

**XXVI** REUNIÓN **PAMPLONA** | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE  
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



**SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:  
Aprendiendo para el futuro**

**LONG COVID-19 EN PACIENTES PEDIÁTRICOS:  
¿MOTIVO DE CONSULTA EN URGENCIAS?**

*Sonia Milkova Ivanova, Ana Cecilia Morales Palacios, Milagros García López-Hortelano, Cristina Calvo Rey, Begoña de Miguel*

*Lavisier, María de Ceano-Vivas La Calle*

*Hospital Universitario La Paz, Madrid*

## *Introducción*

**Definición de Long-COVID-19:** persistencia de síntomas durante **más de 4 semanas** tras infección aguda por SARS-CoV-2, no atribuibles a un diagnóstico alternativo

- **COVID en curso:** síntomas > 4 semanas
- **COVID persistente:** síntomas > 12 semanas

### **Prevalencia:**

- Adultos (España): aprox. 10%
- Pediatría: **información insuficiente con importantes discrepancias**

**Clínica:** síntomas variables → **motivos de consulta** frecuentes en **Urgencias**

## ***Objetivo***

Describir el síndrome long-COVID-19 en pacientes pediátricos e **identificar cuándo se debe sospechar en Urgencias**

## ***Metodología***

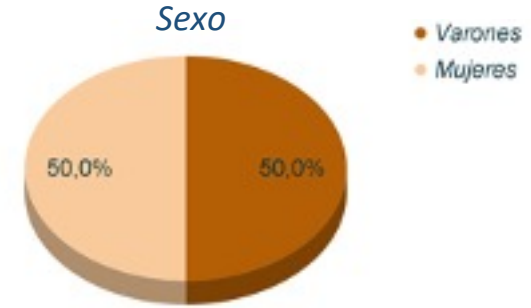
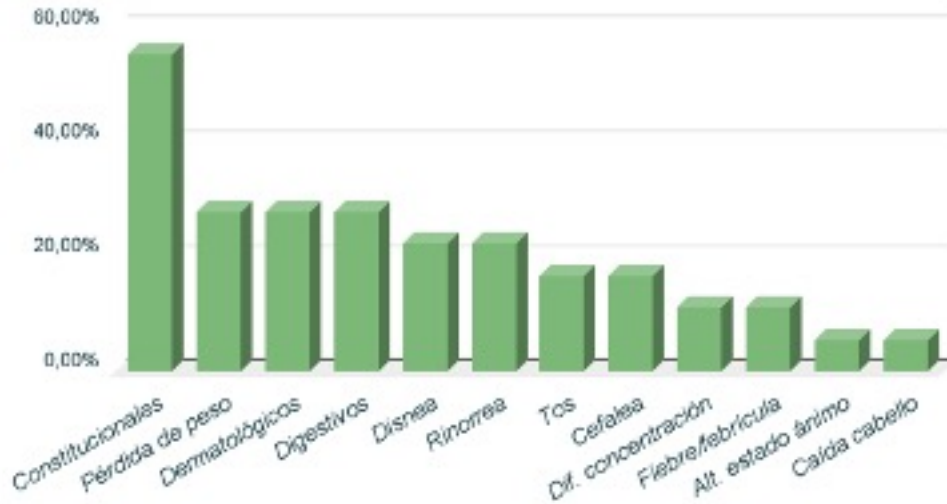
- Estudio **descriptivo retrospectivo**
- Pacientes < 16 años remitidos a la consulta de Infectología Pediátrica del Hospital La Paz con probable diagnóstico de long-COVID-19
- Periodo: **Febrero-diciembre de 2021**
- Variables: epidemiológicas, clínicas, pronósticas

## Resultados

N=18  
Covid en curso: 44,5%  
Covid persistente: 55,5%

Mediana de edad: 10,8 años (RIC: 9,4)

### Clínica



8 de los 18 niños (45%) acudieron al servicio de Urgencias

- Fiebre persistente (50%)
- Diarrea (25%)
- Cefalea (25%)

## **Resultados 2**

### **Comorbilidades: 27,5%**

- Cardiopatía congénita
- Nefropatía crónica
- Neumopatía crónica
- Patología gastrointestinal

### **Pruebas complementarias: 94%**

- Analítica sanguínea: 76%
- Electrocardiograma: 35%
- Estudios microbiológicos 35%
- Otros: radiografía de tórax, radiografía de abdomen, ecografía abdominal, etc.

### **Diagnóstico final de Long-COVID-19: 61,1%**

Diagnósticos alternativos: migraña, dolor abdominal a estudio, infecciones virales recurrentes

## *Conclusiones*

Los síntomas de nuestros pacientes fueron similares a los recogidos en los estudios publicados. Sin embargo, la evidencia sobre Long-COVID en niños es escasa y la incidencia es desconocida.

La sintomatología es variable e inespecífica. De los pacientes que acudieron a Urgencias, los motivos principales de consulta fueron la fiebre, la cefalea y la diarrea.

Es fundamental la realización de una historia clínica detallada por parte del pediatra de Urgencias para realizar un diagnóstico diferencial y un adecuado manejo.

Se requieren estudios con mayor tamaño muestral y diseño más adecuado para comprender mejor las manifestaciones del síndrome Long-COVID-19 en niños.

¿Influencia de variantes delta y ómicron? ¿Vacunación?

***Muchas gracias***