

# 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**

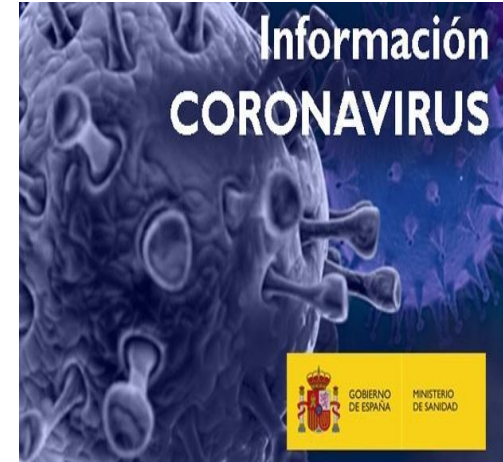
COMUNICACIÓN LARGA

**Registro multicéntrico nacional de pacientes  
pediátricos con infección por coronavirus SARS-CoV-2  
diagnosticados en los Servicios de Urgencias**

*Hernández Bou S<sup>1</sup>, Rivas García A<sup>2</sup>, Bonvehí Soldevila A<sup>3</sup>, Lera Carballo E<sup>4</sup>, Valle T-Figueras JM<sup>5</sup>, Collazo Vallduriola I<sup>6</sup>. <sup>1</sup>Servicio de Urgencias, Hospital Sant Joan de Déu, Barcelona. <sup>2</sup>Servicio de Urgencias, Hospital Gregorio Marañón. Madrid. <sup>3</sup>Servicio de Urgencias, Hospital Son Espases. Palma de Mallorca. <sup>4</sup>Servicio de Urgencias, Hospital Vall d' Hebrón. Barcelona. <sup>5</sup>Servicio de Urgencias, Hospital de Sant Pau. Barcelona. <sup>6</sup>Servicio de Pediatría, Hospital de Mataró. Barcelona*

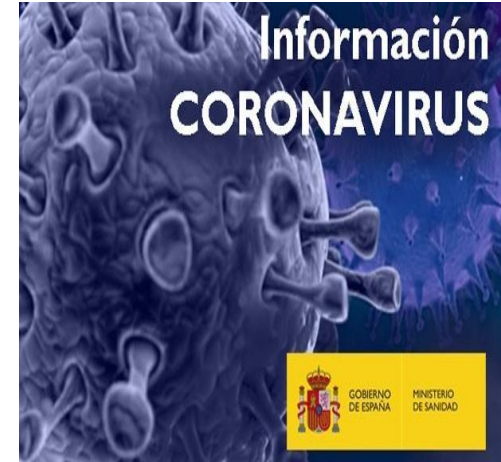
# INTRODUCCIÓN

- Los primeros casos de COVID-19 causados por el nuevo SARS-CoV-2 en población pediátrica española se comunicaron el 4 de marzo de 2020
- Aunque la mayor parte fueron leves o asintomáticos, con la evolución del brote se fueron comunicando casos con nuevas formas de presentación clínica y gravedad



# INTRODUCCIÓN

- Los primeros casos de COVID-19 causados por el nuevo SARS-CoV-2 en población pediátrica española se comunicaron el 4 de marzo de 2020
- Aunque la mayor parte fueron leves o asintomáticos, con la evolución del brote se fueron comunicando casos con nuevas formas de presentación clínica y gravedad



## OBJETIVOS

- Conocer las características epidemiológicas y clínicas de los pacientes pediátricos con infección por SARS-CoV-2 diagnosticados en los Servicios de Urgencias Pediátricos (SUP) españoles
- Describir su manejo y evolución

# METODOLOGÍA

- Estudio **multicéntrico descriptivo-observacional** realizado en SUP vinculados al Grupo de Trabajo de Enfermedades Infecciosas de la SEUP
- **Criterios de inclusión:** Pacientes menores de 18 años con infección aguda por SARS-CoV-2 diagnosticados en el SUP
  - ➔ Infección aguda por SARS-CoV-2: PCR o serología IgM positivas
- **Periodo de estudio:** marzo - agosto del 2020

**METODOLOGÍA:** 15 CENTROS PARTICIPANTES ( 9 CCAA)

# METODOLOGÍA: 15 CENTROS PARTICIPANTES ( 9 CCAA)



# METODOLOGÍA: 15 CENTROS PARTICIPANTES ( 9 CCAA)



Investigador  
responsable de cada  
centro



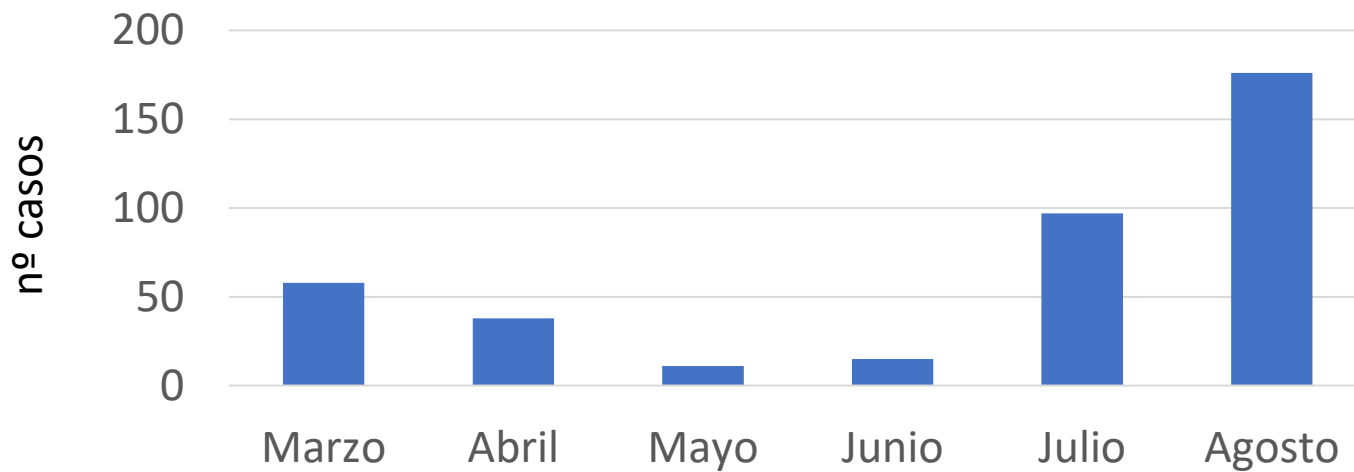
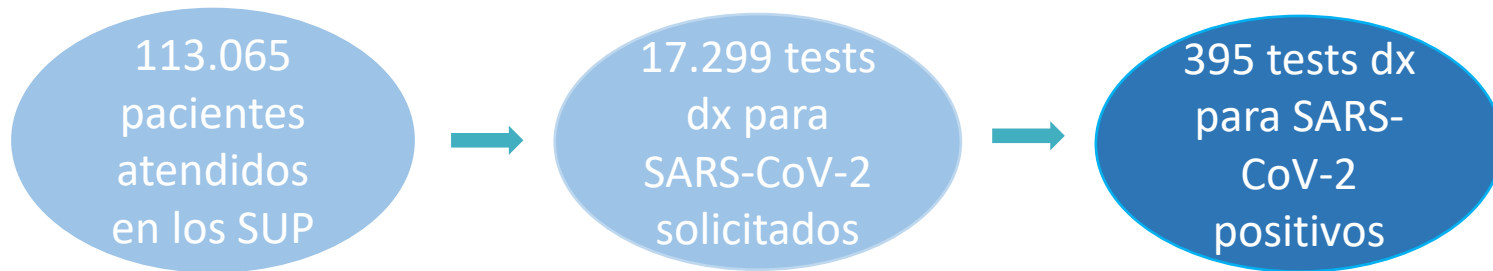
Cuestionario on-line  
Google Drive®



Investigador  
coordinador



# RESULTADOS



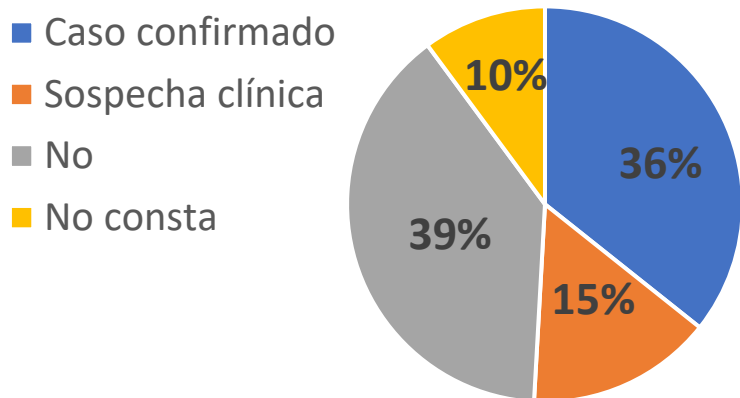
# RESULTADOS

395 SARS-  
CoV-2  
positivos

- Edad mediana: 4,3 años (p25-75: 11 meses-10,1 años)
- Sexo masculino: 201 (50,9%)
- Patología de base: 55 (13,9%) casos

# RESULTADOS

- Edad mediana: 4,3 años (p25-75: 11 meses-10,1 años)
- Sexo masculino: 201 (50,9%)
- Patología de base: 55 (13,9%) casos
- **Convivientes afectos COVID-19:**

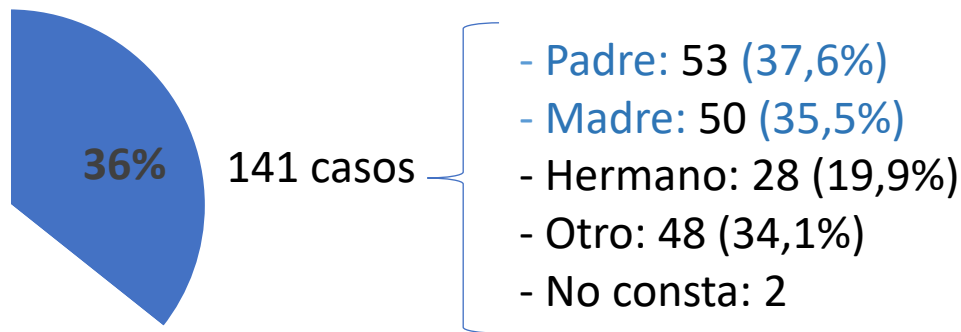


# RESULTADOS

395 SARS-CoV-2 positivos

- Edad mediana: 4,3 años (p25-75: 11 meses-10,1 años)
- Sexo masculino: 201 (50,9%)
- Patología de base: 55 (13,9%) casos
- Convivientes afectados COVID-19:

■ Caso confirmado



# RESULTADOS

395 SARS-  
CoV-2  
positivos

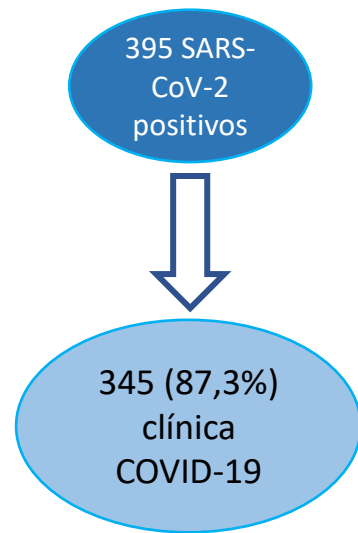
- **Test diagnóstico empleado:**
  - PCR: 390 (98,7%)
  - Serología IgM en analítica sanguínea: 2 (0,5%)
  - Test serológico rápido en muestra capilar: 3 (0,8%)

# RESULTADOS

395 SARS-  
CoV-2  
positivos

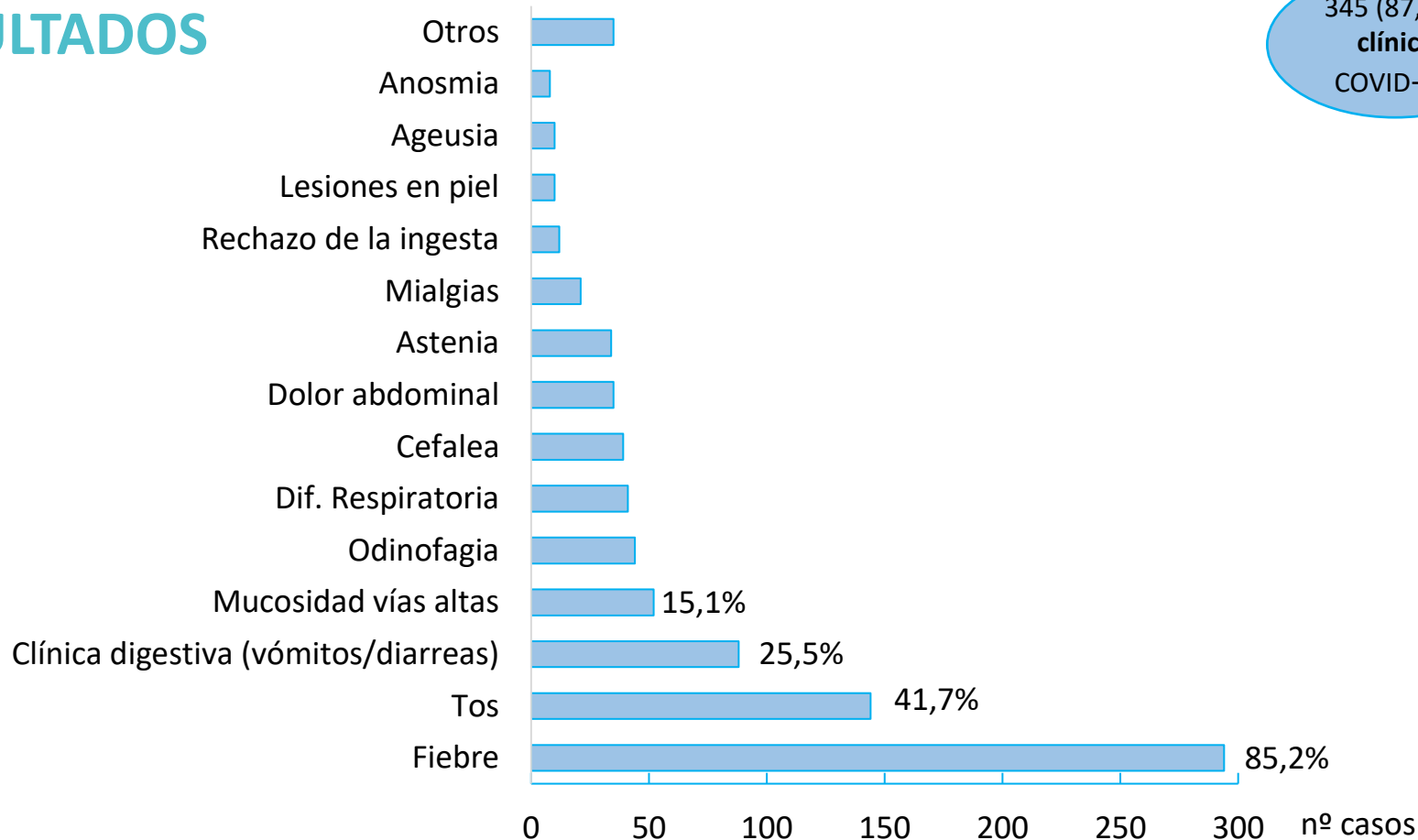
- **Test diagnóstico empleado:**
  - PCR: 390 (98,7%)
  - Serología IgM en analítica sanguínea: 2 (0,5%)
  - Test serológico rápido en muestra capilar: 3 (0,8%)
- **Muestra utilizada (PCR):**
  - Frotis nasofaríngeo: 157 (40,2%)
  - Aspirado nasofaríngeo: 156 (40%)
  - Frotis nasofaríngeo + frotis orofaríngeo: 73 (18,8%)
  - Frotis orofaríngeo: 4 (1%)

# RESULTADOS



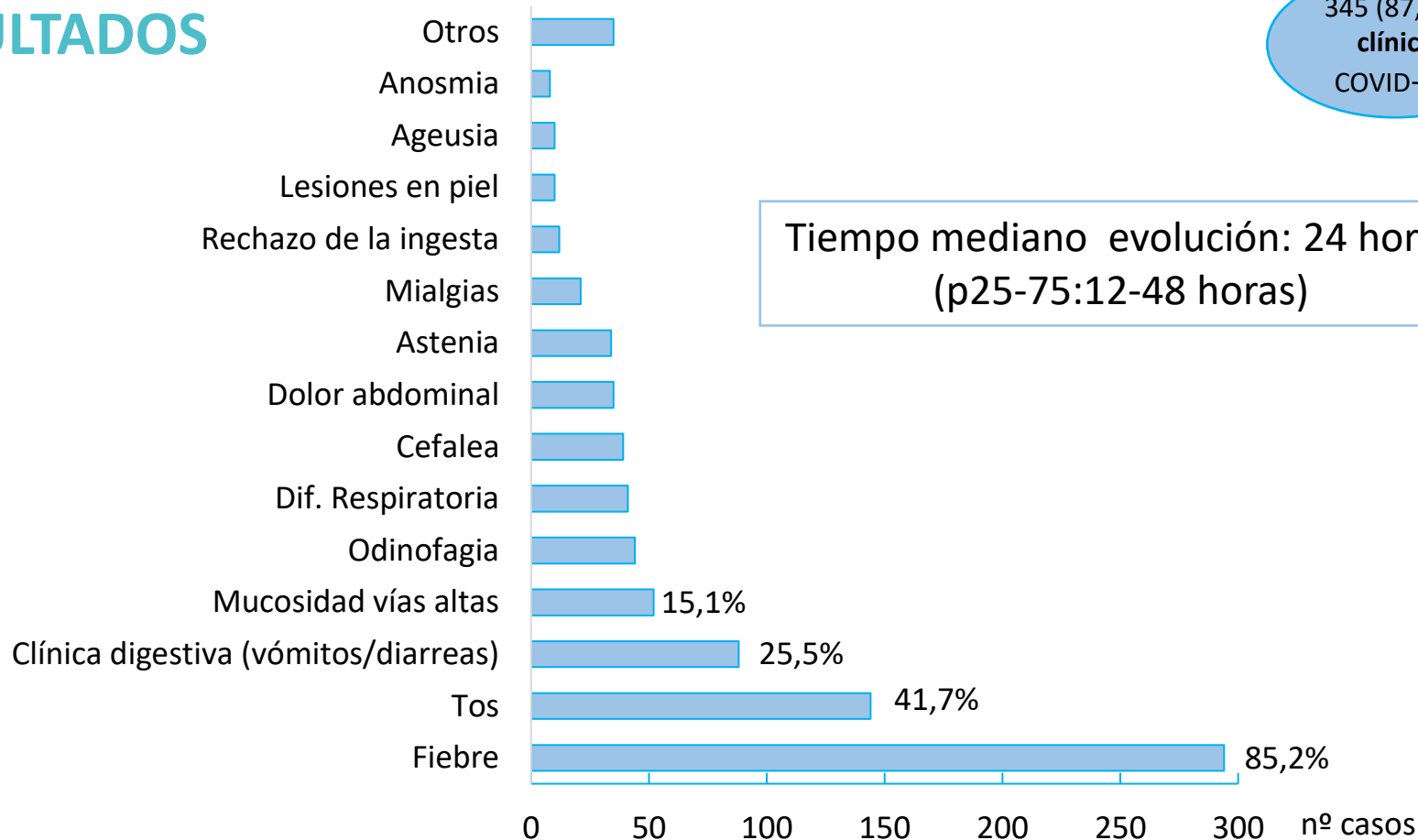
# RESULTADOS

345 (87,3%)  
clínica  
COVID-19





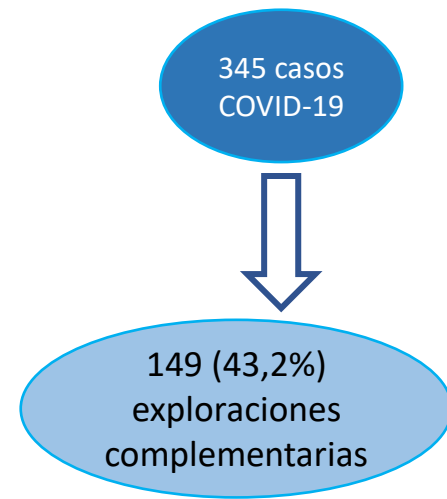
# RESULTADOS



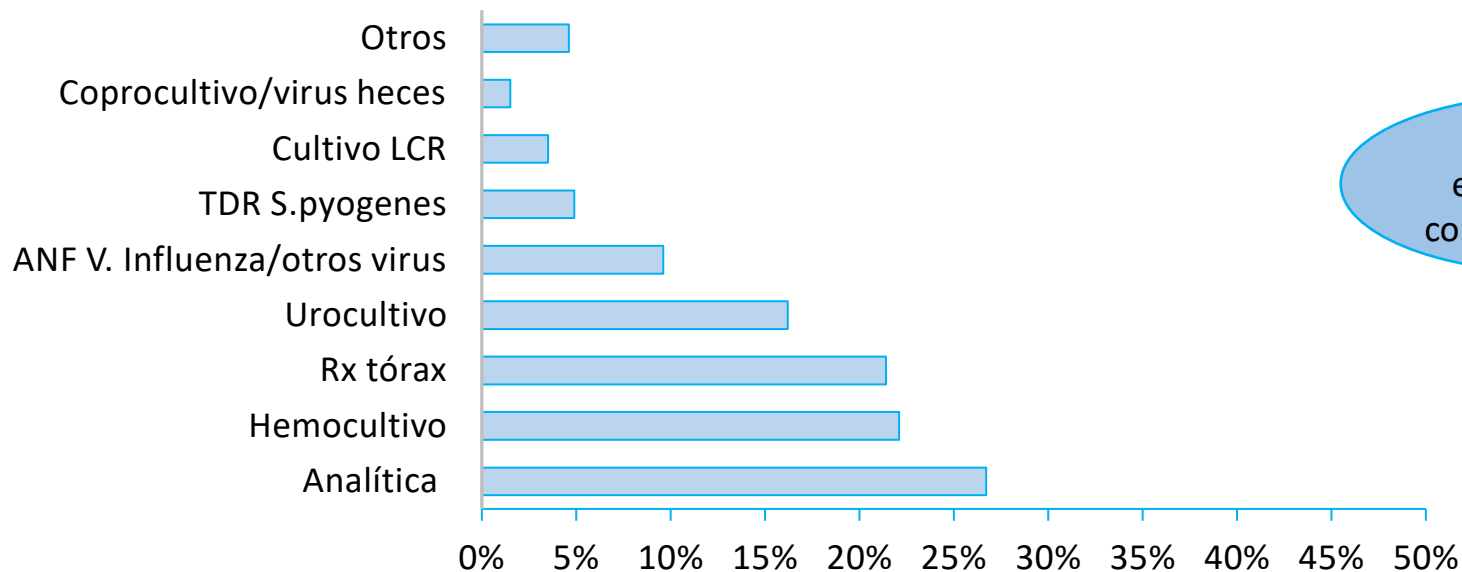
# RESULTADOS

345 casos  
COVID-19

# RESULTADOS



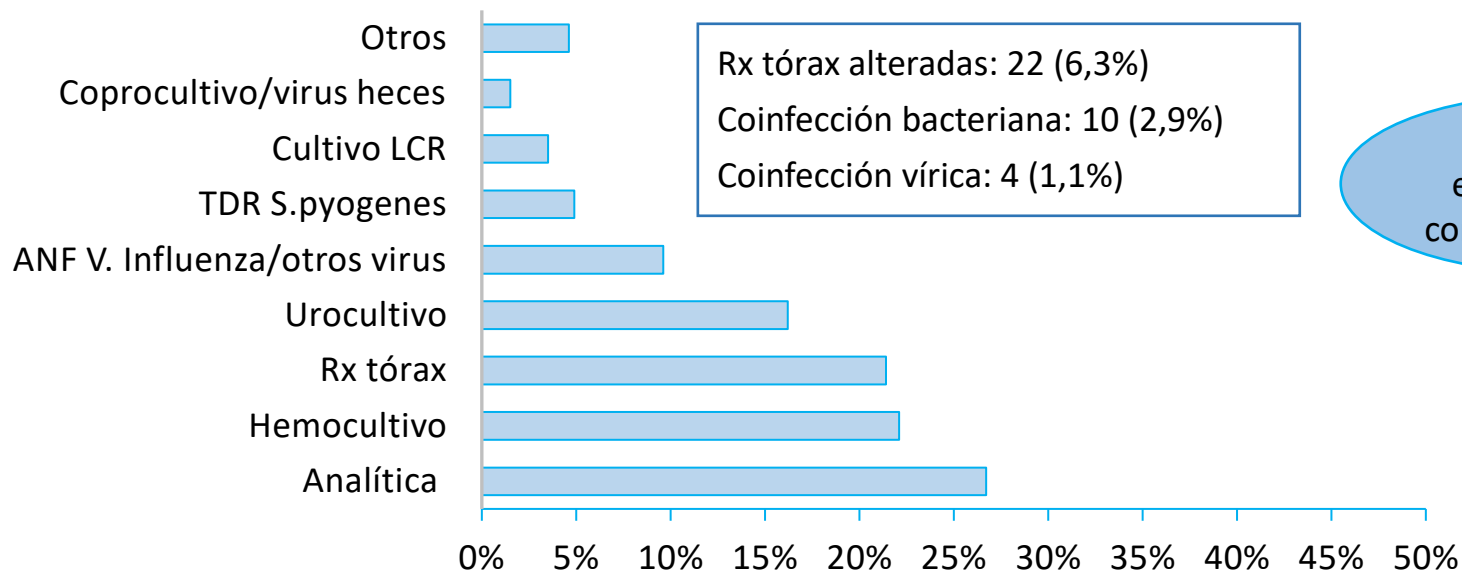
# RESULTADOS



345 casos  
COVID-19

149 (43,2%)  
exploraciones  
complementarias

# RESULTADOS



345 casos  
COVID-19



149 (43,2%)  
exploraciones  
complementarias

# RESULTADOS

345 casos  
COVID-19

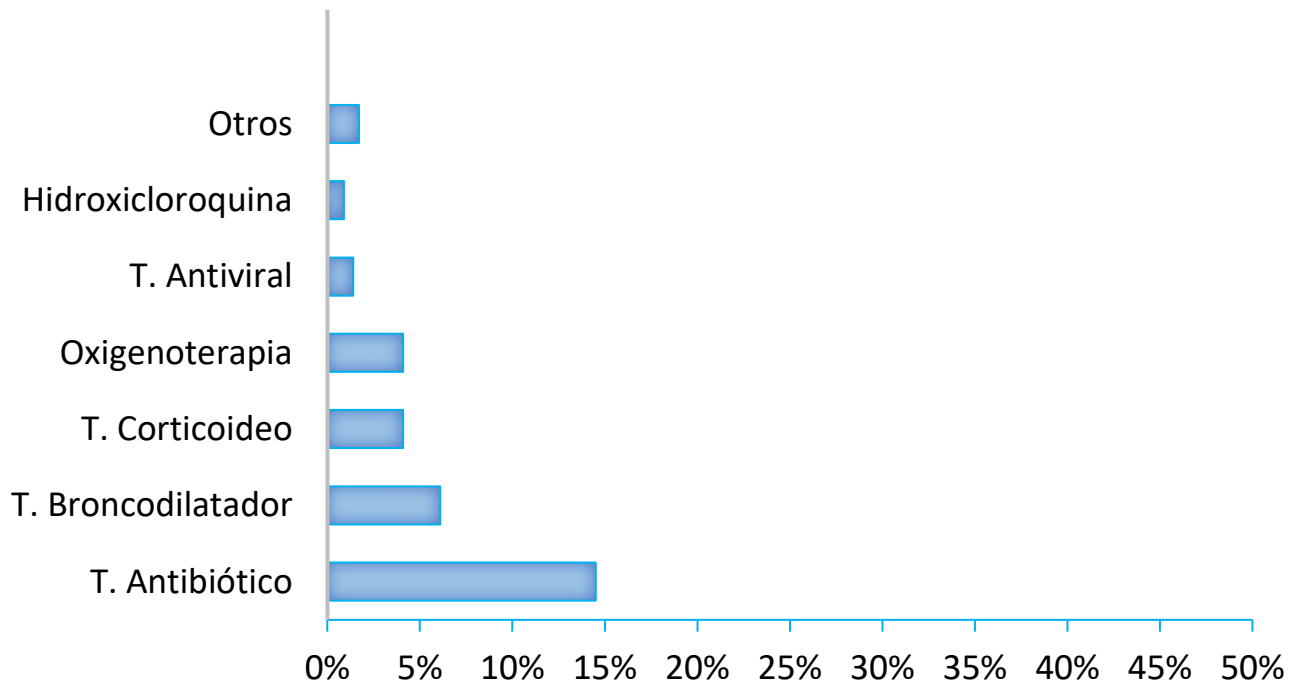
# RESULTADOS

345 casos  
COVID-19



69 (20%) tto  
prescrito en  
SUP

# RESULTADOS



345 casos  
COVID-19



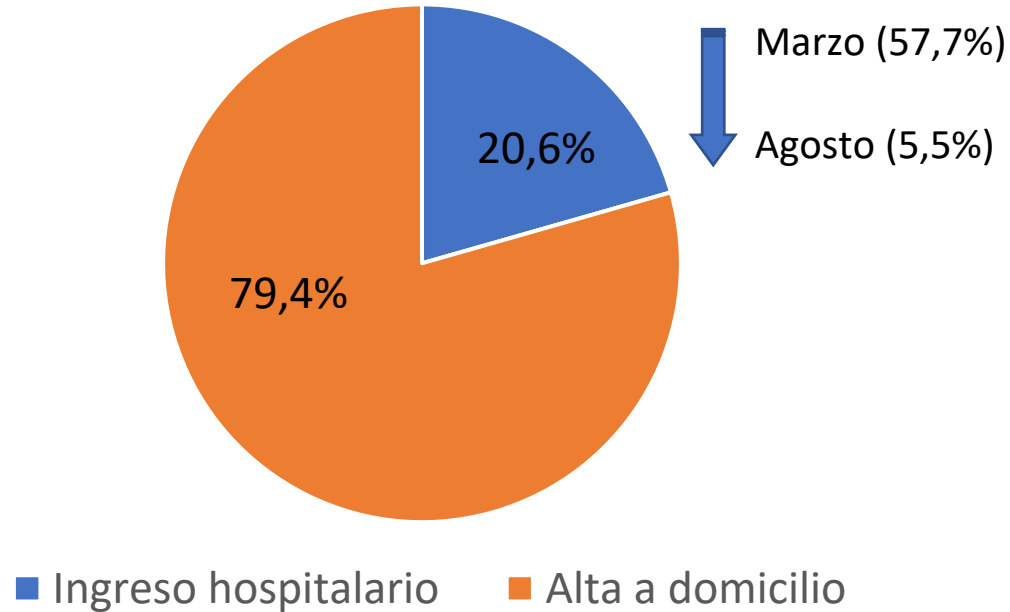
69 (20%) tto  
prescrito en  
SUP



# RESULTADOS

345 casos  
COVID-19

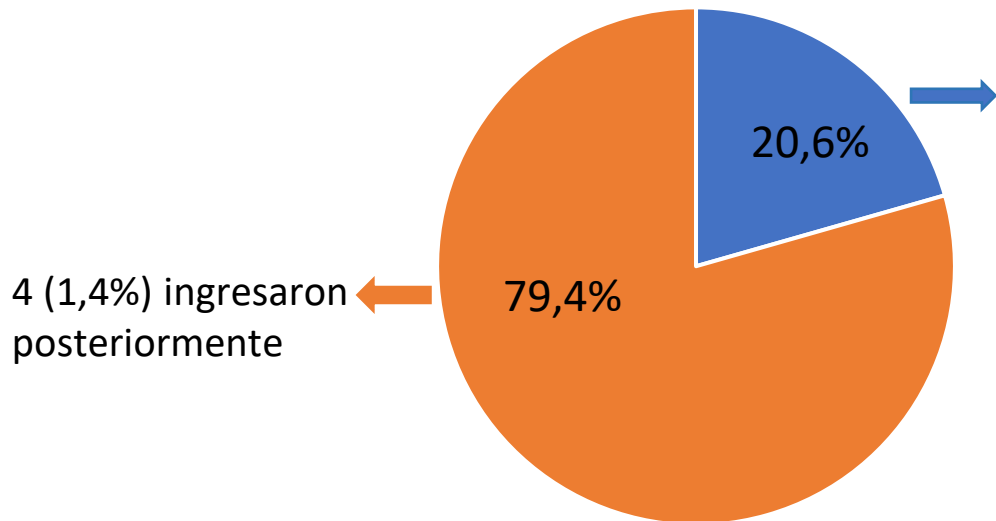
- TEP alterado: 17 (4,9%) pacientes
- Destino:



# RESULTADOS

345 casos  
COVID-19

- TEP alterado: 17 (4,9%) pacientes
- Destino:



4 (1,4%) ingresaron  
posteriormente

Estancia hospitalaria mediana:  
4 días (p25-75: 2-7días)  
Ingreso UCIP: 3 (0,9%)  
Ningún fallecimiento  
Un caso clínica persistente al alta

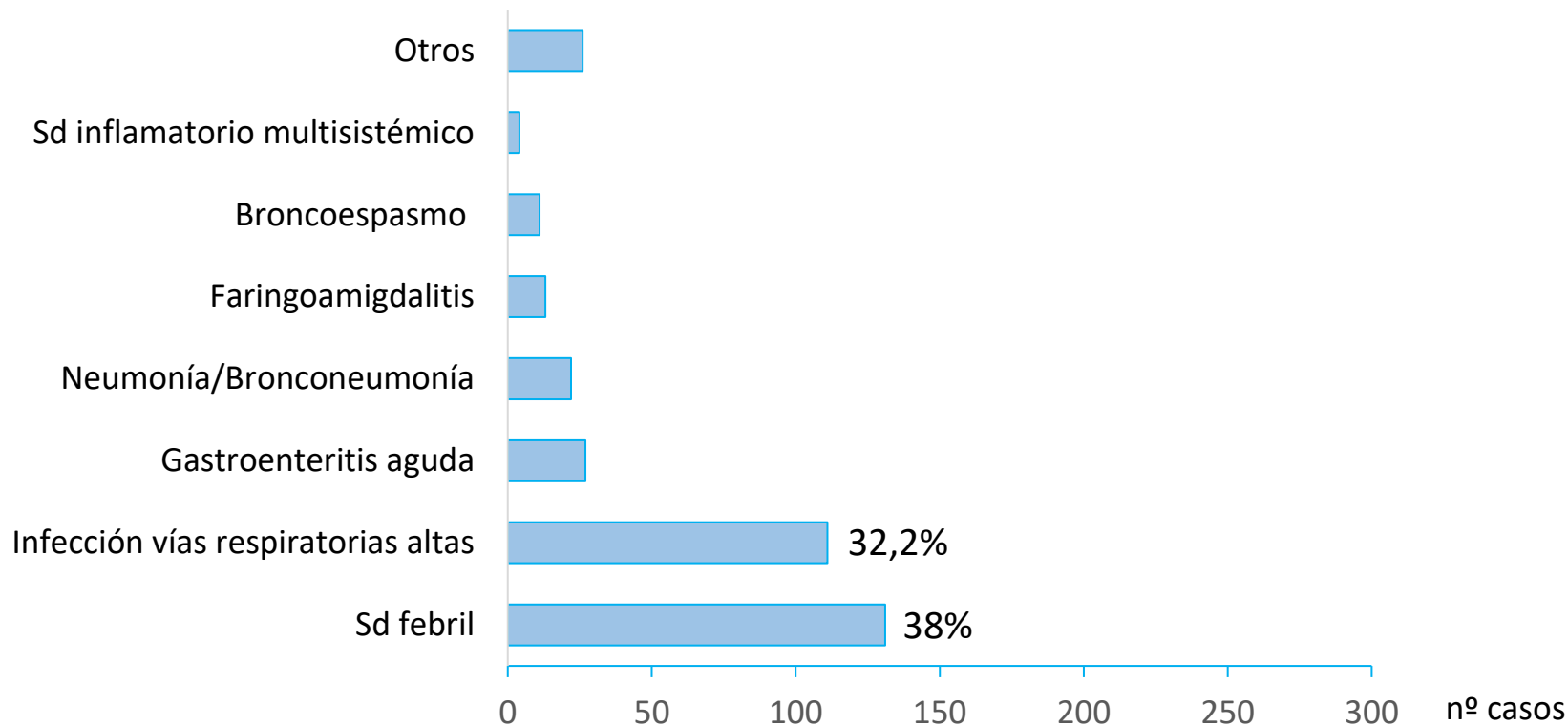
■ Ingreso hospitalario ■ Alta a domicilio

# RESULTADOS: Diagnósticos clínicos finales

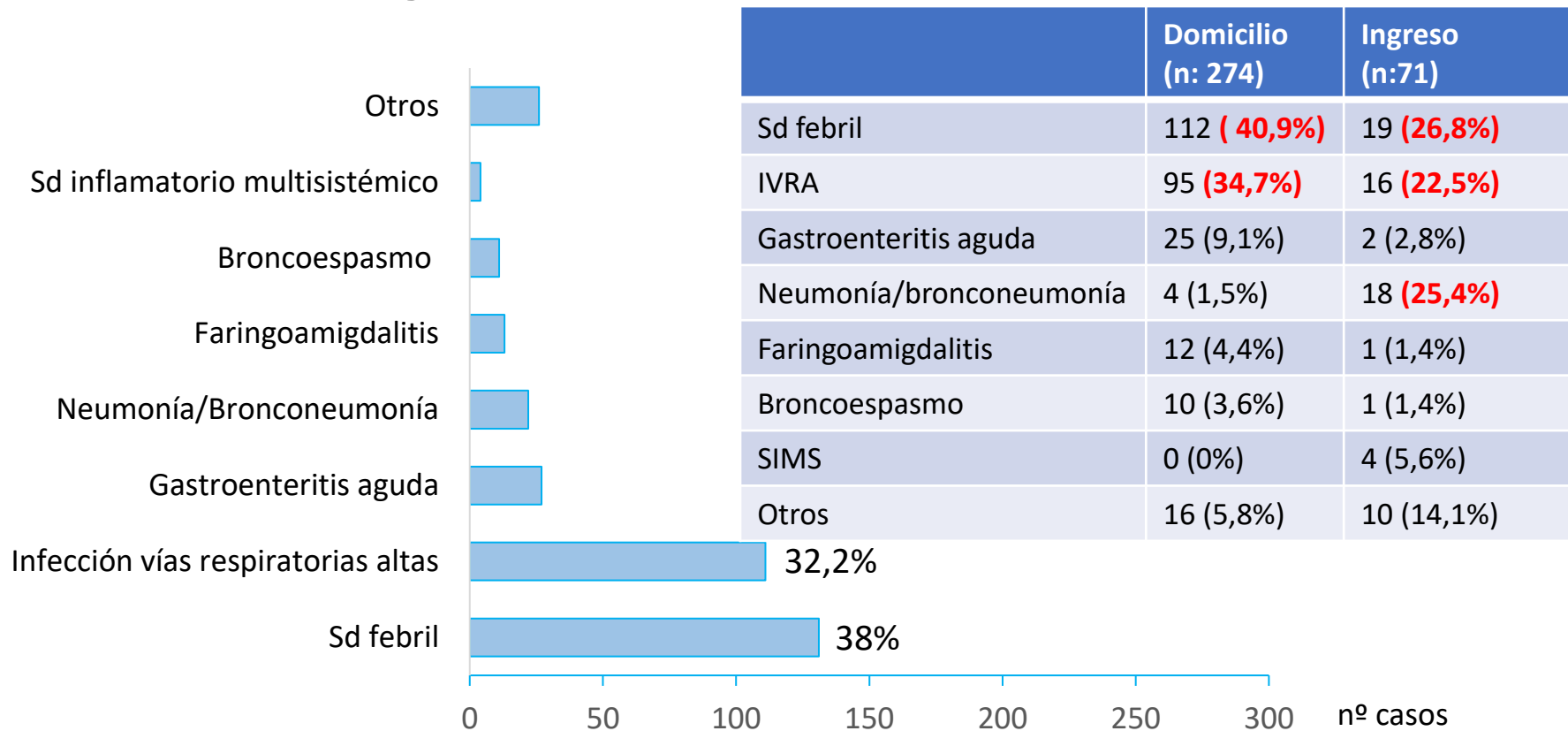
345 casos  
COVID-19

# RESULTADOS: Diagnósticos clínicos finales

345 casos  
COVID-19



# RESULTADOS: Diagnósticos clínicos finales



# RESULTADOS

	Domicilio (n: 274)	Ingreso (n:71)	<i>p</i>
Edad (meses)	58,5 (p25-75: 13,5m-10a)	15,5 (p25-75: 1,3m-9a)	<0,001
Patología de base	25 (9,1%)	22 (31%)	<0,001
Tiempo evolución síntomas (horas)	24 (p25-75: 12-48)	42 (p25-75: 17,2- 96)	0,020
TEP alterado	3 (1,1%)	14 (19,7%)	<0,001
Exploraciones complementarias	82 (29,9%)	67 (94,4%)	<0,001
Prescripción tratamiento	26 (9,5%)	43 (60,6%)	<0,001

# LIMITACIONES

- Número limitado de hospitales participantes
- No representación de todas las Comunidades Autónomas
- Edad máxima pacientes atendidos en el SUP no uniforme entre los distintos centros
- Estudio multicéntrico con protocolos no homogéneos y variables a lo largo del estudio

# CONCLUSIONES

- La mayoría de casos diagnosticados de COVID-19 en los SUP durante los primeros meses de la pandemia fueron **pacientes previamente sanos, estables**, que consultaban por **fiebre**, asociada o no a síntomas respiratorios
- En un número significativo de casos existía un **conviviente diagnosticado de COVID-19**
- La mayoría de los pacientes se manejaron de **forma ambulatoria con tratamiento sintomático**, con buena evolución, siendo excepcional la evolución a enfermedad grave



# Agradecimientos

H. Cabueñes. **Ramón Fernández**  
H. Clínico Valencia. **Parisá Khodayar**  
H. Cruces. **Borja Gómez**  
H. Gregorio Marañón. **Aris Rivas**  
H. Mataró. **Iris Collazo**  
H. Navarra. **Diana Martínez**  
H. Sant Boi. **Laia Sánchez**  
H. San Jorge. **Marta Arrudi**

H. Sant Joan de Déu. **Anna Borrull**  
H. Santa Creu i Sant Pau. **Pep Valle**  
H. Son Espases. **Aida Bonvehí, Marta Soriano**  
H. Terrassa. **Vanessa Bonil**  
H. Vall d' Hebrón. **Esther Lera**  
H. Vinalopó. **Encarna Valero**  
H. Virgen del Rocío. **Ángela Hurtado**

GRACIAS !!

