

XII REUNIÓN DE LA SOCIEDAD LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIÓN PEDIÁTRICA (SLAIP) - PERÚ 2022

Evento online del 23 al 26 de octubre de 2022

Características clínicas de niños con COVID-19 admitidos en un centro terciario de referencia en el Perú

Clinical characteristics of children with COVID-19 admitted to a tertiary referral center in Peru

Christian Chiara Chilet^a, Medalit Luna Vilchez^a, Julio Maquera Afaray^a,
Blanca Salazar Mesones^a, Diana Portillo Alvarez^a, Ramiro Priale Miranda^a,
Franklin Mendoza^a, Aldo Munayco^a, Jenny Baca^a, Mitsi Santiago^a, Jose W. Lopez^a

^aInstituto Nacional de Salud del Niño San Borja (INSN-SB). Lima, Perú.

Resumen

Introducción: La pandemia por COVID-19 representa un gran impacto en salud infantil, en este estudio se describe el comportamiento de esta enfermedad en pacientes pediátricos hospitalizados en el Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja (INSN-SB) en el Perú. **Métodos:** Estudio retrospectivo de pacientes con diagnóstico confirmado de COVID-19 durante marzo a julio de 2020. Se recolectó información demográfica, clínica, laboratorial, radiológica y de tratamiento, para el análisis de datos se incluyó estadística descriptiva y un análisis bivariado para determinar las diferencias de pacientes en salas de hospitalización y la Unidad de cuidados intensivos pediátrico (UCIP). **Resultados:** Se incluyeron 91 pacientes, 33 de sexo femenino (36.3%). El grupo etario más afectado fueron los niños > de 2 años de edad (63 casos) con una mediana de edad de 6 años (RIC 1-8). 61.5% de pacientes procedían de Lima. El resultado de PCR SARS CoV-2 fue positivo en el 50.6%. La presencia de comorbilidad fue 53.8%. Los síntomas más frecuentes fueron fiebre (39.6%), malestar general (23.1%), tos (19.8%) y dificultad respiratoria (14.3%). La presencia de síndrome inflamatorio multisistémico (MIS-C) se confirmó en 6 pacientes. El uso de antibióticos representó 76.9%. El patrón radiológico más frecuente fue intersticial bilateral (57.7%). La mortalidad fue mayor en pacientes de UCI frente a los de salas de hospitalización (27.3% vs. 4.3%, respectivamente; $p = 0.02$). **Conclusiones:** El COVID-19 en niños presenta manifestaciones clínicas leves y moderadas. La presencia de comorbilidades es un factor importante de hospitalización, y la mortalidad es alta en pacientes admitidos a UCIP.

Palabras clave:

Niños;
Comorbilidad;
Infecciones por
Coronavirus;
Mortalidad

Correspondencia:
Chiara Chilet C.
cchiarac@gmail.com

Cómo citar este artículo: Andes pediater. 2023;94(7):19-20.

Abstract

Introduction: The COVID-19 pandemic has a great impact on children's health. This study describes the characteristics of hospitalized children at the San Borja National Children's Health Institute in Perú. **Methods:** This was a retrospective study of patients with a confirmed diagnosis of COVID-19 from March to July 2020. Demographic, clinical, laboratory, radiological, and treatment information were collected. Data analysis included descriptive statistics and bivariate analysis to determine differences between patients in general wards and the intensive care unit (ICU). **Results:** We included 91 patients, 33 being females (36.3%). The most affected age group was children > 2 years of age (63 cases) with a median age of 6 years (IQR 3-10), and 61.5% were from Lima. The previous contact was determined in 30.8% of cases. A positive SARS CoV-2 PCR result was obtained in 50.6%. The presence of comorbidity was 53.8%. The most frequent symptoms were: fever (39.6%), general malaise (23.1%), cough (19.8%), and respiratory distress (14.3%). The presence of multisystem inflammatory syndrome in children (MIS-C) was confirmed in 6 patients. Antibiotics were administered in 76.9%. The most frequent radiological pattern was bilateral interstitial infiltrates (57.7%). Mortality was higher in patients in the ICU than in the hospitalization ward (27.3% vs. 4.3%, respectively; $p = 0.02$). **Conclusions:** COVID-19 in children presents mild and moderate clinical manifestations. The presence of comorbidity is an important factor for hospitalization, and mortality is high upon admission to critical care units.

Keywords:

Child;
Comorbidity;
Coronavirus Infections;
Mortality