

Epidemiología del SARS-CoV-2 en los niños de la OSI-Debabarrena

SARS-CoV-2aren epidemiologia Debabarrena-ESIko haurretan

J. Amasorrain Urrutia, A. López Oreja, J.R. Lasarte Iradi, P. Oliver Goicolea, J.J. Idoeta Kiernan, J. Alústiza Martínez

Servicio de Pediatría. Hospital de Mendaro. Mendaro, Gipuzkoa

LABURPENA

SARS-CoV-2 da 2019ko koronabirusak eragindako gaixotasunaren (COVID-19) arduraduna. Egutero argitaratzen da metatutako intzidentzia, detektatutako eta hildako kasu berriak, baina ez dakigu zehazki zer gertatu den gure ESIko pediatriako populazioan.

Helburua: Debabarrena-ESI eskualdeko ARN SARS-Cov-2 positiboa (RT-PCR) duten 14 urtetik beherako haurren datu epidemiologikoak ezagutzea, 2020ko martxoaren 16tik irailaren 16rarte.

Materiala eta metodoak: Paziente horiek bilatzeko "Oracle Business Intelligence" aplikazioa erabili dugu, eta atzera begira datu demografikoak eta epidemiologikoak jaso ditugu.

Emaitzak: Guztira 67 pazientek izan dute RT-PCR positiboa. Diagnostikoen %82a (55/67) kontaktu-azterketa bidez egin zen, eta %13.4 soilik (9/67) hasierako sintomatologia bidez. %4,6an (3/67) ez zen diagnostikoa arrazoia ezagutu. Kontaku ohikoena senidetartekoa izan zen %81.8 (45/55), eta ondoren, soziala %18.1kin (10/55). Kontaku bidez diagnostikatutakoen % 32,7k (18/55) sintomak izan zituen isolatuta zegoen bitartean. Lagin guztia kontuan hartuta, % 40.2k (27/67) sintoma bateragarriak izan zituzten; sukarra eta febrícula izan ziren ohikoenak %66,6kin (18/27) eta arnas koadroa % 18.5ekin (5/27). Paziente guztiek sintomatologia arina izan zuten.

Kontsiderazioak: Intzidentzia txikia izan da gure eskualdean azterlanaren amaierararte. Haur gehienak asintomatikoak izan dira eta kontaktu-azterketa bidez diagnostikatuak. Gure kasu guztiek sintomatologia arina izan zuten eta bilakaera ona konplikaziorik gabe.

Gako-hitzak: Koronavirus; SARS-CoV-2. COVID-19, Epidemiologia; Sintomatologia.

RESUMEN

El SARS-CoV-2 es el responsable de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) detectado por primera vez en China a finales del año 2019. Diariamente se reporta la incidencia acumulada, los nuevos casos detectados y fallecidos, pero desconocemos lo que ocurre en la población pediátrica de nuestra OSI-Debabarrena.

Objetivo: Conocer los datos epidemiológicos de los niños menores de 14 años con ARN SARS-Cov-2 positiva (RT-PCR) de la comarca Osi-Debabarrena desde el 16 de marzo hasta el 16 de septiembre 2020.

Material y métodos: Utilizamos "ORACLE Business Intelligence" para buscar los pacientes. Recogimos retrospectivamente los datos demográficos y epidemiológicos

Resultados: Encontramos 67 pacientes con una RT-PCR positiva; el 82,0% (55/67) de los diagnósticos fueron por estudio de contacto, solamente un 13,4% (9/67) por sintomatología inicial y en un 4,6% (3/67) se desconocía la causa del diagnóstico. El contacto que con más frecuencia se detectó fue el familiar con un 81,8% (45/55), seguida por el social con un 18,1% (10/55). Un 32,7% (18/55) de los diagnosticados por contacto desarrollaron síntomas durante su aislamiento. De total de la muestra, 40,2% (27/67) presentaron sintomatología compatible, siendo la fiebre y la febrícula las más frecuentes con un 66,6% (18/27) seguido por el cuadro respiratorio con 18,5% (5/27). Todos los pacientes presentaron sintomatología leve.

Consideraciones: La incidencia en nuestra comarca hasta la fecha fin de estudio ha sido baja. La mayoría de los niños han sido asintomáticos y fueron diagnosticados por estudio de contacto. Todos nuestros casos presentaron una sintomatología leve y evolucionaron de manera favorable sin presentar complicaciones.

Palabras clave: Coronavirus; SARS-CoV-2; COVID-19, Epidemiología; Sintomatología.

INTRODUCCIÓN

El 31 de diciembre de 2019, la Comisión Municipal de Salud y Sanidad de Wuhan (Hubei, China) informó acerca de 27 casos de neumonía de etiología desconocida, con una exposición común⁽¹⁾. En enero se identificó como agente causante del brote un nuevo tipo de virus de la familia *Coronaviridae* denominado como SARS-CoV-2, siendo la COVID-19 la enfermedad subyacente. La extensión global de la epidemia motivó la declaración de pandemia por la Organización Mundial de la Salud (OMS) el 11 de marzo de 2020 y el 14

de marzo fue declarado el estado de alarma en España como medida para contener la propagación del virus⁽²⁾. Se cree que el periodo de incubación media es de 5-6 días, con un rango de 1 a 14 días y que en la población pediátrica la enfermedad presenta un curso clínico más leve.

Durante estos meses hemos sido partícipes de la evolución y el esfuerzo conjunto de la comunidad científica mundial, generando gran cantidad de información que se ha ido modificando rápidamente. A fecha de 24/11/2020, se han registrado 1.582.616 casos confirmados en España, 16.364.331 casos confirmados en Europa y un total de 57.882.183 casos confirmados en el mundo⁽³⁾. A pesar de la gran cantidad de datos que se publicaban diariamente acerca de la incidencia acumulada, muertes o complicaciones, desconocíamos los datos demográficos y epidemiológicos de los pacientes pediátricos afectos en nuestra comarca. En esta primera parte del estudio, analizamos la epidemiología de los pacientes con una RT-PCR positiva para SARS-CoV-2 desde el 16 de marzo de 2020 hasta el 16 de septiembre de 2020, coincidiendo con la reincorporación escolar de los niños.

OBJETIVO

Conocer los datos epidemiológicos de los niños menores de 14 años con RT-PCR positiva para SARS-Cov-2 de la comarca OSI-Debabarrena desde el 16 de marzo al 16 de septiembre.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo retrospectivo para el estudio epidemiológico de los niños menores de 14 años que han presentado una RT-PCR positiva en frotis orofaríngeo y/o nasofaríngeo para la detección de ARN SARS-CoV-2 (RT-PCR) de la OSI-Debabarrena durante los meses de marzo a septiembre. Para ello, utilizamos la aplicación de "ORACLE Business Intelligence" que reúne la información de varias bases de datos de Osakidetza. Una vez localizados los pacientes, recogimos los datos

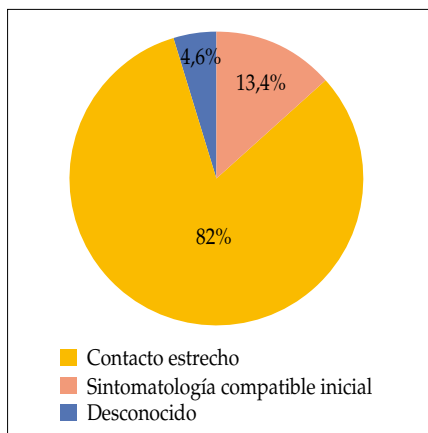


Figura 1. Motivo de diagnóstico de SARS-CoV-2 en los niños menores de 14 años de la OSI-Debabarrena desde el 16 de marzo al 16 de septiembre de 2020.

demográficos: sexo, edad, lugar de residencia y datos epidemiológicos: motivo del diagnóstico, sintomatología, ingreso y evolución.

Nuestra OSI cuenta con 9.500 niños menores de 14 años que se distribuyen en 5 unidades de atención primaria con 7 ambulatorios, 12 pediatras y el Hospital de Mendaro.

Criterio de inclusión: niños menores de 14 años con resultado RT-PCR positiva para SARS-CoV-2 desde el 16 de marzo de 2020 hasta el 16 de septiembre de 2020 y que estén censados en la OSI-Debabarrena.

RESULTADOS

Durante este periodo, se realizaron 2.338 test RT-PCR en 1.699 pacientes distintos, encontrando un total de 67 positivos para SARS-CoV-2. Por tanto, un 3,9% (67/1.699) de los pacientes examinados fueron positivos. La distribución por sexo fue la siguiente, 52,3% mujeres y un 47,7% varones. La edad media fue de 7 años y medio con una mediana de 8 años y medio.

A pesar de que el inicio de la pandemia se establece el 11 de marzo, en nuestra OSI el primer positivo se detectó en julio. Esto puede ser debido a que durante los primeros meses solo se permitía solicitar la RT-PCR a los niños que precisaban ingreso o a los pacientes procedentes de zonas de transmisión comunitaria. Además, nuestra OSI dispone de un Hospital

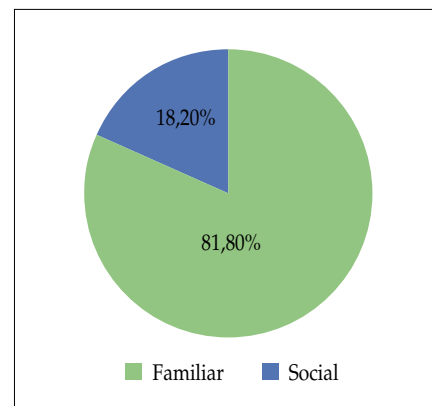


Figura 2. Tipo de contacto encontrado en los pacientes positivos para SARS-CoV2 diagnosticados por estudio de contacto estrecho.

comarcal, el Hospital de Mendaro y durante los meses de confinamiento registramos pocos ingresos.

El 82,0% (55/67) fueron diagnosticados en contexto de estudio de contactos, siendo solamente el 13,4% (9/67) diagnosticados por sintomatología compatible inicial. En un 4,6% (3/67), se desconoce la causa del diagnóstico (Fig. 1).

De entre los pacientes diagnosticados por estudio de contacto, el 81,8% de ellos (45/55) se debió a un contacto familiar y un 18,2% (10/55) al contacto social. En nuestra muestra hemos tenido un 0% de contacto escolar, teniendo en cuenta que estos meses han coincidido con los meses del confinamiento y las vacaciones de verano (Fig. 2).

En nuestro estudio un 32,7% (18/55) de los diagnosticados por estudio de contacto desarrollaron síntomas a lo largo del tiempo de aislamiento en domicilio. Del total de la muestra, 27 de ellos (40,2%; 27/67) presentaron síntomas. El síntoma más frecuente fue la fiebre (temperatura axilar >38°C) con un 40,7% (11/27) seguido por la febrícula (temperatura axilar 37-37,9°C) con un 25,9% (7/27) de la muestra. Presentaron tos un 18,5% (5/27), rinorrea en otro 18,5% (5/27), cefalea 14,8% (4/27) y diarrea en un 7,4% (2/27) (Fig. 3). Ninguno de los pacientes presentó dificultad respiratoria, síntomas neurológicos ni inflamatorios importantes. Todos los casos, presentaron sintomatología leve controlada de

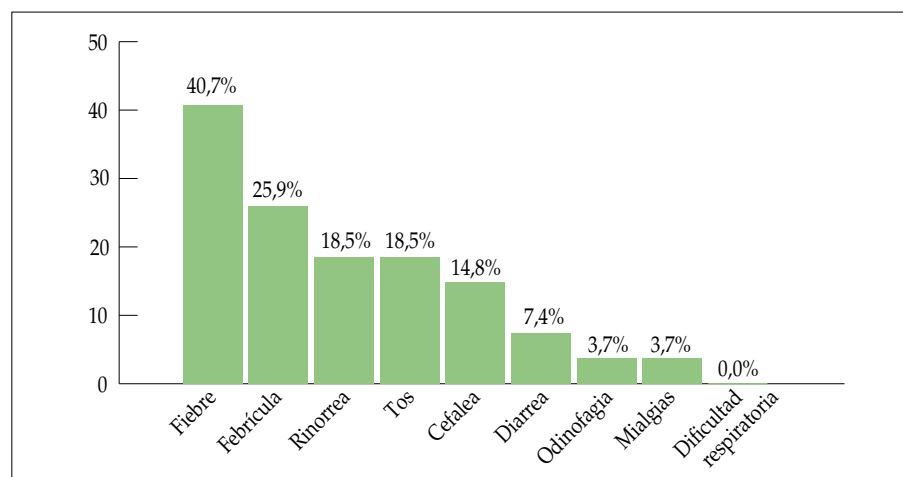


Figura 3. Sintomatología de los pacientes con SARS-CoV-2 positivo.

manera ambulatoria. Solamente ingresó un paciente en el Hospital terciario de referencia (Hospital Universitario de Donostia); un lactante de un mes de vida que evolucionó favorablemente con tratamiento sintomático y fue dado de alta sin complicaciones. El 100% de los pacientes tuvo una buena evolución, sin reconsultas ni complicaciones derivadas de la infección.

Respecto a la localidad de residencia, el 40,3% de la muestra está censada en Eibar, seguido de Ermua con un 22,4% coincidiendo con las poblaciones más grandes de nuestra OSI.

DISCUSIÓN

El estudio presenta varias limitaciones, principalmente el número de pacientes de la muestra que es pequeña, por tanto, con

baja potencia estadística. Esto es debido al bajo impacto del primer pico de infección en nuestra comarca y a la limitación de los test diagnósticos al inicio de la pandemia. Además, se trata de un estudio intermedio, puesto que nuestro objetivo es determinar la epidemiología añadiendo también los datos del segundo pico de incidencia. La idea principal del estudio ha sido plasmar de manera objetiva la sensación que teníamos durante el verano del 2020, que el impacto del SARS-CoV-2 en niños de nuestra comarca era baja. Ahora situándonos a las puertas del invierno y sumergidos en el segundo pico de incidencia alta estatal, tendremos que esperar unos meses para ver el impacto real del mismo en los niños de nuestra comarca y reportaremos sobre ello. Destacar, a su vez, que el estudio se ha realizado previo a la disponibilidad de los test de antígenos rápidos en nuestro sistema de salud.

COMENTARIOS/CONSIDERACIONES

La incidencia de la COVID-19 en Pediatría en la OSI-Debarrena ha sido baja durante los primeros meses de la pandemia. De los 67 pacientes positivos para SARS-CoV-2 solamente el 40,2% presentaron síntomas. El 82% fueron diagnósticos en contexto de estudio de contacto y solo el 13,4% por presentar síntomas iniciales. El 32,7% de los diagnósticos por contacto desarrollaron síntomas durante su aislamiento. El síntoma más frecuente fue la fiebre y febrícula con un 66,6% de los pacientes. Todos nuestros casos presentaron una sintomatología leve y han evolucionado de manera favorable sin presentar complicaciones.

BIBLIOGRAFÍA

1. Documento "Información inicial de la alerta en China 31.01.2020". Ministerio de salud, Gobierno de España.
2. Molina Gutiérrez MA, Ruiz Domínguez JA, Bueno Barriocanal M, de Miguel Lavisier B, López López R, Martín Sánchez J, et al. Impacto de la pandemia COVID-19 en urgencias: primeros hallazgos en un hospital de Madrid. *An Pediatr*. 2020. DOI: 10.1016/j.anpedi.2020.06.021
3. Página oficial ministerio de salud, Gobierno de España. <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/situacionActual.htm>
4. Protocolo de Vigilancia Epidemiológica: Coronavirus SARS-Cov-2. Última actualización 16 de octubre 2020.
5. Boletín epidemiológico, departamento de salud del Gobierno Vasco. www.euskadi.eus.
6. <https://www.who.int>