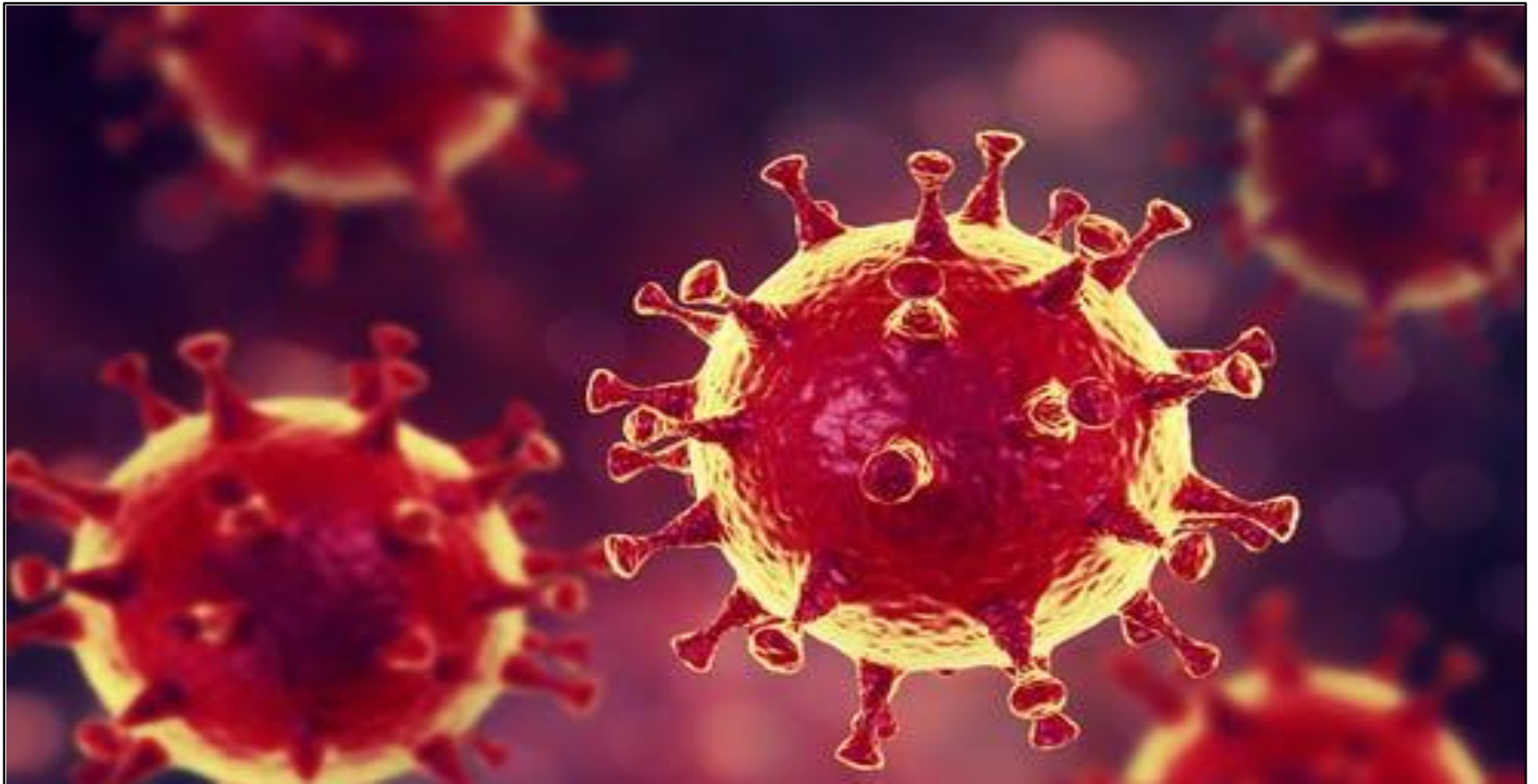




Situación Pandemia covid-19 en pediatría



Lanzarote
Datos hasta 11 febrero de 2021





Día	El Hierro	La Gomera	La Palma	Tenerife	Gran Canaria	Fuerteventura	Lanzarote	Total Canarias
29/1	4	0	2	57	213	18	69	363
30/1	5	0	0	62	123	3	74	267
31/1	0	0	0	26	135	8	64	233
1/2	0	0	0	24	110	0	42	176
2/2	5	0	2	45	123	6	32	213
3/2	7	0	0	27	135	9	53	231
4/2	7	0	10	44	139	5	59	264
TOTAL	28	0	14	285	978	49	393	1747

Nuevos casos totales (adultos y pediátricos) de covid-19 por islas (29/1 al 4/2)

Fuente: Dirección General de Salud Pública del Gobierno de Canarias





Día	El Hierro	La Gomera	La Palma	Tenerife	Gran Canaria	Fuerteventura	Lanzarote	Total Canarias
5/2	3	0	3	60	141	5	37	249
6/2	3	0	2	35	95	6	50	191
7/2	2	0	3	34	109	2	39	189
8/2	0	0	1	42	72	4	66	185
9/2	0	0	3	51	90	2	28	174
10/2	1	0	1	61	85	14	48	210
11/2	0	0	2	57	93	7	40	199
TOTAL	9	0	15	340	685	40	308	1397

Nuevos casos totales (adultos y pediátricos) de covid-19 por islas (5/2 al 11/2)

Fuente: Dirección General de Salud Pública del Gobierno de Canarias



Situación global casos pediátricos a 4 de febrero



479 casos de covid-19 con PDIA positiva desde inicio de la pandemia (+68)

PDIA = PCR o Test rápido de Ag.

***Elaboración propia a partir de datos Hospital Dr. José Molina Orosa
No incluye datos obtenidos en centros privados ni de cribado escolar
incluye Test rápido Ag desde enero de 2021***

Datos definitivos



Sociedad Canaria de Pediatría Extrahospitalaria

Nuevos casos de covid-19 pediátricos en los últimos 6 días

Día	Casos nuevos
5/2	6
6/2	8
7/2	10
8/2	12
9/2	4
10/2	9
11/2	10
TOTAL	59



Situación global casos pediátricos a 11 de febrero

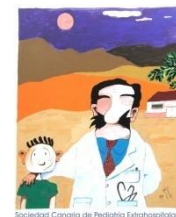


538 casos de covid-19 con PDIA positiva desde inicio de la pandemia (+59)

PDIA = PCR o Test rápido de Ag.

***Elaboración propia a partir de datos Hospital Dr. José Molina Orosa
No incluye datos obtenidos en centros privados ni de cribado escolar
incluye Test rápido Ag desde enero de 2021***

Datos provisionales



Sociedad Canaria de Pediatría Extrahospitalaria

Pacientes vulnerables pediátricos con covid-19 (Todos con síntomas leves y buena evolución clínica)



Datos de Gran Canaria: 48 de 1425 casos (3,37%)

Edad menor de
3m
22 (3 neonatos)

Sdme nefrótico
(2)
1 diabetes
mellitus

Cardiopatía (4)

Broncodisplasia
pulmonar +
Prematuridad
(3)

Distrofia muscular
congénita por
déficit de
merosina

Anemia de
células
falciformes (2)

Déficit de alfa
1 antitripsina

Patología
neurológica (8)

Hepatitis
autoinmune

Sdme. de
Down
(+cardiopatía)

Coagulopatía

**7 requirieron ingreso
hospitalario para
vigilancia clínica u
otros procedimientos**



Casos de niños de covid-19 en niños vulnerables

***Recomendación:
seguimiento diario estricto***



Sin cambios



2 INGRESOS HOSPITALARIOS PEDIATRICOS EN LANZAROTE

Neonato 14 días con síndrome febril sin foco. Septiembre 2020. ALTA

Niño de 14 años dolor abdominal persistente + cefalea + deshidratación (no tolerancia oral). Septiembre 2020. ALTA



Ingresos hospitalarios pediátricos en Gran Canaria por covid-19 (1)



1. **Neonato con síndrome febril sin foco. Agosto 2020 ALTA**
2. **Niña de 11 años por cefalea persistente tras diagnóstico de COVID-19. Agosto 2020 ALTA**
3. **Niña 13 años con patología neurológica de base diagnosticada por cribado previo a intervención. Septiembre 2020 ALTA**
4. **Adolescente de 15 años con neumonía. Septiembre 2020 ALTA***
5. **Lactante 10 meses (ingreso por causa social/familiar). Septiembre 2020 ALTA**
6. **Niño de 2 años (ingreso por TCE con síntomas neurológicos PCR positiva en cribado al ingreso. El niño era contacto estrecho). Octubre 2020 ALTA**
7. **Niño de 3 años (ingreso por Cx fractura abierta 1º dedo mano derecha). Octubre 2020 ALTA**
8. **Niño de 14 años: ingreso por sospecha de sepsis de origen abdominal y diagnóstico de coinfección covid-19 (PCR negativa, seroconversión durante ingreso) y Gripe B. Noviembre 2020. ALTA**



* Ingresada en CHUIMI con manejo por médicos de adultos y apoyo de pediatría

Ingresos hospitalarios pediátricos en Gran Canaria por covid-19 (y 2)



9. Lactante de 39 días. Febrícula y síntomas respiratorios. Enero 2021. **ALTA**
10. Lactante de 12 meses. Fiebre prolongada y síntomas respiratorios. Coinfección con Adenovirus. Enero 2021. **ALTA**
11. Niño 10 años, contacto estrecho, ingreso por fractura abierta. Positivo en el ingreso (era contacto estrecho de caso positivo). Enero 2021. **ALTA**
12. Lactante de 2 meses, ingreso por vómitos persistentes. Enero 2021. **ALTA**
13. *Lactante 2 meses con sospecha de ITU diagnosticado durante el ingreso (era contacto estrecho).* Febrero 2021. **ALTA**
14. Neonato 8 días en hospitalización a domicilio por bajo peso hasta diagnóstico. Asintomático. Febrero 2021. **ALTA**
15. Niño 13 años. Neumonía basal izquierda. Se hizo Rx tórax por fiebre persistente (6 días) + tos. No presentó signos de distrés respiratorio. Febrero 2021. **ALTA**

Ningún ingreso en UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS/NEONATALES (UCIP/UCIN) en Gran Canaria



Sin cambios



NINGUN INGRESO HOSPITALARIO PEDIATRICO EN FUERTEVENTURA



NIVEL DE ALERTA POR ISLAS A 11 DE FEBRERO

Isla	Semáforo	Nivel de Alerta
Tenerife		1
Gran Canaria		3
Fuerteventura		2
Lanzarote		4*
La Palma		1
La Gomera		1
El Hierro		2



Recomendación de aproximación diagnóstica covid-19 en Pediatría Niveles 1 y 2

Sin cambios

***Se envían con carácter meramente informativo
No sustituye en ningún caso a las recomendaciones dadas por la Gerencia de la isla de Lanzarote***

Recomendaciones para la aproximación diagnóstica Covid-19 en pediatría

Definición de caso

Covid-19 indistinguible
clínicamente de otras
infecciones virales.
Menor frecuencia y gravedad
en niños.

Se considera **caso sospechoso de infección** por SARS-CoV-2 a cualquier persona con 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**.

Otros síntomas atípicos como la **odinofagia, anosmia, ageusia, dolores musculares, diarrea, dolor torácico o cefalea**, entre otros, pueden ser considerados también síntomas de sospecha de infección por SARS-CoV-2 según criterio clínico.

- Fiebre como único síntoma, se considera **caso sospechoso** si:



< 3 meses

Derivar siempre al S.U. Materno-Infantil

Vulnerable



o convive con personas vulnerables

Convivientes son trabajadores esenciales

Convivientes presentan síntomas compatibles con Covid-19

Si ha estado fuera de la isla en zona de alta prevalencia en los últimos 14 días

PDIA*

- Síntomas inespecíficos o atípicos **anosmia, ageusia, odinofagia, mialgias, diarrea, dolor torácico o cefalea** sin otra sintomatología asociada se considera **caso sospechoso** si:



Anosmia, ageusia

3 o más del resto de los síntomas

Con 1 o 2 síntomas si:



Vulnerable o convive con personas vulnerables

Convive con trabajador esencial

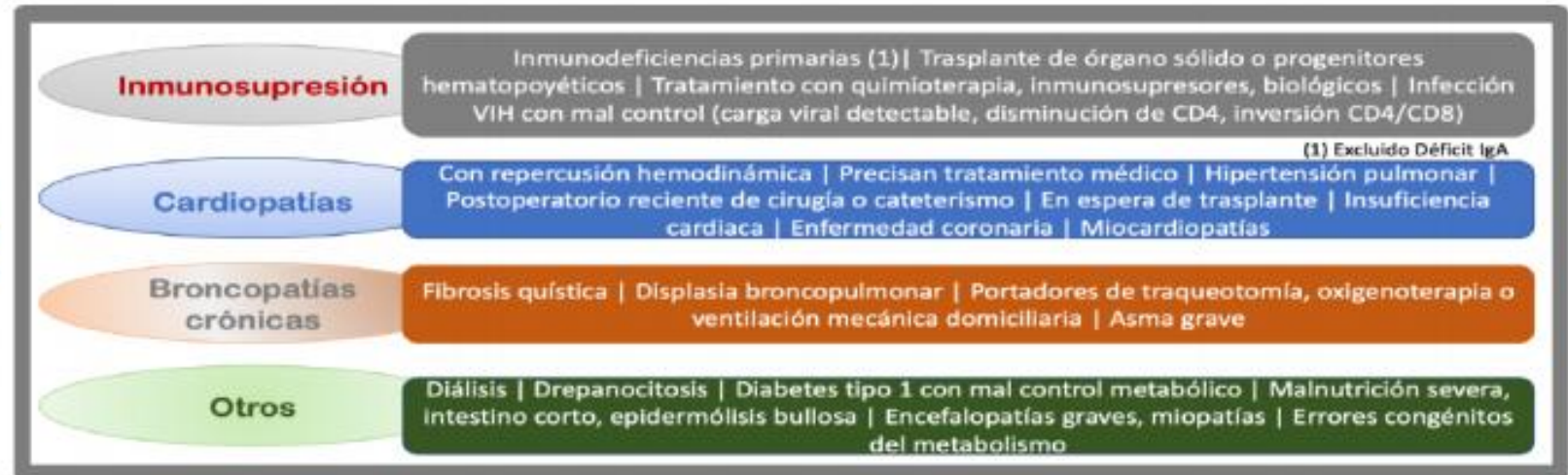
Conviviente con síntomas compatible con Covid-19

Vínculo epidemiológico con caso sospechoso o confirmado

Ha estado fuera de la isla en una zona de alta prevalencia en los últimos 14 días

PDIA*

- Otros síntomas, como dolor abdominal, estornudos, rinorrea o vómitos no considerar si se presentan de forma aislada o agrupados. *PDIA: Prueba diagnóstica de infección activa por SARS-CoV-2 (PCR y Test rápido Antígeno)



La decisión final corresponderá, en cualquier caso, al profesional que atienda al paciente y a su criterio clínico



Recomendación de aproximación diagnóstica covid-19 en Pediatría Niveles 3 y 4

Se envían con carácter meramente informativo

No sustituye en ningún caso a las recomendaciones dadas por la Gerencia de la isla de Lanzarote



Recomendaciones para la aproximación diagnóstica de covid-19 en pediatría en los Niveles de Alerta Epidemiológica 3 y 4



Ante el aumento en el nivel de alerta sanitaria y la evidencia de transmisión comunitaria, junto a la disponibilidad de test rápidos de antígenos para SARS-CoV-2, se propone cambiar la estrategia para intentar cortar al máximo las cadenas de transmisión.

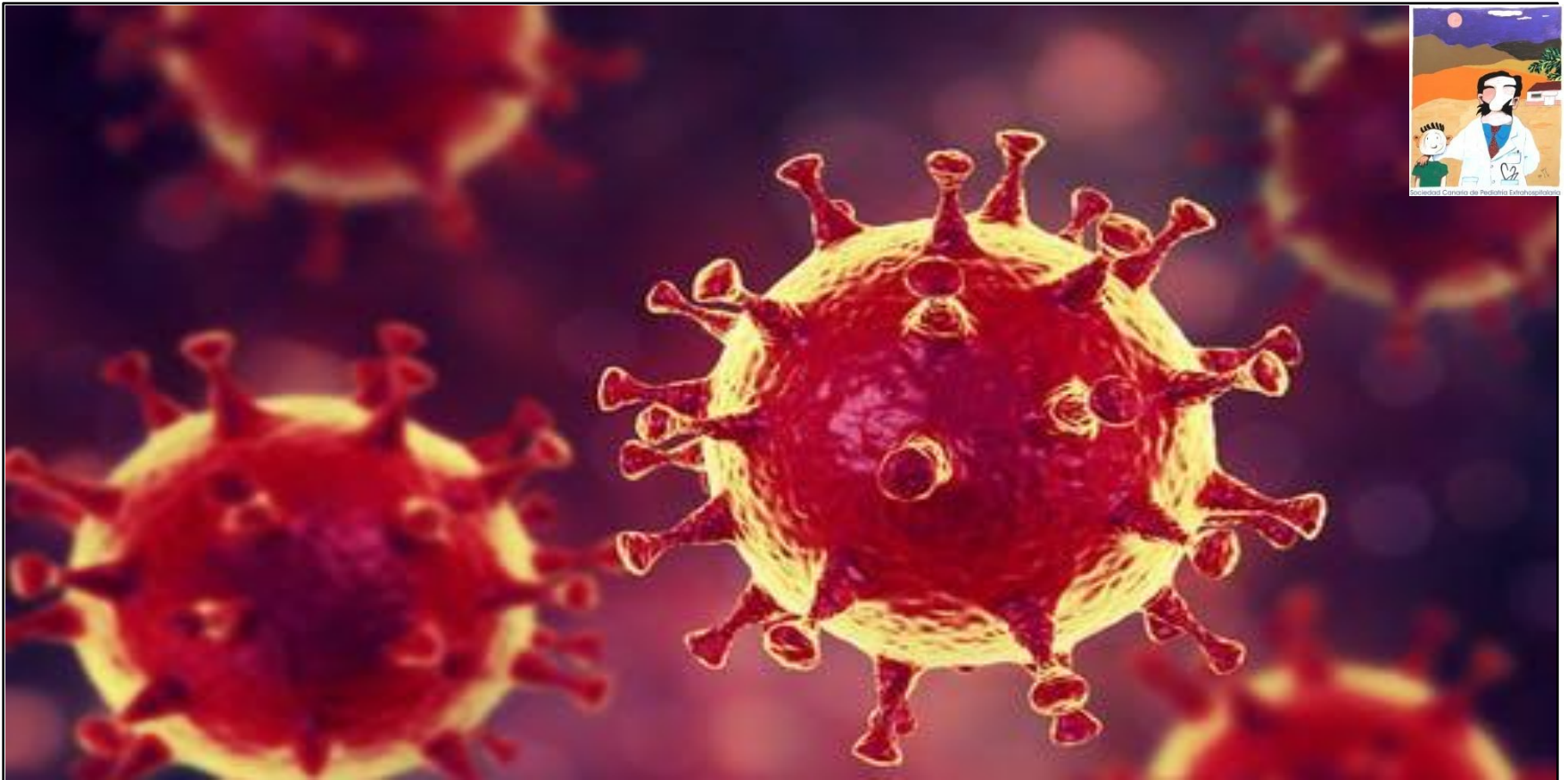
- 1 Realización de PDIA en pacientes con **cualquier síntoma sugestivo de COVID-19**, sin atender al agrupamiento de síntomas atípicos (a juicio del médico responsable).
- 2 Si la evolución de los síntomas es:
 - ≤ 5 días está indicado la realización de la Prueba rápida de Detección de Antígenos (además de ser una prueba fiable en estos días, nos aporta rapidez de diagnóstico y de rastreo).
 - > 5 días está indicado la realización de PCR.
- 3 Se recomienda, siempre que sea posible y esté indicada, realizar la Prueba rápida de Antígenos en el mismo momento en el que se valora al paciente sospechoso, para no demorar el diagnóstico y optimizar los recursos.

EL ENFOQUE EPIDEMIOLÓGICO PREVALECE SOBRE EL CLÍNICO

Conclusiones



- La incidencia de covid-19 ha descendido en Canarias en la última semana (1397/1747). Gran Canaria mantiene el primer puesto en número de casos nuevos (685) reduciendo casi un tercio el total de la semana anterior. Tenerife incrementa su número hasta alcanzar 340
- El número de casos nuevos totales en Lanzarote esta semana sigue descendiendo pero a menor ritmo que la semana pasada (308/393)
- El número de casos nuevos pediátricos de covid-19 en los últimos 7 días es de 59 frente a los 68 de la semana pasada
- La mayoría de casos pediátricos siguen siendo asintomáticos o presentan síntomas leves
- No ha habido nuevos ingresos hospitalarios pediátricos en Lanzarote por covid-19
- ¡Sigán cuidándose y mucho ánimo!



Ha colaborado en la recogida de estos datos:

Omar Guillén Díaz

Servicio de Microbiología Hospital Dr. José Molina Orosa (Javier Noguera)

Muchas gracias