

IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID 19 EN LA HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA

Autores: Patricia Arias Bueso-Inchausti, Leticia Bueso-Inchausti García, Lucía Carrascón González-Pinto, Jimena Pérez Moreno, Blanca Toledo del Castillo, Ana Domínguez Rodríguez, Carolina Genoveva Díaz de Mera Aranda, Rosa Rodríguez Fernández.

Pediatría Interna Hospitalaria. Hospital Universitario Gregorio Marañón.

DECLARACIÓN DE POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERESES

IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID 19 EN LA HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA

La comunicación que presentamos NO ha sido financiada, total o parcialmente, por ninguna empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en la misma.

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

COVID-19 → cambio
atención hospitalaria

- ↓ ingresos totales
- ↓ enfermedades respiratorias epidémicas: gripe y VRS

CAUSAS

- Medidas distanciamiento social y mascarilla
- Fenómeno de interferencia viral

No hay datos detallados sobre el impacto de la pandemia COVID-19 en la hospitalización pediátrica que incluyan además patologías no epidémicas.

OBJETIVO: conocer el impacto de la pandemia por SARS-CoV-2 en el número de ingresos en una planta de Pediatría Interna Hospitalaria y analizar si se han producido cambios en la patología que ha precisado ingreso y en su gravedad tras la irrupción de la pandemia.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio **analítico, observacional y retrospectivo**

POBLACIÓN

Niños edad **entre 0 y 17 años**, ingresados en **planta de Pediatría** Interna Hospitalaria en un hospital terciario.

PERÍODO ESTUDIO:

Dos períodos estudio

Pº pre-COVID:

1/11/19-14/3/20

Pº post-COVID:

❖ **1ª ola:** 15/3/20-31/7/20

❖ **2ª ola:** 1/08/20-31/12/20

VARIABLES EPIDEMIOLÓGICAS Y CLÍNICAS

- ✓ Número ingresos
- ✓ Características demográficas (edad y sexo)
- ✓ Fecha de hospitalización
- ✓ Estancia media
- ✓ Motivo de ingreso
- ✓ Servicio de procedencia
- ✓ Tiempo de evolución del cuadro

- ✓ Diagnósticos al alta: asma, bronquiolitis, neumonía, gripe, COVID-19, gastroenteritis aguda (GEA), convulsiones, evento breve resuelto inexplicable (BRUE), fiebre sin foco, intento autolítico e intoxicaciones.
- ✓ Agente etiológico
- ✓ Necesidad de ingreso en UCIP
- ✓ Necesidad de soporte respiratorio con OAF o VMNI.

ANÁLISIS ESTADÍSTICO

- ✓ Variables **cuantitativas** → mediana y rangos IQ. Comparación: U de Mann Whitney y el test de Kruskal Wallis
- ✓ Variables **cualitativas** → frecuencias absolutas y porcentajes. Comparación: test Fisher.
- ✓ Significación estadística: $p < 0.05$

El estudio fue aprobado por el Comité Ético de Investigación Clínica

RESULTADOS

■ NÚMERO DE INGRESOS

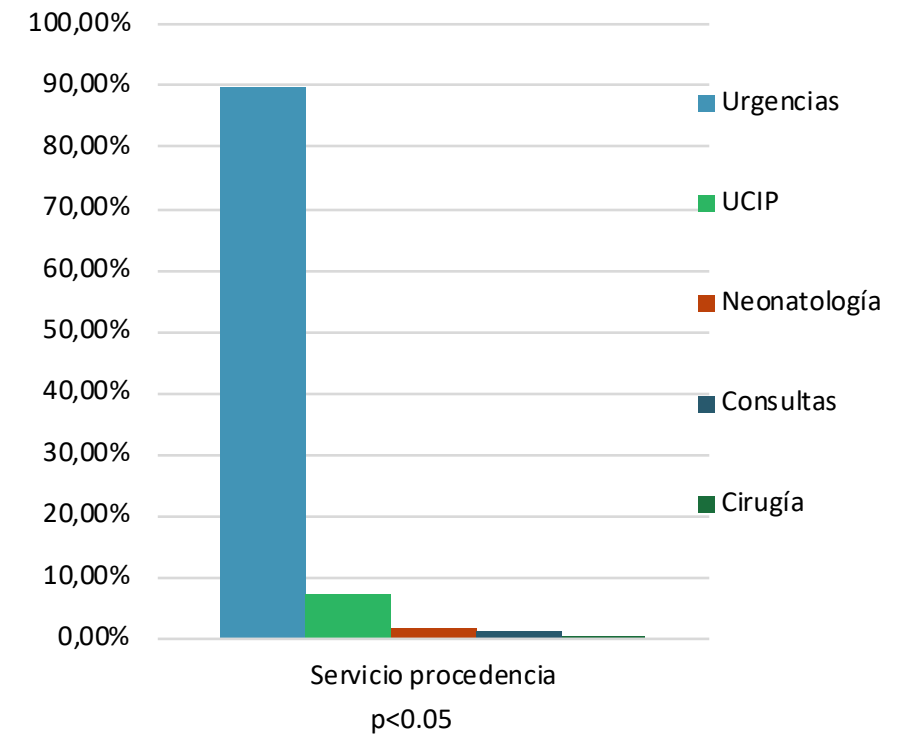
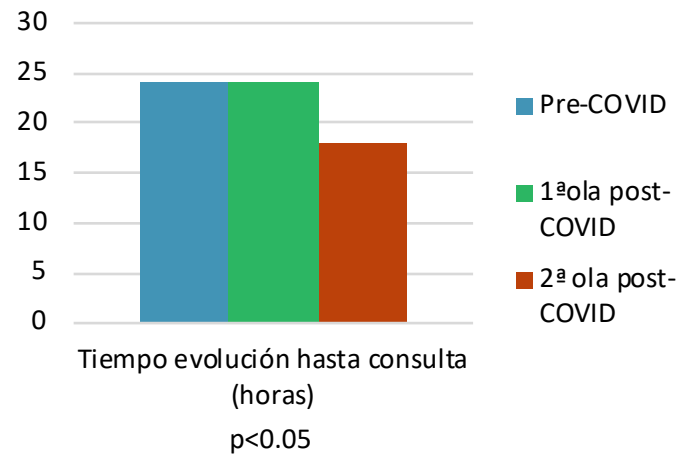
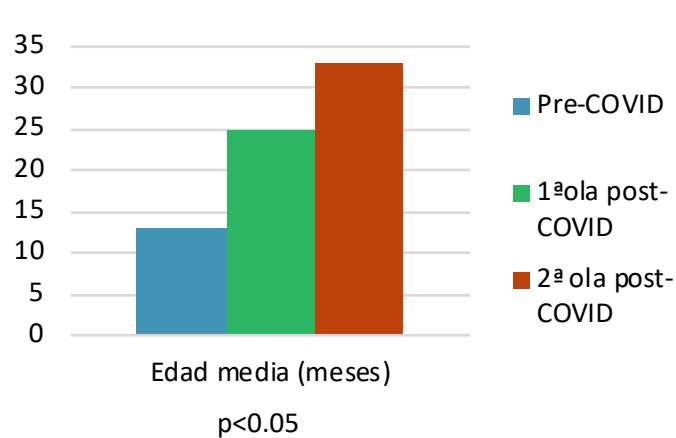
- ✓ Pre-COVID (4,5 meses): 563 pacientes
- ✓ Post-COVID (9,5 meses): 536 pacientes (1ª ola 210 + 2ª ola 326)

↓ 63% nº de ingresos hospitalarios

↓ 42% nº de ingresos hospitalarios

■ CARACTERÍSTICAS PACIENTES

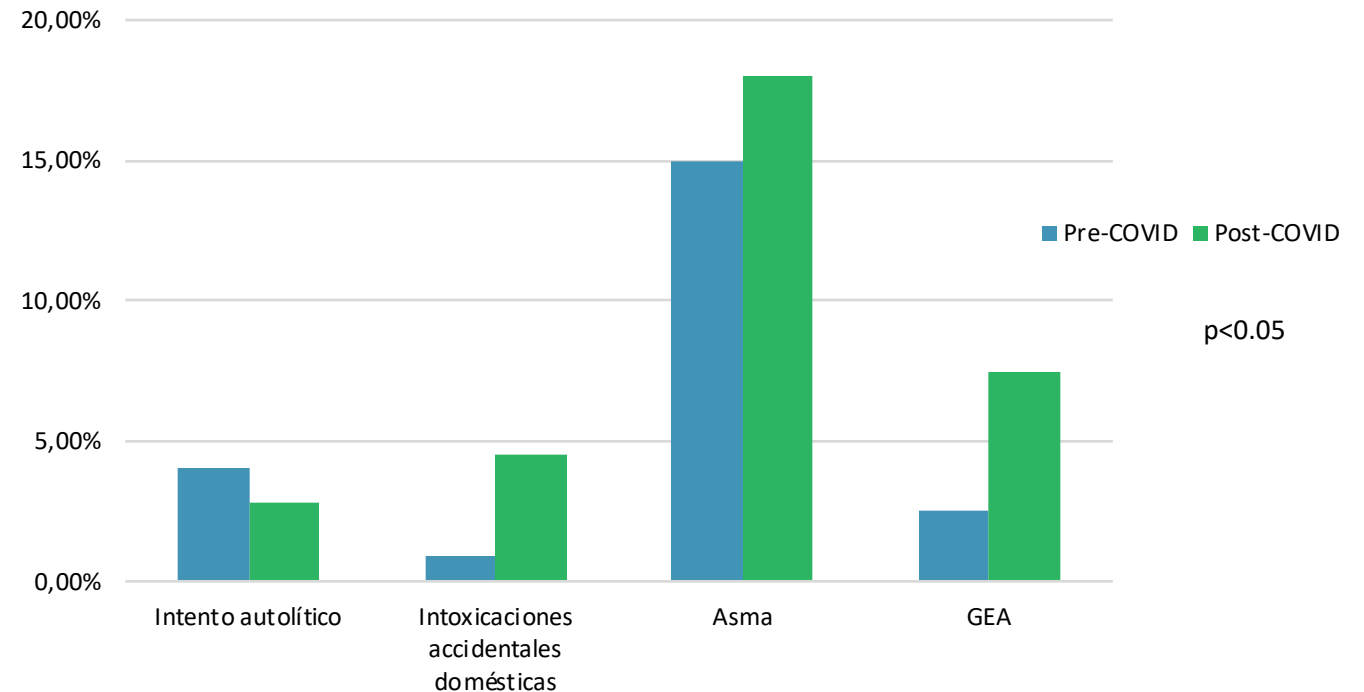
- ✓ NO diferencias significativas: sexo, estancia media



RESULTADOS

❑ CAMBIOS EN LA PATOLOGÍA NO EPIDÉMICA INGRESADA

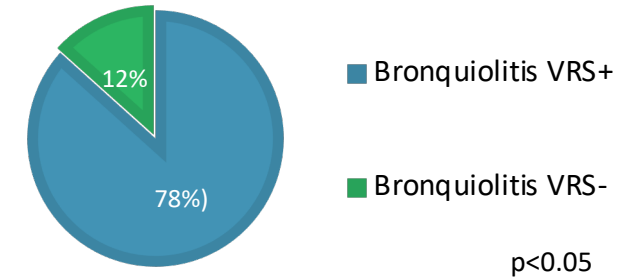
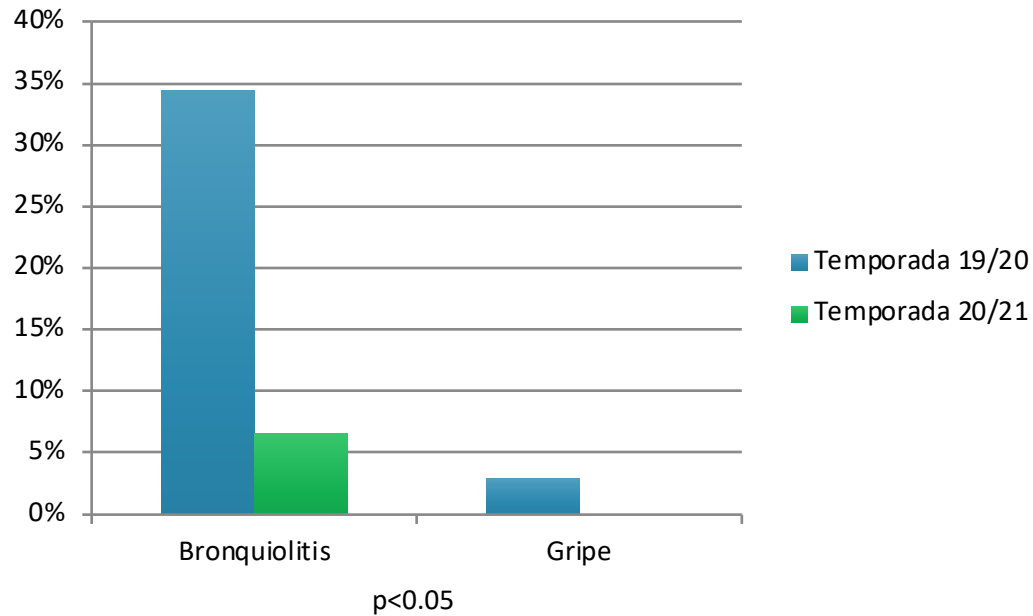
- ✓ ↑ Intento autolítico por ingesta medicamentosa (1.4% vs 2.8%; $p < 0.01$)
- ✓ ↑ Intoxicaciones accidentales domésticas (0.9% vs 4.5%; $p < 0.01$)
- ✓ ↑ Asma (14.9% vs 17.8%; $p < 0.01$)
- ✓ ↑ GEA (2.4% vs 7.4%; $p < 0.01$)



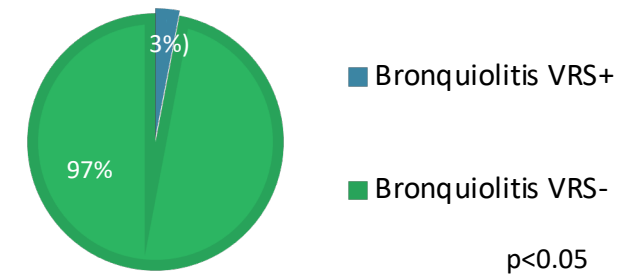
RESULTADOS

■ CAMBIOS EN LA PATOLOGÍA EPIDÉMICA INGRESADA

✓ ↓86% ingresos bronquiolitis, ↓100% ingresos gripe



Bronquiolitis Pre-COVID

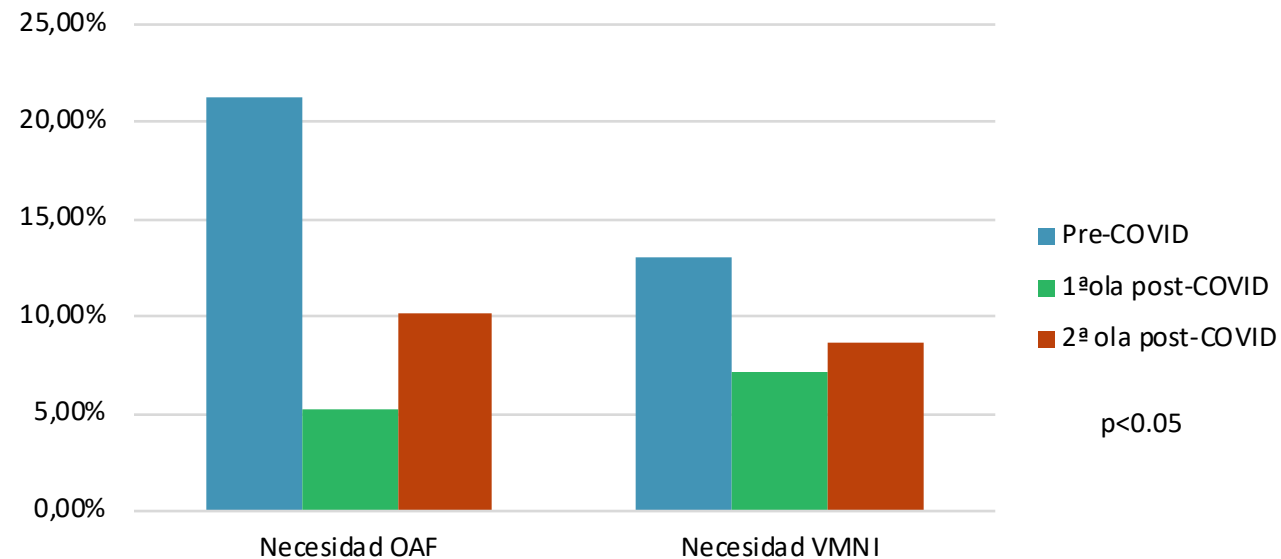


Bronquiolitis Post-COVID

RESULTADOS

GRAVEDAD INGRESOS

- ✓ 13.3% ingresos en UCIP, no diferencias entre períodos
- ✓ ↓ necesidad OAF (21.3% vs 1ª ola: 5.2%, 2ª ola: 10.2%)
- ✓ ↓ necesidad VMNI (13% vs 1ª ola: 7.1%, 2ª ola: 8.6%)



CONCLUSIONES

- ✓ La hospitalización pediátrica se ha visto claramente influenciada por la **pandemia por SARS-CoV-2**
 - ✓ ↓ marcado de la tasa de hospitalización
 - ✓ Cambio de paradigma en cuanto a la patología pediátrica en pacientes hospitalizados.
- ✓ **Medidas de prevención** implementadas y la **interferencia viral** → práctica **desaparición** de patologías como la **gripe** o la **bronquiolitis** por VRS.
- ✓ **Confinamiento domiciliario** y el **aislamiento social** → ↑ significativo de otras patologías previamente menos prevalentes como las **intoxicaciones domésticas** y los **intentos autolíticos**.
- ✓ Reto para pediatría: implementación de **medidas de prevención** para prevenir este tipo de patologías y **optimizar la atención médica al paciente pediátrico**.
- ✓ La evolución de la incidencia de la patología respiratoria estacional típica de la infancia deberá ser también ampliamente estudiada en los próximos años para poder establecer planes estratégicos hospitalarios adecuados para su manejo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Martínez-Navarro, G., Lozano-Zafra, C., Caballero-Chabrera, F., Modesto-Alapont, V., & Oltra-Benavent, M. (2021). Impacto COVID-19 en la urgencia y hospitalización de un hospital terciario. Lecciones de gestión aprendidas. *Enfermedades infecciosas y microbiología clínica*, S0213-005X(21)00068-9. <https://doi.org/10.1016/j.eimc.2021.02.008>
2. G. Cozzi, C. Zanchi, M. Giangreco, I. Rabach, L. Calligaris, R. Giorgi, *et al.* The impact of the COVID-19 lockdown in Italy on a pediatric emergency setting. *Acta Paediatr.*, 109 (2020), pp. 2157-2159. <http://dx.doi.org/10.1111/apa.15454> | [Medline](#)
3. L. Iozzi, I. Brambilla, T. Foiadelli, G.L. Marseglia, G. Ciprandi. Paediatric emergency department visits fell by more than 70% during the COVID-19 lockdown in Northern Italy. *Acta Paediatr.*, 109 (2020), pp. 2137-2138
4. Alcalá Minagorre PJ, Villalobos Pinto E, Ramos Fernández JM, Rodríguez-Fernández R, Vázquez Ronco M, Escosa-García L, Montiano Jorge JJ, García García JJ; en representación de la Sociedad Española de Pediatría Hospitalaria (SEPHO). Cambios a partir de la COVID-19. Una perspectiva desde la pediatría interna hospitalaria [Changes from COVID-19. A perspective from internal pediatric medicine]. *An Pediatr (Engl Ed)*. 2020 Nov;93(5):343.e1-343.e8. Spanish. doi: 10.1016/j.anpedi.2020.06.004. Epub 2020 Jun 19. PMID: 32646797; PMCID: PMC7303654.
5. Marui Y, Ishikawa S, Oura K, Shiraishi H, Sato N, Suganuma T, Mikawa M, Sato T. The impact of COVID-19 pandemic on pediatric hospitalization in Kitami, Japon. *Pediatr Int*. 2021 Jul 29;10.1111/ped.14937. doi: 10.1111/ped.14937.