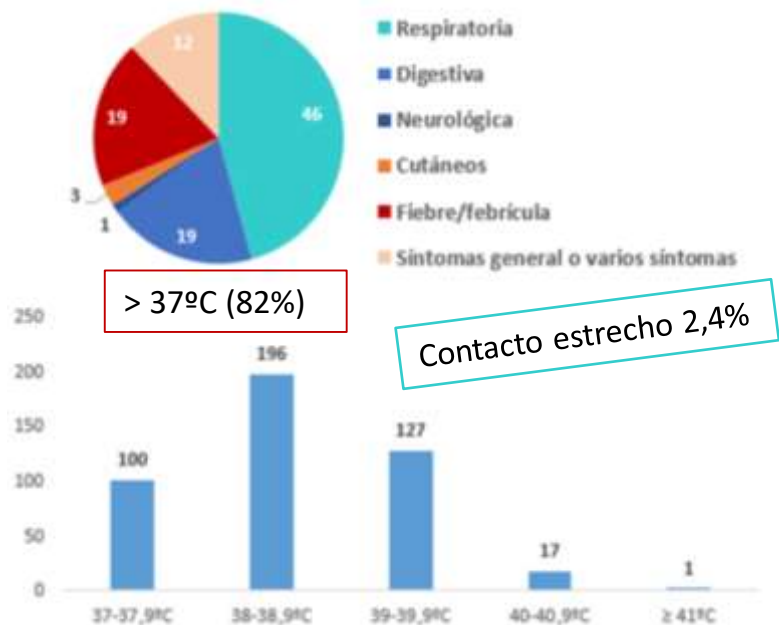
Clínica persistente > 48h o resultado indeterminado (12/584) -> **2º test:** no detectable 100%.



A todo caso sospechoso

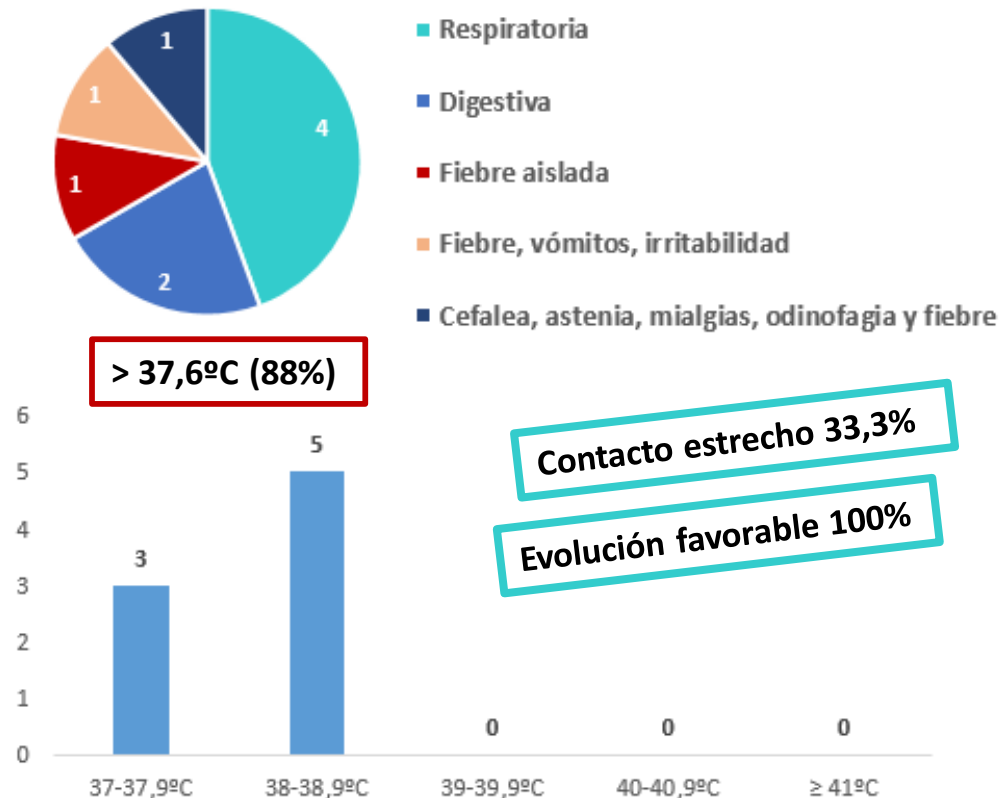
Antígeno rápido

TODOS LOS PACIENTES



584 niños
 Media de edad 4 años
 46% ♀ y 54% ♂

CASOS COVID-19



9 niños
 Media de edad 3 años y 3 meses
 5 ♀ y 4 ♂

CONCLUSIONES:

- Las consultas en SUP han disminuido un 41,35% respecto al 2019.
- Se han realizado 592 pruebas diagnósticas para SARS-Cov-2 en niños con síntomas compatibles con COVID-19.
- La técnica diagnóstica más utilizada ha sido la RT-PCR, seguida de la prueba rápida de detección del antígeno desde su incorporación en octubre.
- Se han detectado 9 casos de COVID-19 (1.5%).
- La clínica predominante fue la fiebre/febrícula asociada a síntomas respiratorios y digestivos leves.
- El 33.3% de los casos habían sido contacto estrecho de caso de COVID-19.
- La evolución de todos los enfermos fue favorable.