

Evolución en la salud física y psicosocial de pacientes pediátricos con COVID-19 persistente. Estudio prospectivo descriptivo

Maria de las Nieves Monllau¹, Unai Urrutia Luis¹, Sara Cusó-Pérez¹, Alba Gonzalez-Aumatell¹, Èlia Domènech Marsal¹, Maria Victoria Bovo¹, Clara Carreras-Abad¹, Paula Sol Ventura², Maria Méndez Hernández¹

1. Servicio de pediatría, Hospital Universitario Germans Trias i Pujol, Badalona, España. 2 Institut d'Investigació en Ciències de la Salut Germans Trias i Pujol, Badalona, España.

DECLARACIÓN DE POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERESES

Evolución en la salud física y psicosocial de pacientes pediátricos con COVID-19 persistente. Estudio prospectivo descriptivo

Relativas a esta presentación no existen relaciones que podrían ser percibidas como potenciales conflictos de intereses:

Maria de las Nieves Monllau, Unai Urrutia Luis, Sara Cusó-Pérez, Alba Gonzalez-Aumatell, Èlia Domènech Marsal, Maria Victoria Bovo, Clara Carreras-Abad, Paula Sol Ventura, Maria Méndez Hernández

INTRODUCCIÓN

- **COVID 19 persistente:** persistencia de signos y síntomas que se desarrollan durante o hasta los 3 meses después de la infección aguda por SARS-COV2 y que se mantienen de forma continua o fluctuante durante más de 8 semanas, sin poder ser explicado por diagnósticos alternativos

- ✓ ¿Prevalencia 1%?
- ✓ Independientemente de la gravedad de la fase aguda
- ✓ **Discapacidad**

Recomendaciones para el manejo clínico de la COVID-19 persistente en la infancia y adolescencia

A. Gatell Carbó^a, N. López Segura^b, E. Domènech Marsal^c,
M. Méndez Hernández^c, N. Rius Gordillo^d, A. Soriano-Arandes^e

^aEquip Atenció Pediàtrica Territorial Alt Penedès, Vilafranca del Penedès, ICS.

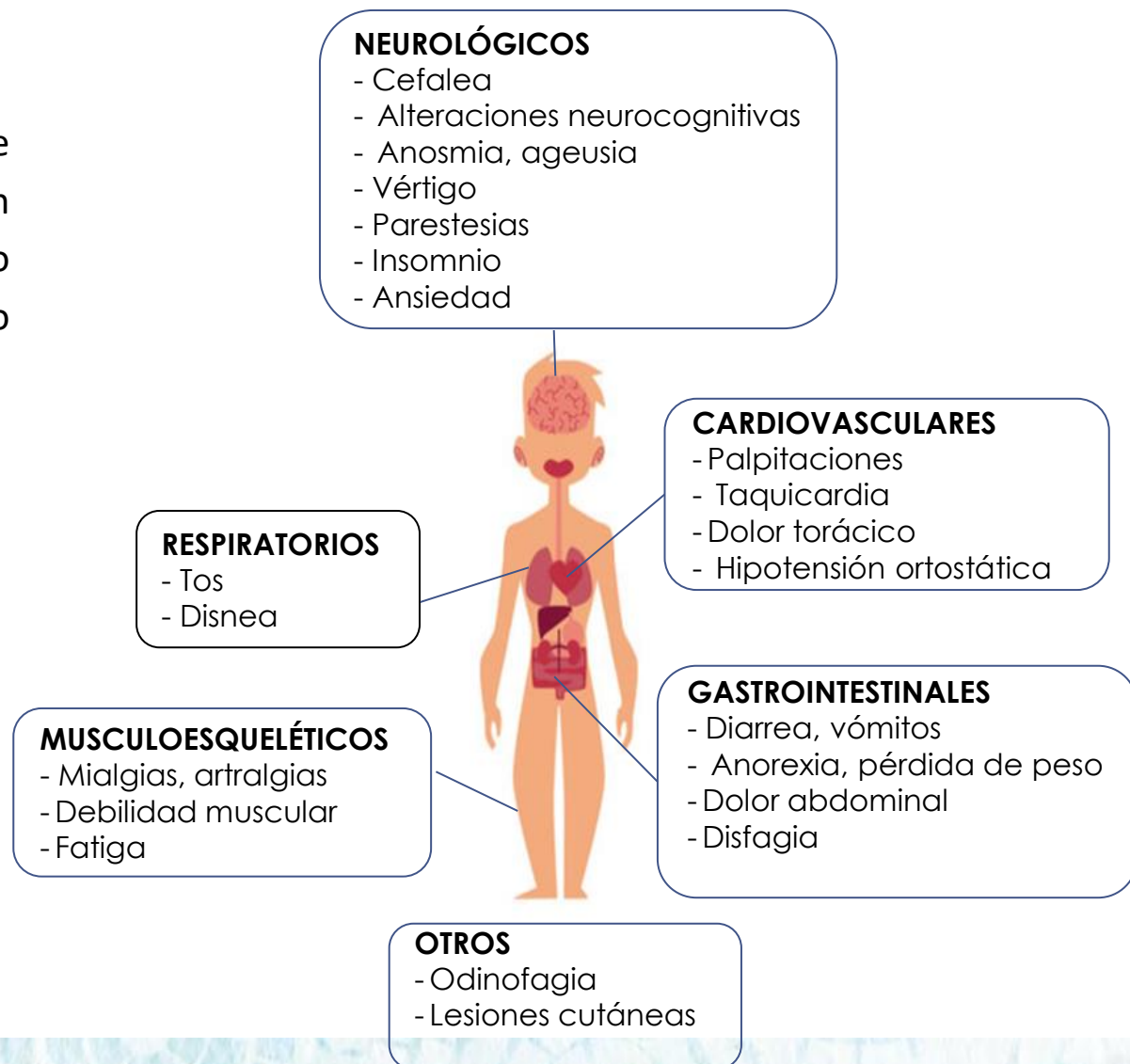
^bServicio de Pediatría, Hospital Universitario del Mar, Barcelona.

^cServicio de Pediatría, Hospital Universitario Germans Trias i Pujol, Badalona.

^dServicio de Pediatría, Hospital Universitario Sant Joan de Reus.

^eUnidad de Enfermedades Infecciosas e Inmunodeficiencias, Servicio de Pediatría, Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona

**Colaboradores al final de la bibliografía*



OBJETIVOS

- Describir la **EVOLUCIÓN** y el **IMPACTO** en la **salud física** y **psicosocial**, tras la instauración de un programa de rehabilitación multidisciplinar e individualizado en una cohorte de pacientes pediátricos con COVID-19 persistente



REHABILITACIÓN NEUROCOGNITIVA

Transtornos de memoria
Deficit de atención
Dificultad concentración



REHABILITACIÓN FISICA

Fatiga moderada o grave
Intolerancia al ejercicio
Disnea moderada o grave



Depresión, Ansiedad
TCA,
Insomnio

PSIQUIATRIA



RESTO ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS



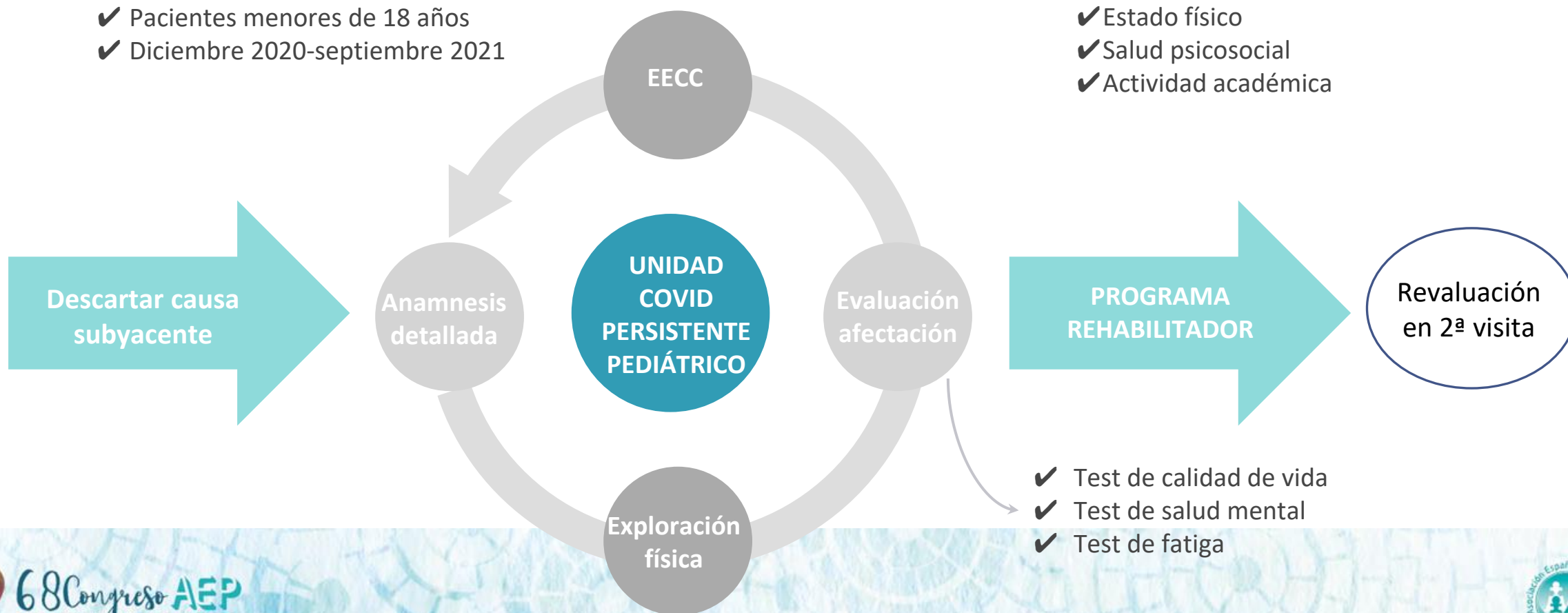
MÉTODOS

CRITERIOS DE INCLUSIÓN: antecedente infección por SARS-CoV-2 con diagnóstico microbiológico o clínico en contexto de transmisión comunitaria hace más de 8 semanas sin recuperación del estado de salud previo

- ✓ Estudio prospectivo descriptivo
- ✓ Pacientes menores de 18 años
- ✓ Diciembre 2020-septiembre 2021

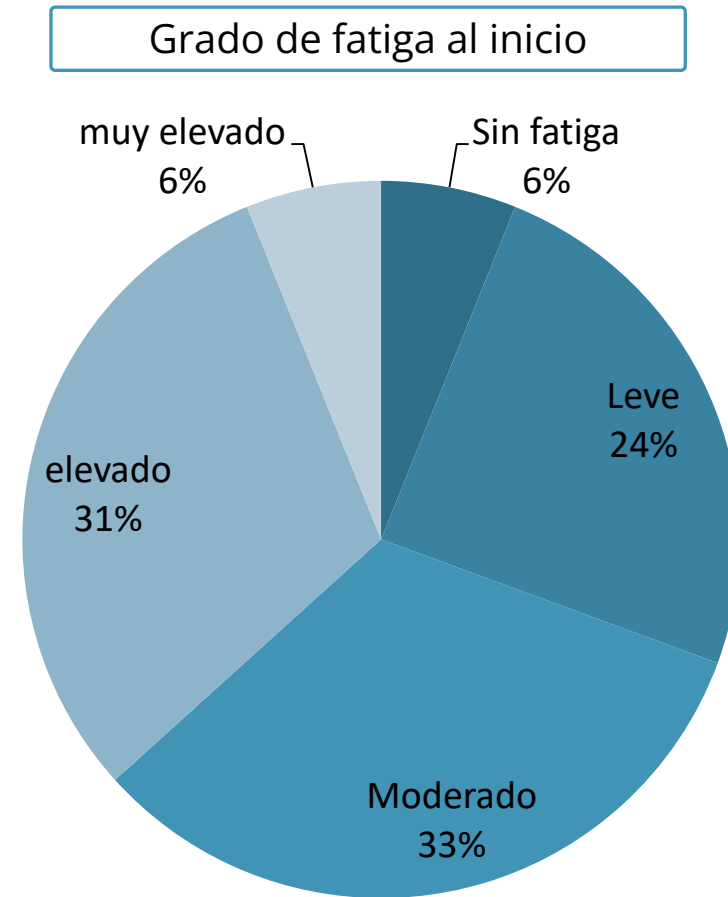
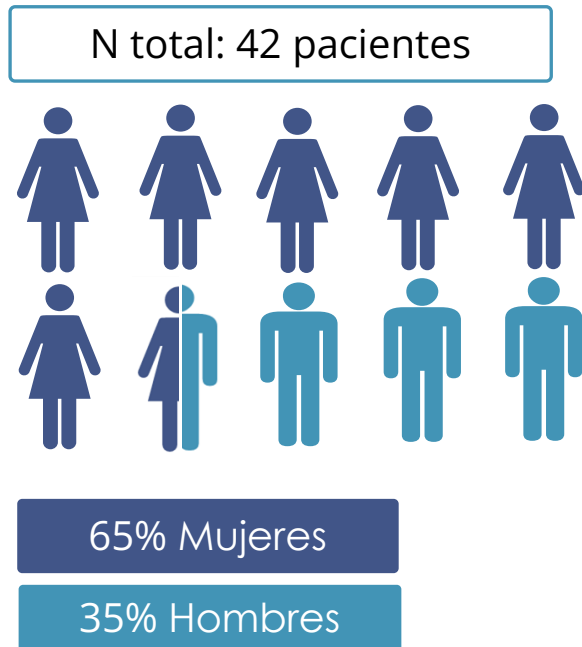
ÍTEMES A EVALUAR

- ✓ Estado físico
- ✓ Salud psicosocial
- ✓ Actividad académica



RESULTADOS: ESTADO FÍSICO

- ✓ Edad media: 13,7 años
- ✓ Facit-F: 70% grados moderados- muy elevados

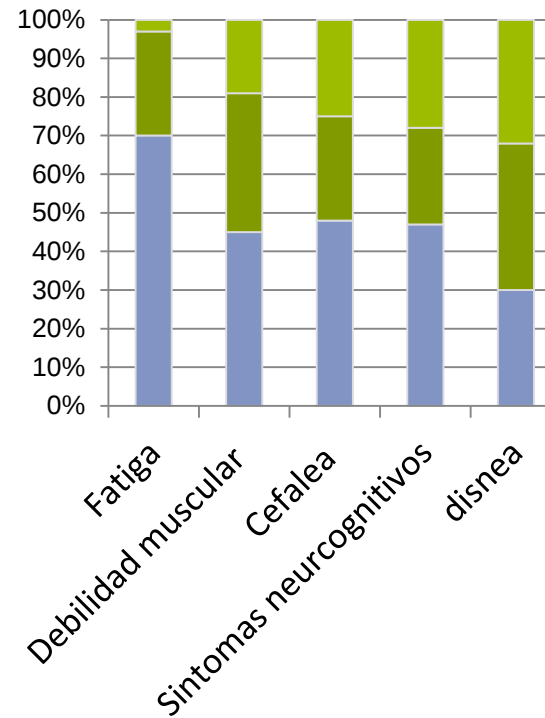
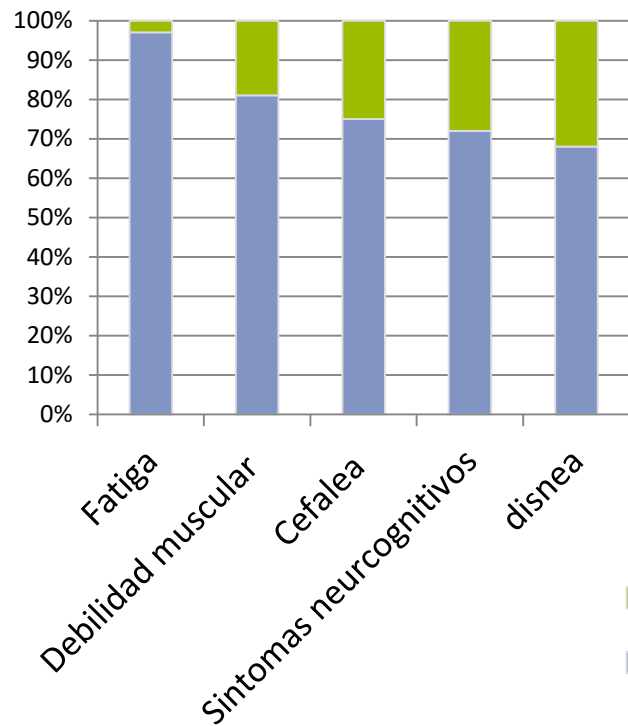


RESULTADOS: ESTADO FÍSICO

Previo al inicio del programa

→
Tiempo medio: 2,4 meses

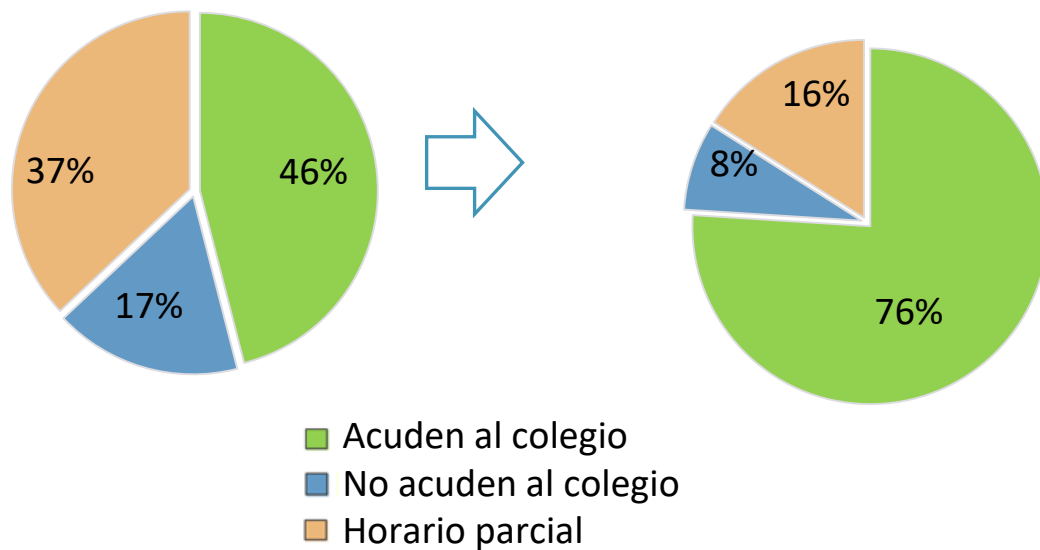
Posterior al inicio del programa



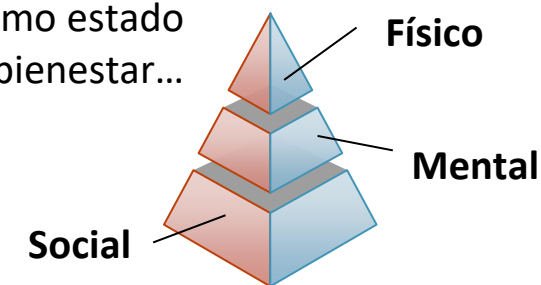
Resolución	
Fatiga	27%
Debilidad	36%
Cefalea	27%
NC	25%
Disnea	38%

RESULTADOS: SALUD PSICOSOCIAL Y ACTIVIDAD ACADÉMICA

Un 55% de los que no acudían a la escuela se han podido reincorporar y un 56% de los que realizaba horario reducido realizan horario completo.



Entendiendo la **SALUD** como estado de bienestar...



Gran repercusión académica, social y familiar

N=42	PedsQL inicial	PedsQL posterior	p
Salud física	43,9% (20,20)	62,5% (22,6)	0,004
Salud psicosocial	57,2% (19,7)	67,5% (18,1)	0,032
Salud global	52,1% (18,1)	65,4% (18,2)	0,013



CONCLUSIONES

- Etapas cruciales del desarrollo
- Disponemos de guías de práctica clínica
- Retraso diagnóstico y la correspondiente demora en el inicio del tratamiento rehabilitador.
- Tratamiento sintomático individualizado según cada caso.
- Tendencia hacia la mejoría en los meses consecutivos al inicio del programa
- Diferencia significativa del estado físico y psicosocial tras iniciar el programa de rehabilitación.
- La mitad de aquellos pacientes que anteriormente no acudían a escuela o lo hacían en horario parcial, han podido volver a reincorporarse a su actividad académica parcial o totalmente
- **El correcto abordaje a través de unidades multidisciplinarias es un pilar fundamental tanto en el pronóstico, la evolución como en la calidad de vida de nuestros pacientes que se encuentran en una etapa crucial para su futuro desarrollo**



BIBLIOGRAFÍA

- Zimmermann P, Pittet LF, Curtis N. How common is long COVID in children and adolescents? *Pediatr Infect Dis J* [Internet]. 2021 [cited 2022 Apr 11];40(12):e482–7. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34870392/>
- Borch L, Holm M, Knudsen M, Ellermann-Eriksen S, Hagstroem S. Long COVID symptoms and duration in SARS-CoV-2 positive children - a nationwide cohort study. *Eur J Pediatr* [Internet]. 2022 [cited 2022 Apr 11];181(4):1597–607. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35000003/>
- Buonsenso D, Munblit D, De Rose C, et al. Preliminary evidence on long COVID in children. *Acta Paediatr Int J Paediatr*. 2021 Jul 1;110(7):2208–11.
- Gatell A, et al. Recomendaciones para el manejo clínico de la COVID-19 persistente en la infancia y adolescencia [Internet]. *Pediatriaintegral.es*. [cited 2022 Apr 11]. Available from: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2021-12/recomendaciones-para-el-manejo-clinico-de-la-covid-19-persistente-en-la-infancia-y-adolescencia/>
- Morrow AK, Ng R, Vargas G, Jashar DT, Henning E, Stinson N, et al. Postacute/long COVID in pediatrics: Development of a multidisciplinary rehabilitation clinic and preliminary case series. *Am J Phys Med Rehabil* [Internet]. 2021 [cited 2022 Apr 11];100(12):1140–7. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34793374/>