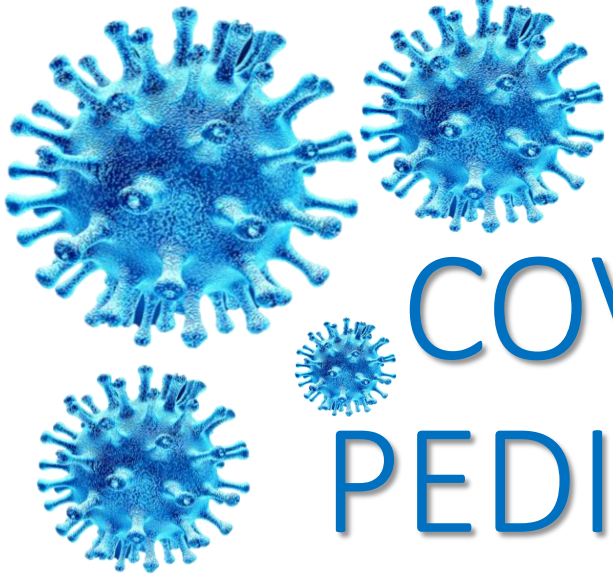


COVID-19 EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CON CÁNCER

M.C. Essy Maradiegue Ch

Médico asistente del departamento de Oncología pediátrica y TPH

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

My Child Matters
An initiative of the Sanofi Espoir Foundation

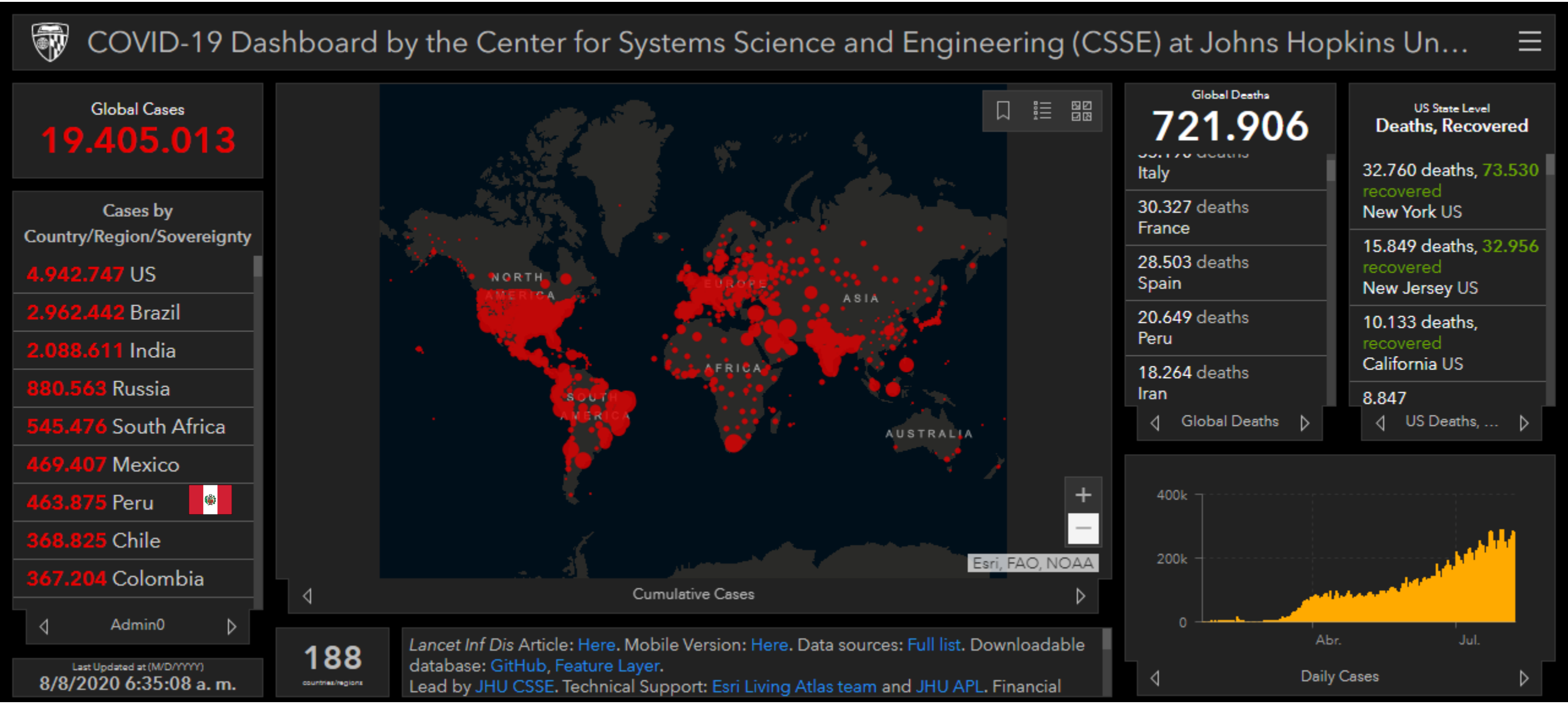
HOPPE

SPOM
SOCIEDAD PERUANA DE ONCOLOGÍA MÉDICA

COLEGIO MEDICO DEL PERU

Agenda

- **Situación mundial COVID-19.**
- Antecedentes.
- Situación COVID-19 en Perú.
- Generalidades SARS- CoV-2: Qué es?, como actúa?, fases de COVID-19 y complicaciones.
- Cómo se comporta COVID-19 en niños sanos?
- Impacto COVID-19 en niños con cáncer.
- Datos sobre COVID 19 en niños con cáncer.
- Conclusiones.



https://www.arcgis.com/apps/opsdashboard/index.html#/bda7594740fd40299423467b48e9ecf6

Agenda

- Situación mundial COVID-19.
- **Antecedentes.**
- Situación COVID-19 en Perú.
- Generalidades SARS- CoV-2: Qué es?, como actúa?, fases de COVID-19 y complicaciones.
- Cómo se comporta COVID-19 en niños sanos?
- Impacto COVID-19 en niños con cáncer.
- Datos sobre COVID 19 en niños con cáncer.
- Conclusiones.

El 31 de diciembre de 2019, las autoridades de la ciudad de Wuhan en la provincia de Hubei, China, reportaron un conglomerado de 27 casos de síndrome respiratorio agudo de etiología desconocida entre personas vinculadas a un mercado húmedo (de productos marinos) en la ciudad de Wuhan (población de 19 millones), capital de la provincia de Hubei (población de 58 millones), sureste de China; de los cuales 7 fueron reportados como severos[1].

El 7 de enero de 2020 se identificó como agente causal un **nuevo coronavirus del grupo 2B**, de la misma familia del SARS, que se denominó como **SARS-CoV-2**.

El 30 de enero 2020 OMS declara: EMERGENCIA DE SANIDAD PUBLICA INTERNACIONAL

El 11 de febrero, la OMS denominó como **COVID -19** a la enfermedad producida por este virus, versión corta de enfermedad de coronavirus 19 (**co**rona**vi**rus **d**isease 20**19**).

Coronavirus disease 2019 (COVID-19)
Situation Report – 50

World Health Organization

Data as reported by national authorities by 10 AM CET 10 March 2020

HIGHLIGHTS

11 de marzo; OMS declara **PANDEMIA**

- As of 9 March 2020, a total of 45 States Parties informed WHO of additional health measures they implemented in relation to COVID-19 and provided the public health rationale for these measures. WHO reiterates that measures that restrict the movement of people during this outbreak should be proportionate to the public health risk, short in duration and reviewed regularly as more information about the virus, the disease epidemiology and clinical characteristics becomes available. For more information, please see 'subject in focus'.

- WHO Director- General in his regular media briefing on 9 March stated that the threat of a pandemic has become very real; however, this would be the first pandemic in history that could be controlled. For details, please see here.

SITUATION IN NUMBERS

113 702 confirmed (4125 new)
4012 deaths (203 new)

China
80 924 confirmed (20 new)
3140 deaths (17 new)

Outside of China
32 778 confirmed (4105 new)
872 deaths (186 new)
109 countries/territories/areas (5 new)

WHO RISK ASSESSMENT

My Child Matters An initiative of the Sanofi Espoir Foundation
HOPPE
SPOM SOCIEDAD PERUANA DE ONCOLOGÍA MÉDICA
COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ

Se conoce el primer caso de coronavirus en Perú

Se trata de un joven de 25 años que viajó por España, Francia y República Checa.

06/03

Policía Nacional y FFAA garantizarán la implementación de las medidas

Perú decreta el estado de emergencia por el brote de Covid-19

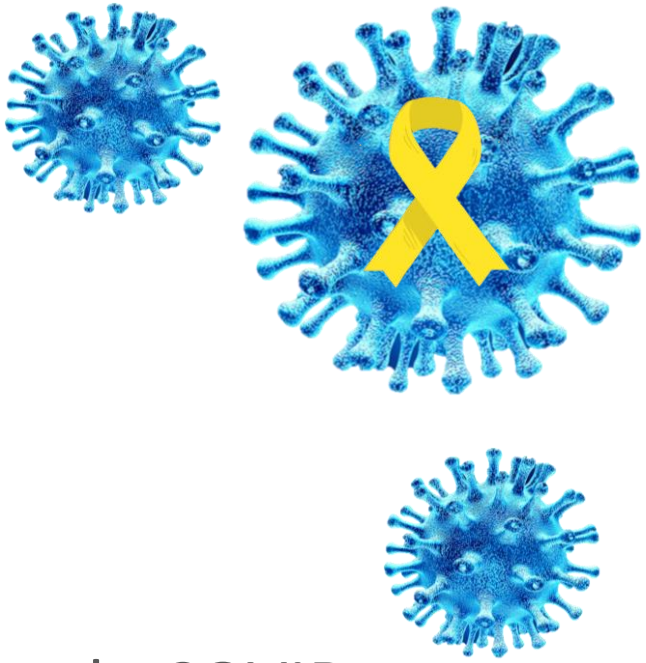
El presidente de Perú anuncia el estado de emergencia. Foto: Presidencia del Perú

16/03/2020 | Lima

Peter Watson

16/03

Agenda



- Situación mundial COVID-19.
- Antecedentes.
- **Situación COVID-19 en Perú.**
- Generalidades SARS- CoV-2: Qué es?, como actúa?, fases de COVID-19 y complicaciones.
- Cómo se comporta COVID-19 en niños sanos?
- Impacto COVID-19 en niños con cáncer.
- Datos sobre COVID 19 en niños con cáncer.
- Conclusiones.

Sala Situacional
COVID-19 Perú

2,522,993 MUESTRAS

463,875 TOTAL CASOS (+)

Actualizado al 07/08/2020 00:00:00 hs

Resumen

Descargar el excel

Detalle de Contrataciones COVID 19

Ver Ejecución Presupuestal COVID 19

Ver Distribución EPP Cenares MINSA

120,969 PCR(+)

342,906 PRUEBA RÁPIDA(+)

20,649 FALLECIDOS

4.45 % LETALIDAD

DATOS ABIERTOS COVID19

NACIONAL

Total de Casos Positivos por Departamento

<0.18% >9.40%

País	PCR (+)	PRUEBA RÁPIDA (+)	TOTAL CASOS (+)	FALLECIDOS	LETALIDAD (%)
PERÚ	120.969	342.906	463.875	20.649	4,45 %
LA LIBERTAD	2.797	14.084	16.881	1.412	8,36 %
LAMBAYEQUE	2.108	16.233	18.341	1.251	6,82 %
ICA	2.551	11.855	14.406	951	6,60 %
ANCASH	2.654	10.799	13.453	875	6,50 %
PIURA	945	21.239	22.184	1.306	5,89 %
JUNIN	1.635	7.536	9.171	466	5,08 %
LIMA REGIÓN	4.784	14.406	19.190	930	4,85 %
CALLAO	5.866	16.728	22.594	1.080	4,78 %
AREQUIPA	3.609	14.581	18.190	869	4,78 %
TUMBES	582	3.967	4.549	216	4,75 %
LORETO	3.092	9.190	12.282	559	4,55 %
SAN MARTIN	2.037	7.825	9.862	401	4,07 %
LIMA METROPOLITANA	76.142	141.824	217.966	8.786	4,03 %
APURIMAC	121	1.085	1.206	42	3,48 %
PUNO	421	2.790	3.211	98	3,05 %
MOQUEGUA	293	3.951	4.244	128	3,02 %
CAJAMARCA	1.997	5.977	7.974	239	3,00 %
HUANUCO	997	6.656	7.653	213	2,78 %

Positividad de casos COVID-19

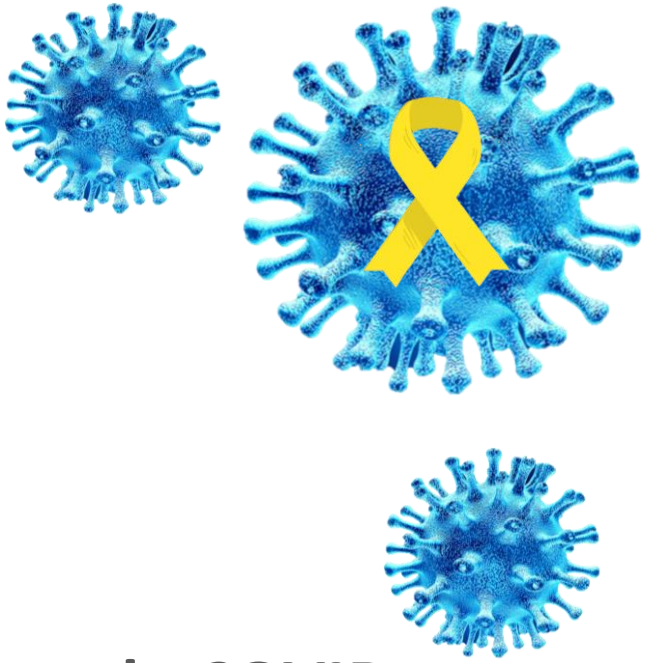
Hospitalizados COVID-19

Disponibilidad de camas UCI

Defunciones COVID-19

Fuentes: Instituto Nacional de Salud y Centro Nacional de Epidemiologia, Prevención y Control de Enfermedades -MINSA

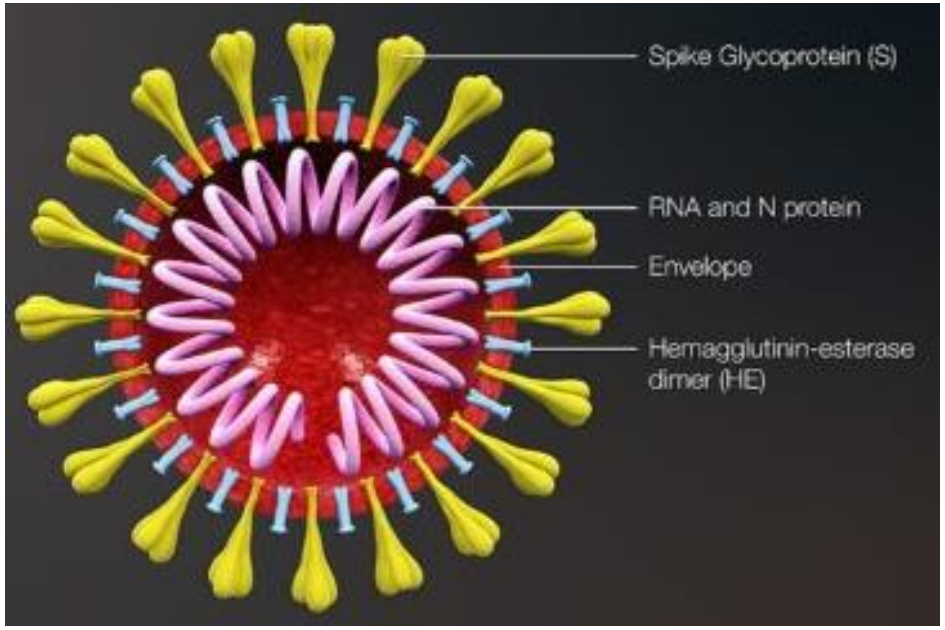
Agenda



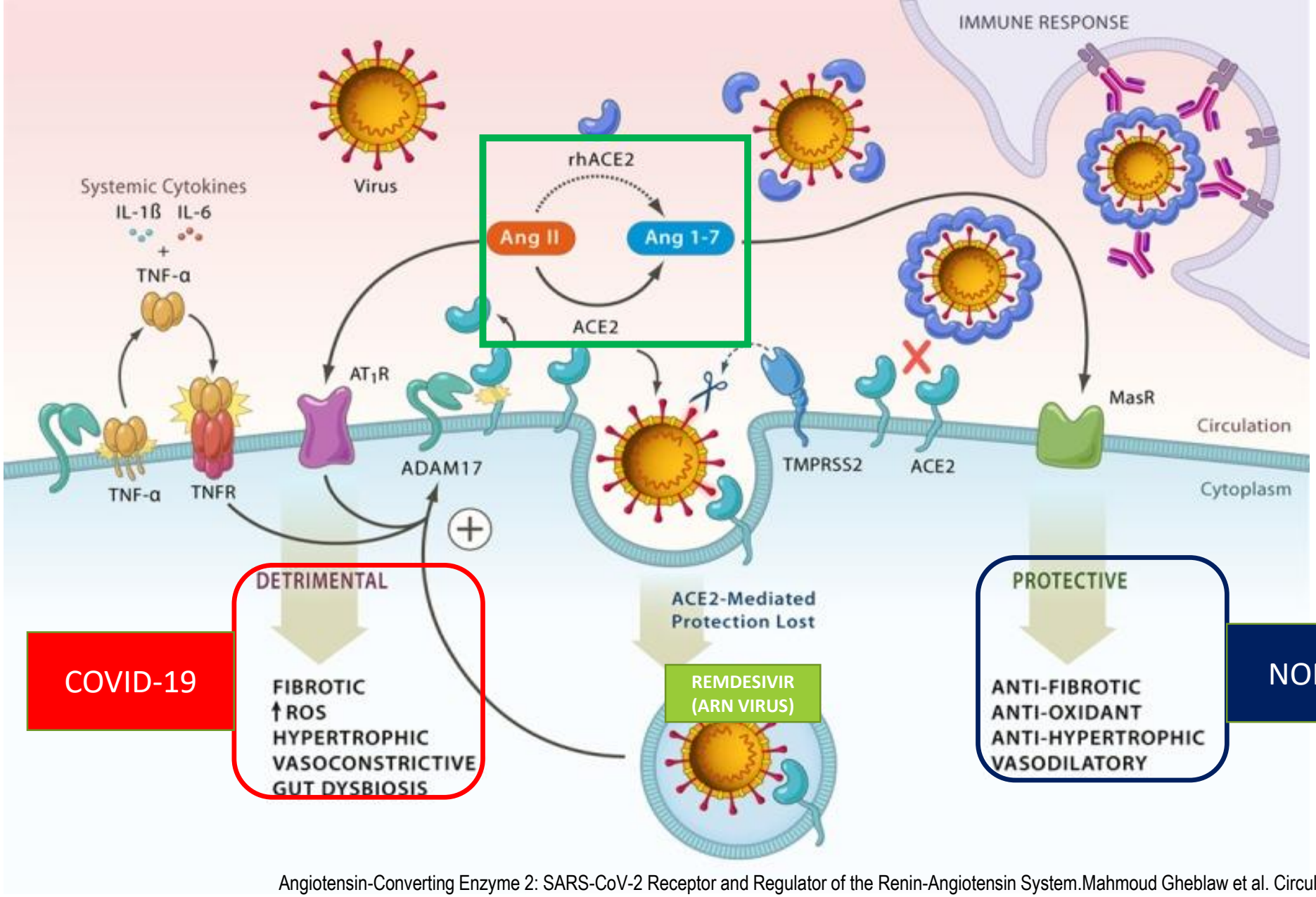
- Situación mundial COVID-19.
- Antecedentes.
- Situación COVID-19 en Perú.
- **Generalidades SARS- CoV-2: Qué es?, como actúa?, fases de COVID-19 y complicaciones.**
- Cómo se comporta COVID-19 en niños sanos?
- Impacto COVID-19 en niños con cáncer.
- Datos sobre COVID 19 en niños con cáncer.
- Conclusiones.

Qué es un coronavirus?

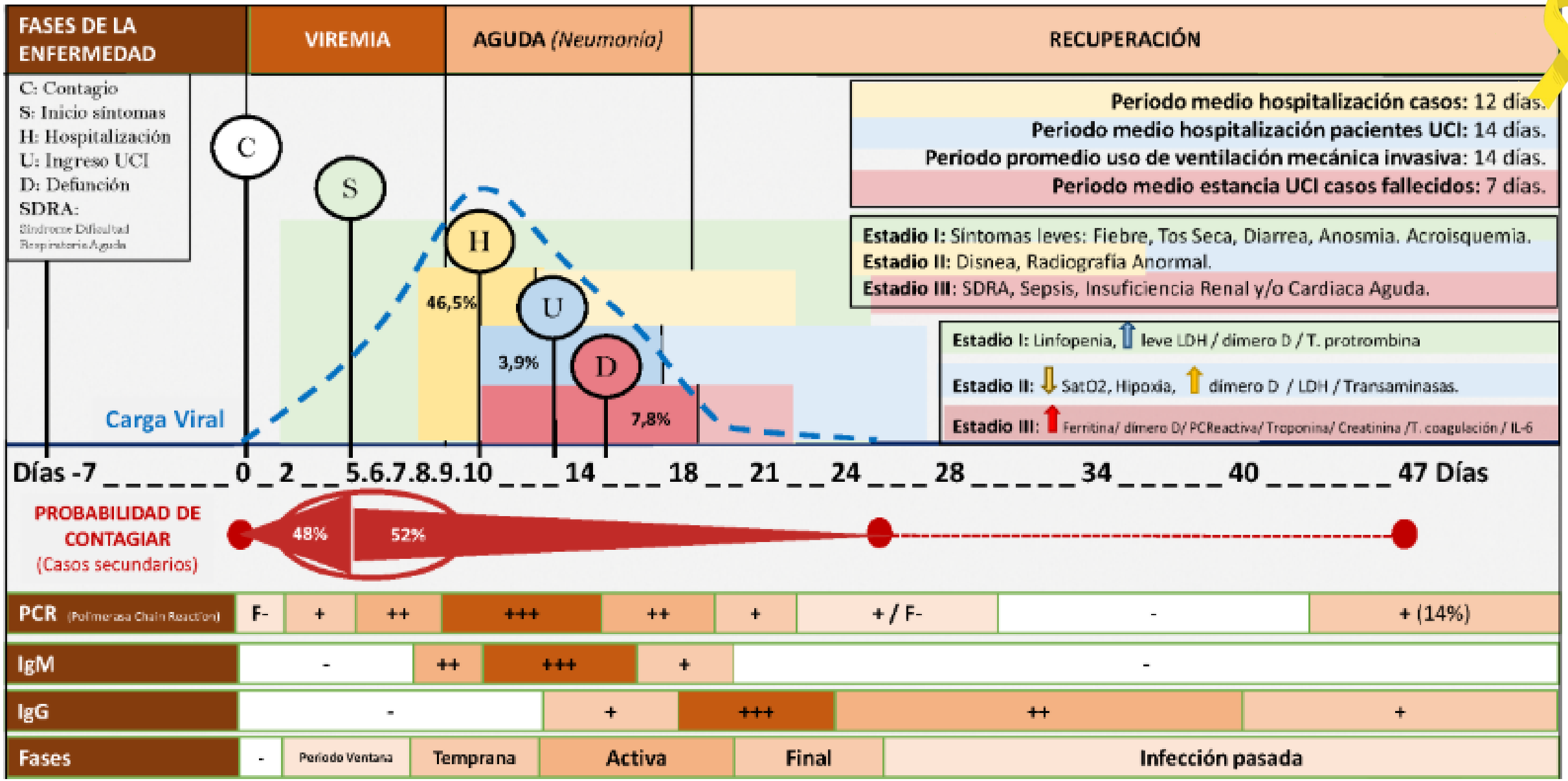
- Los coronavirus (CoV) son una gran familia de virus que causan enfermedades que van desde el resfriado común hasta enfermedades más graves.
- El Síndrome Respiratorio del Medio Oriente (MERS-CoV) y el Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS-CoV) son parte de la familia de coronavirus.
- El SARS-CoV-2 que circula actualmente y causa la enfermedad conocida como COVID-19 es una nueva cepa del virus. No se ha identificado previamente en humanos.
- Los coronavirus son zoonóticos, lo que significa que se transmiten entre animales y personas.



W. Guan, NEJM 2020



Angiotensin-Converting Enzyme 2: SARS-CoV-2 Receptor and Regulator of the Renin-Angiotensin System.Mahmoud Gheblaw et al. Circulation Research. 2020;126:1457–1475



My Child Matters
An initiative of the Sanofi Espoir Foundation
HOPPE
SPOM
SOCIEDAD PERUANA DE ONCOLOGÍA MÉDICA
COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ

Complicaciones

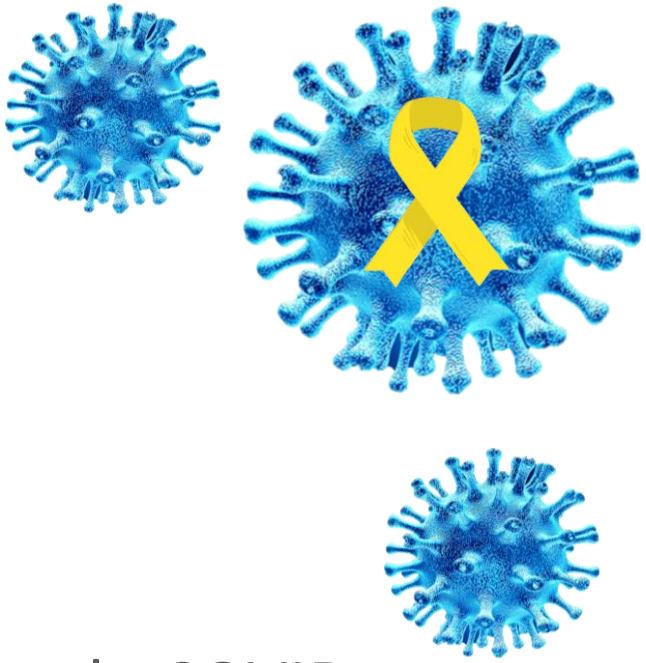
- Síndrome de dificultad respiratoria (SDRA)
- Insuficiencia respiratoria
- Complicaciones cardiovasculares

86%

- Insuficiencia hepática
- Tormenta de citoquinas
- Shock séptico
- Coagulación intravascular diseminada
- Tromboembolismo venoso
- Infección secundaria
- Insuficiencia renal aguda
- Daño pancreático
- Complicaciones neurológicas
- rabdomiólisis

My Child Matters
An initiative of the Sanofi Espoir Foundation
HOPPE
SPOM
SOCIEDAD PERUANA DE ONCOLOGÍA MÉDICA

Agenda



- Situación mundial COVID-19.
- Antecedentes.
- Situación COVID-19 en Perú.
- Generalidades SARS- CoV-2: Qué es?, como actúa?, fases de COVID-19 y complicaciones.
- **Cómo se comporta COVID-19 en niños sanos?**
- Impacto COVID-19 en niños con cáncer.
- Datos sobre COVID 19 en niños con cáncer.
- Conclusiones.

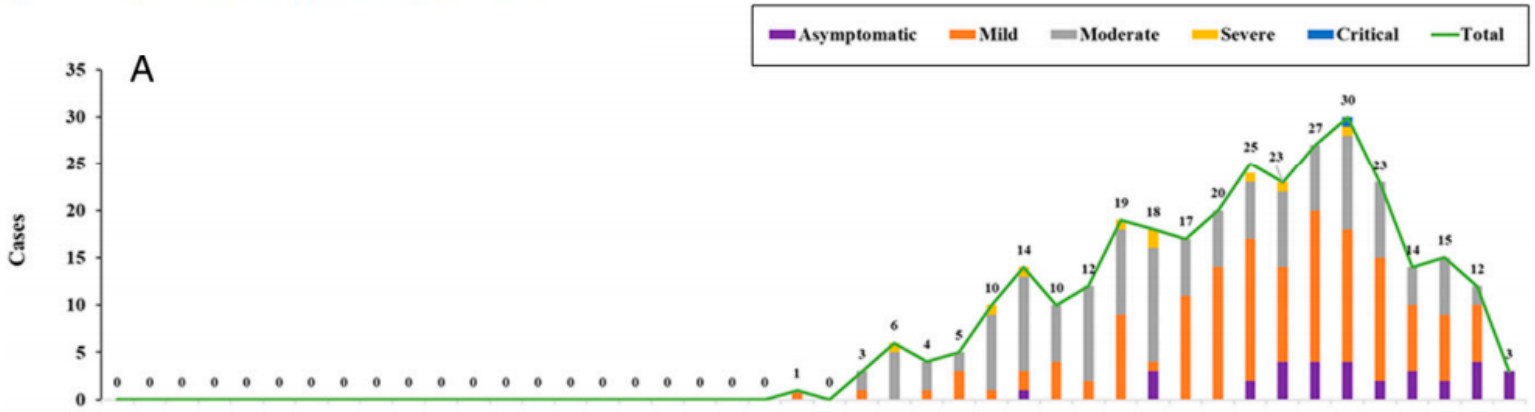
Poblaciones especiales: Niños

- Los informes de China sugieren que los niños con COVID-19 confirmado pueden presentar síntomas leves.
- Las complicaciones (síndrome de dificultad respiratoria aguda, shock séptico) son poco frecuentes.
- Al igual que otras enfermedades respiratorias, ciertas poblaciones de niños pueden estar en mayor riesgo de infección grave.
- Niños con afecciones subyacentes. Si tienen mayor riesgo

Epidemiology of COVID-19 Among Children in China

Yuanyuan Dong, MD,[a,b,*] Xi Mo, PhD,[a,*] Yabin Hu, MD,[a] Xin Qi, PhD,[c] Fan Jiang, MD, PhD,[a] Zhongyi Jiang, MD,[a,b] Shilu Tong, MD, PhD[a,d,e]

- 2135 niños (728 casos +).
- Media edad: 7 años (2-13 años)
- 4,4% asintomáticos.
- 89,7%: síntomas leves o moderados.
- Menores de 1 año más propensos a desarrollar formas graves o críticas (10.1%).
- Un niño murió de la infección.
- No menciona cáncer.

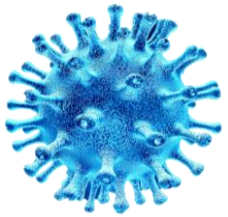


Nivel de severidad	Descripción
Asintomatico	Sin sintomas
Leve	Sintomas leves generals, respiratorios, gastrointestinales
Moderado	Respiratorio (neumonia), gastrointestinal (desidratacion) - no require hospitalizacion, no require oxigeno
Severo	Require hospitalizacion, oxigeno, fluidos
Critico	Requiere cuidados intensivos, tiene falla multiorgánica

PEDIATRICS. March 16,2020. Volume 145, number 6

Table 1. Epidemiologic Characteristics, Clinical Features, and Radiologic Findings of 171 Children with SARS-CoV-2 Infection.*

Characteristic	Value
Age	
Median (range)	6.7 yr (1 day–15 yr)
Distribution — no. (%)	
<1 yr	31 (18.1)
1–5 yr	40 (23.4)
6–10 yr	58 (33.9)
11–15 yr	42 (24.6)
Sex — no. (%)	
Male	104 (60.8)
Female	67 (39.2)
Diagnosis — no. (%)	
Asymptomatic infection	27 (15.8)
Upper respiratory tract infection	33 (19.3)
Pneumonia	111 (64.9)
Exposure or contact information — no. (%)	
Family cluster	154 (90.1)
Confirmed family members	131 (76.6)
Suspected family members	23 (13.5)
Unidentified source of infection	15 (8.8)
Contact with other suspected case	2 (1.2)
Signs and symptoms	
Cough — no. (%)	83 (48.5)
Pharyngeal erythema — no. (%)	79 (46.2)
Fever — no. (%)	71 (41.5)
Median duration of fever (range) — days	3 (1–16)
Highest temperature during hospitalization — no. (%)	
<37.5°C	100 (58.5)
37.5–38.0°C	16 (9.4)
38.1–39.0°C	39 (22.8)
>39.0°C	16 (9.4)
Diarrhea — no. (%)	15 (8.8)
Fatigue — no. (%)	13 (7.6)
Rhinorrhea — no. (%)	13 (7.6)
Vomiting — no. (%)	11 (6.4)
Nasal congestion — no. (%)	9 (5.3)
Tachypnea on admission — no. (%)†	49 (28.7)
Tachycardia on admission — no. (%)‡	72 (42.1)
Oxygen saturation <92% during period of hospitalization — no. (%)	4 (2.3)
Abnormalities on computed tomography of the chest — no. (%)	
Ground-glass opacity	56 (32.7)
Local patchy shadowing	32 (18.7)



N: 171 Niños chinos SARS-CoV2

3 pacientes requirieron UCI
(hidronefrosis, **leucemia (quimioterapia de mantenimiento**, intusucepción)

letter was published on March 18, 2020, at NEJM.org. Lu, J. Zhang, Y.Y. Li, and D. Liu and Drs. Shen, Xu, and Wong

My Child Matters An initiative of the Sanofi Espoir Foundation
HOPPE
SPOM SOCIEDAD PERUANA DE ONCOLOGÍA MÉDICA
COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ

Received: 19 March 2020 | Accepted: 20 March 2020
DOI: 10.1111/apa.15270

ACTA PÆDIATRICA
NURTURING THE CHILD
WILEY

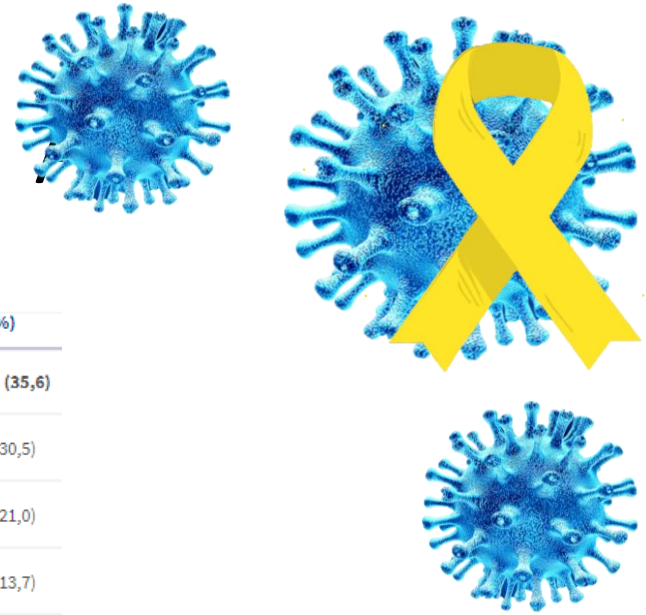
REVIEW ARTICLE

Systematic review of COVID-19 in children shows milder cases and a better prognosis than adults

Jonas F. Ludvigsson[1,2,3,4]

- 45 artículos y cartas científicas relevantes.
- 1% -5% de los casos diagnosticados de COVID-19.
- Síntomas similares a los adultos, con fiebre y síntomas respiratorios prevalentes.
- Tratamiento: oxígeno, inhalaciones, soporte nutricional y mantener equilibrio de líquidos electrolitos.
- Enfermedad más leve y un mejor pronóstico que los adultos.
- Las muertes fueron extremadamente raras.

COVID-19 in 7780 pediatric patients: a systematic review



- Casos positivos 1 dic – 14 mayo 2020.
- 131 estudios (26 países)
- Fiebre (59%), tos (55%),
- 19.3% asintomáticos
- Rx: vidrio esmerilado 42.9%
- Coinfecciones en 5.6%
- 7 fallecidos (letalidad 1%)
- 11 con sd inflamatorio multisistémico

Tabla 3 Condiciones médicas subyacentes y coinfección.

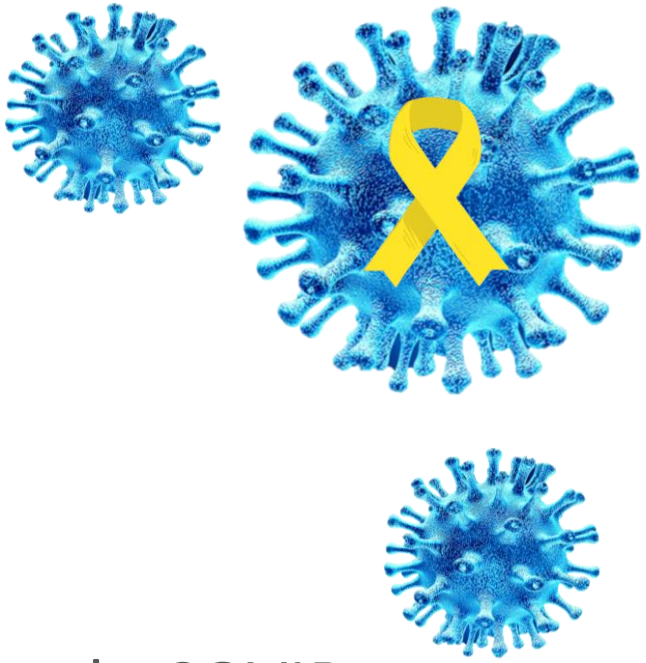
	# Estudios	# Pacientes	N (%)
Condiciones subyacentes	**20**	**655**	**233 (35,6)**
Inmunosupresión			71 (30,5)
Respiratorio			49 (21,0)
Cardiovascular			32 (13,7)
Malformaciones médicamente complejas / congénitas			25 (10,7)
No reportado			17 (7,3)
Hematológico			8 (3.8)
Neurológico			8 (3.4)
Obesidad			8 (3.4)
Precocidad			5 (3,4)

- Pronóstico excelente.
- Se necesitan más estudios para confirmar hallazgos

Jul, 2020, E clinical Med. Hoang A

My Child Matters
An initiative of the Sanofi Espoir Foundation
HOPPE
SPOM
SOCIEDAD PERUANA DE ONCOLOGÍA MÉDICA

Agenda



- Situación mundial COVID-19.
- Antecedentes.
- Situación COVID-19 en Perú.
- Generalidades SARS- CoV-2: Qué es?, como actúa?, fases de COVID-19 y complicaciones.
- Cómo se comporta COVID-19 en niños sanos?
- **Impacto COVID-19 en niños con cáncer.**
- Datos sobre COVID 19 en niños con cáncer.
- Conclusiones.

Impacto COVID-19 en niños con cáncer.

- Disminución de atención niños con cáncer para priorizar COVID-19 (nuevos seguimiento, CPP).
- Disminución de referencias para diagnóstico

- Disminución de sangre.
- Retraso de imágenes, patología.
- Suspensión de sedoanalgesia niños.
- Suspensión de quimioterapia, radioterapia, cirugía, TPH
- Escasez EPP
- Personal enfermo

- Para acudir a atención.
- Incremento pasajes.

- Temor de contagiarse.
- Temor a discriminación.

My Child Matters
An initiative of the Sanofi Espoir Foundation
HOPPE
SPOM
SOCIEDAD PERUANA DE ONCOLOGÍA MÉDICA

Impacto temprano de la pandemia COVID-19 en el tratamiento del cáncer pediátrico en América Latina

Mantienen quimioterapia en pacientes nuevos

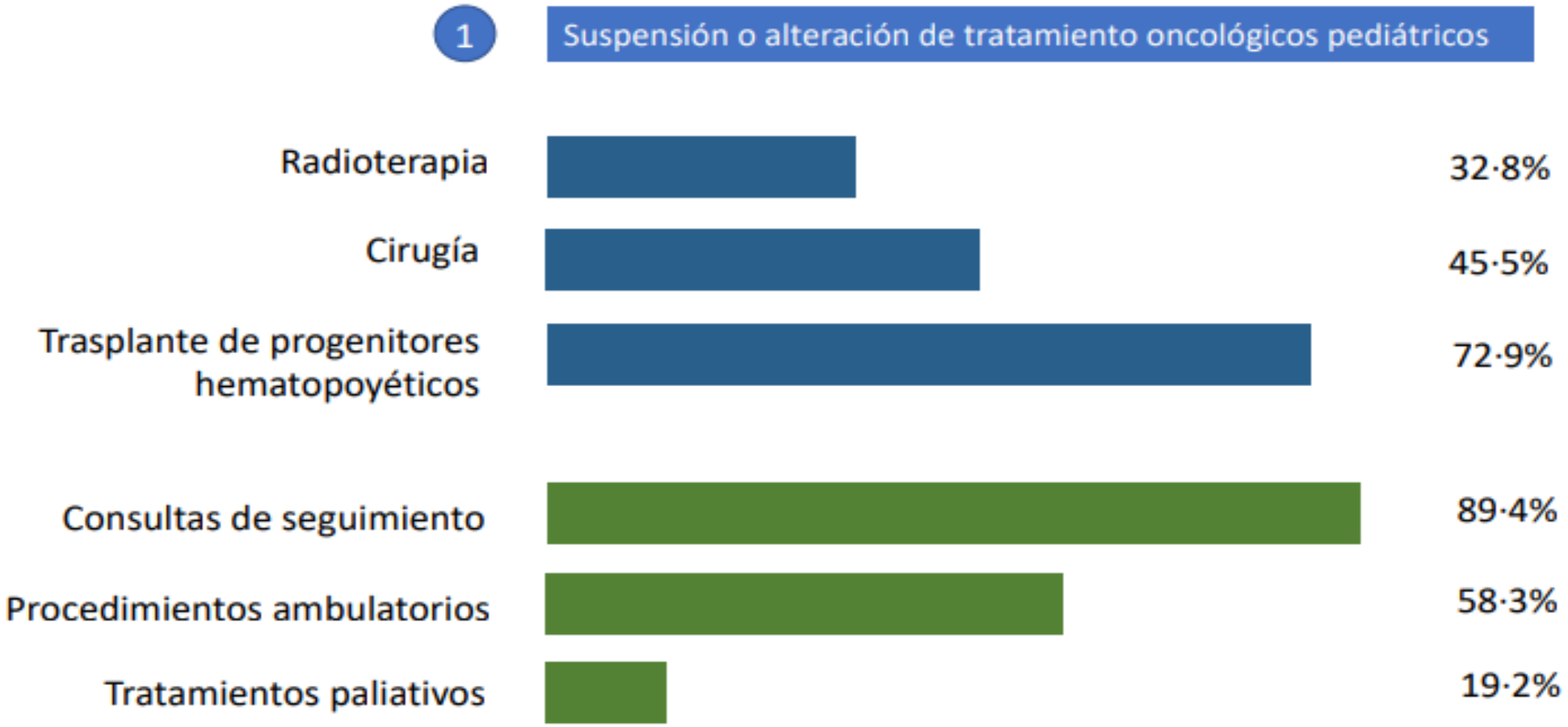
94·7%

Mantienen quimioterapia en pacientes continuadores

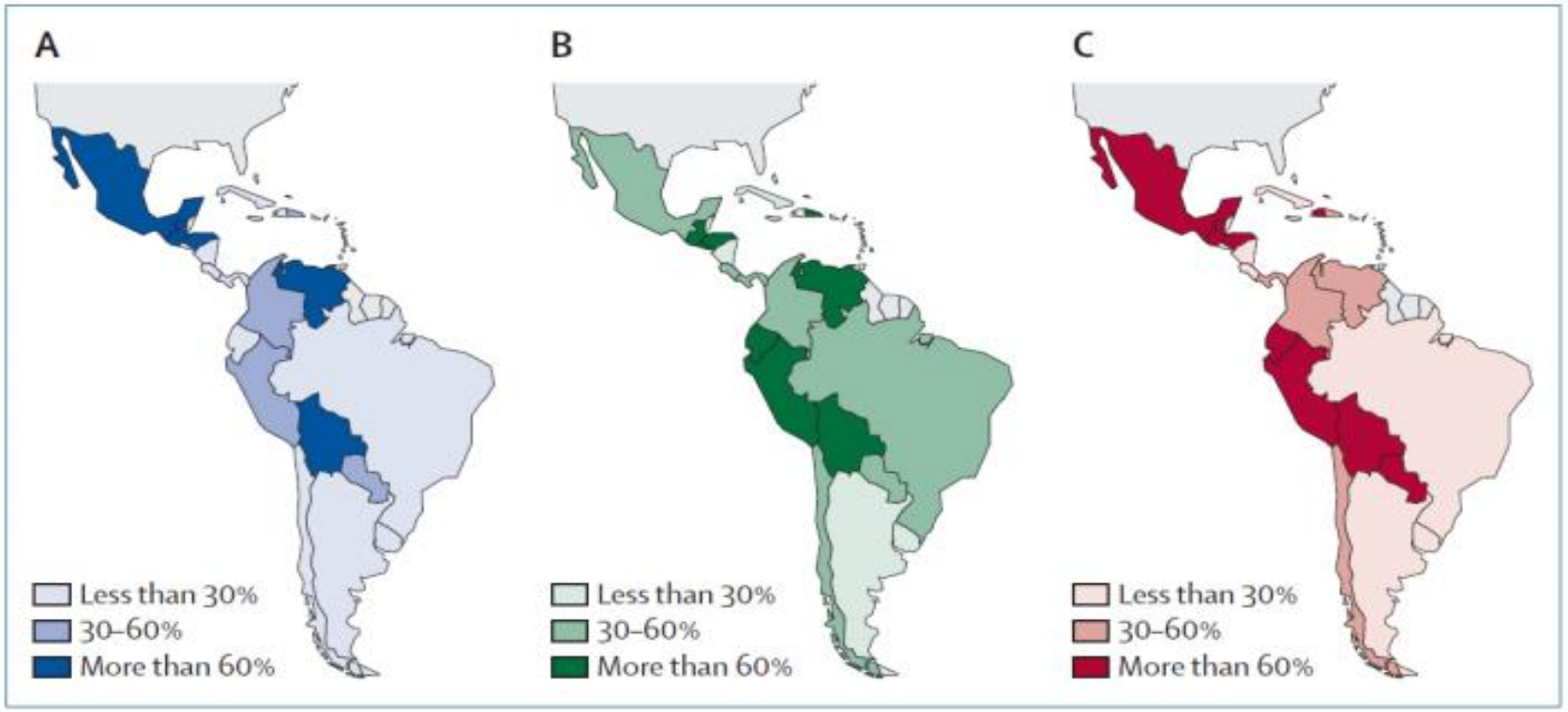
97·4%

Modificación de quimioterapia por déficit de medicamentos

35.8%



Impacto temprano de la pandemia COVID-19 en el tratamiento del cáncer pediátrico en América Latina

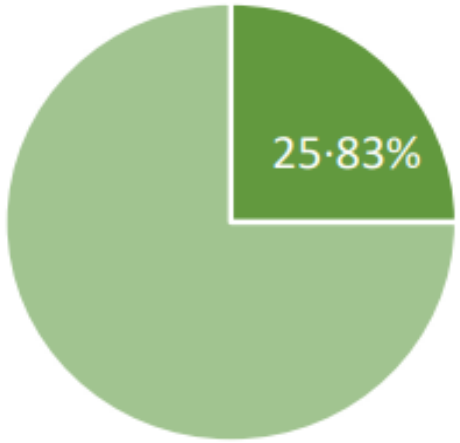


Proporción de suspensión o alteración de tratamiento oncológico pediátrico por país

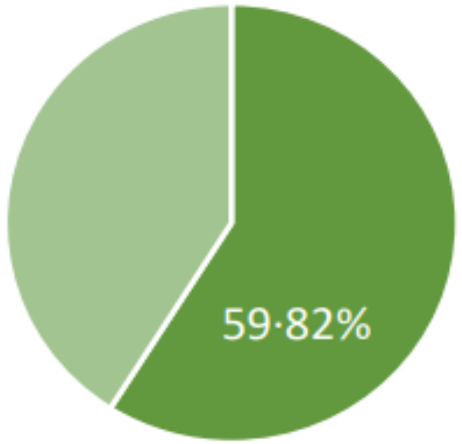
A. Modificación de quimioterapia por falta de medicamentos
B. Cirugía
C. Radioterapia

Impacto temprano de la pandemia COVID-19 en el tratamiento del cáncer pediátrico en América Latina

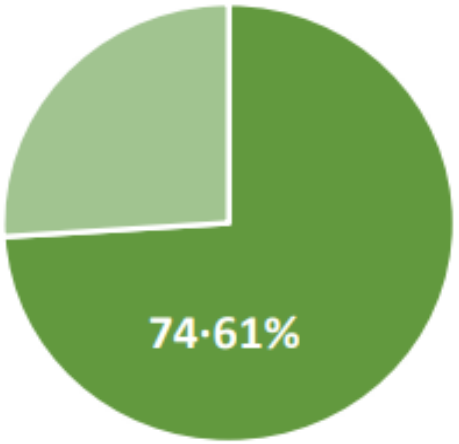
2 Alteración en los servicios oncológicos pediátricos



Desplazamiento de personal a otros servicios

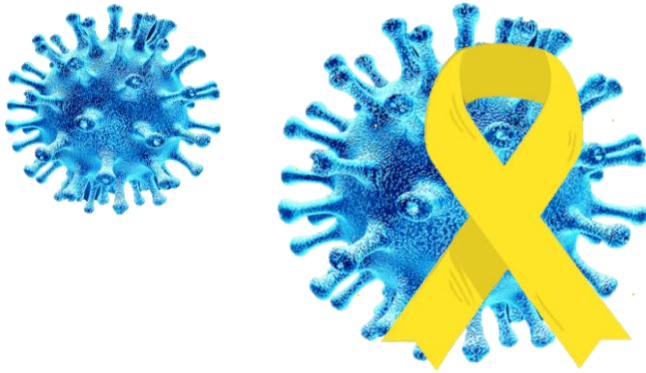


Reducción de personal por infección o cuarentena



Redistribución de turnos de staff

- Centro de oncología y trasplante pediátrico y de hematología general.
- 5 pacientes
  - LLA mantenimiento 2 RC
  - Osteosarcoma
  - hepatoblastoma (2)
  - Tumor rabdoide
- Síntoma frecuente Fiebre en 4/5 casos
- Evolución favorable
- 3 Ingreso hospitalario sin antivirales
- 2 en casa



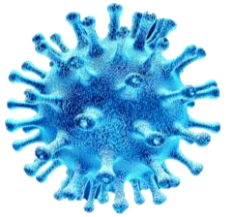
Bone Marrow Transplantation
https://doi.org/10.1038/s41409-020-0895-4

PERSPECTIVE

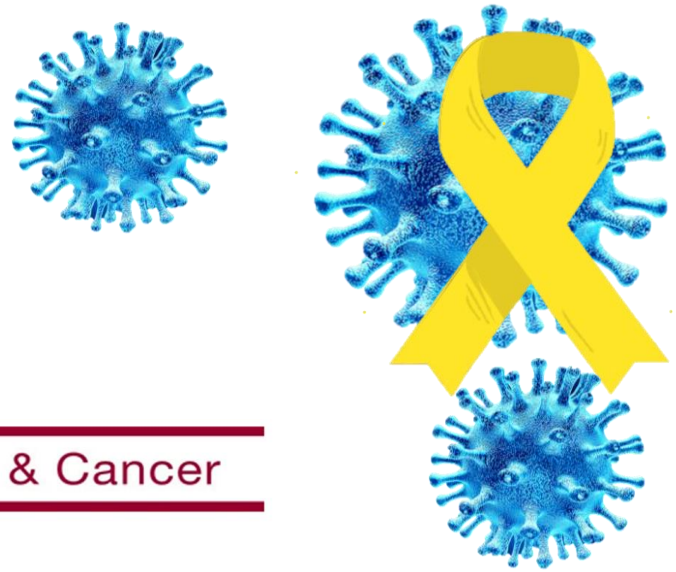
Lessons after the early management of the COVID-19 outbreak in a pediatric transplant and hemato-oncology center embedded within a COVID-19 dedicated hospital in Lombardia, Italy. ***Estote parati***

Adriana Balduzzi[1] · Erica Brivio[1,2] · Attilio Rovelli[1] · Carmelo Rizzari[1] · Serena Gasperini[1] · Maria Luisa Melzi[1] · Valentino Conter[1] · Andrea Biondi[1]

Received: 24 March 2020 / Revised: 26 March 2020 / Accepted: 30 March 2020
© Springer Nature Limited 2020



- N: 15 casos
- Mediana edad 10.6 años (0,6 – 18,6)
- Neoplasias hematológicas:11, 73%, tumores sólidos: 4, 27%.
- TPH: 4, 27%
- Interrupción de quimioterapia: 40%.
- %Radiografía de tórax (+):8/14, 57%
- tratamiento con hidroxicloroquina: 11, 73%
- Sin tratamiento 29%
- Evolución favorable



Pediatric Blood & Cancer

LETTER TO THE EDITOR | Free Access

COVID-19 infection in children and adolescents with cancer in Madrid

Teresa de Rojas, Antonio Pérez-Martínez, Elena Cela, Marta Baragaño, Victor Galán, Cristina Mata, Alba Peretó, Luis Madero

First published:08 May 2020 | https://doi.org/10.1002/pbc.28397

My Child Matters An initiative of the Sanofi Espoir Foundation
HOPPE
SPOM SOCIEDAD PERUANA DE ONCOLOGÍA MÉDICA

Agenda

- Situación mundial COVID-19.
- Antecedentes.
- Situación COVID-19 en Perú.
- Generalidades SARS- CoV-2: Qué es?, como actúa?, fases de COVID-19 y complicaciones.
- Cómo se comporta COVID-19 en niños sanos?
- Impacto COVID-19 en niños con cáncer.
- **Datos sobre COVID 19 en niños con cáncer.**
- Conclusiones.

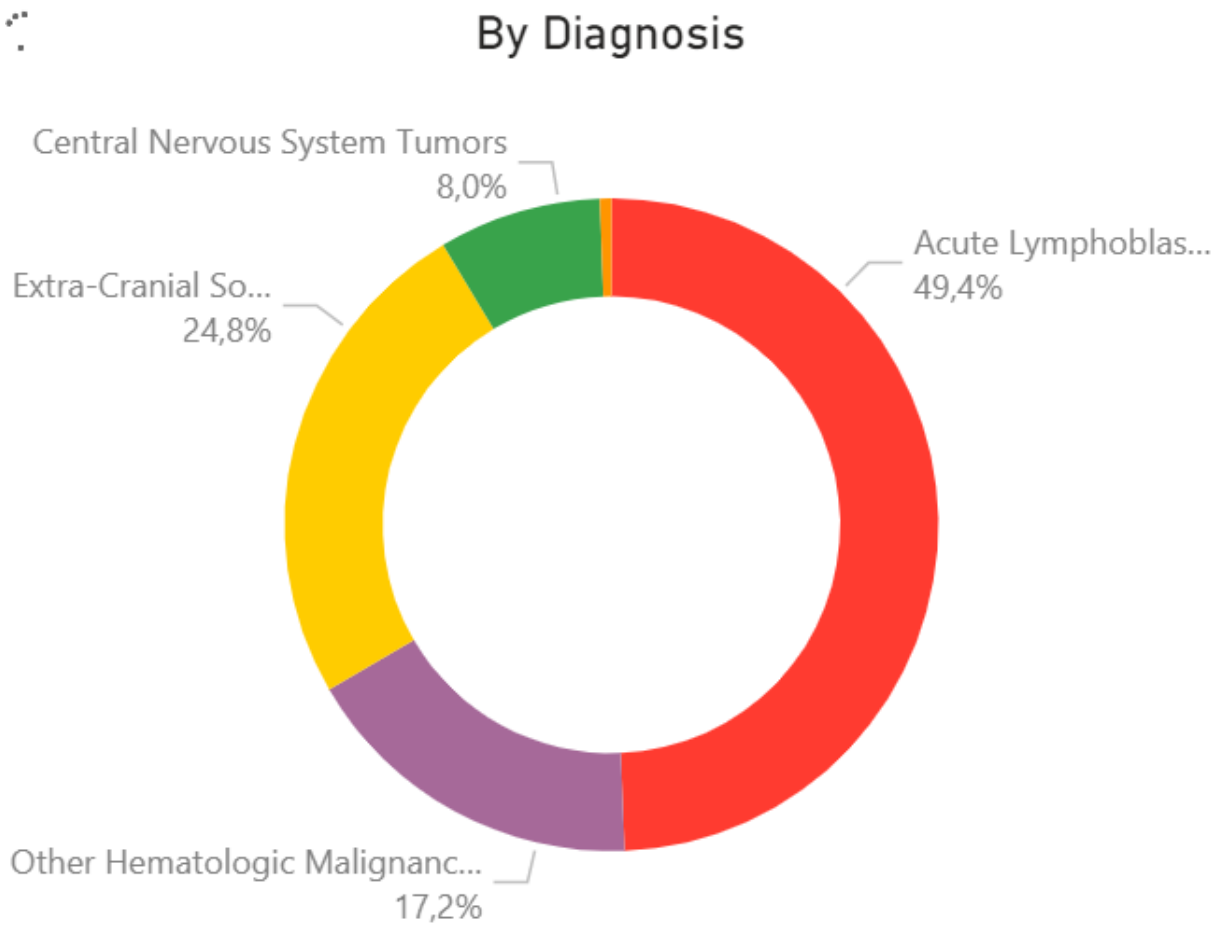
COVID-19 in Pediatric Cancer Global Registry Data

St. Jude Children's Research Hospital — Finding cures. Saving children.

SIOP — Société Internationale d'Oncologie Pédiatrique / International Society of Paediatric Oncology

709
COVID-19 Positive Cases

35
Countries Reporting



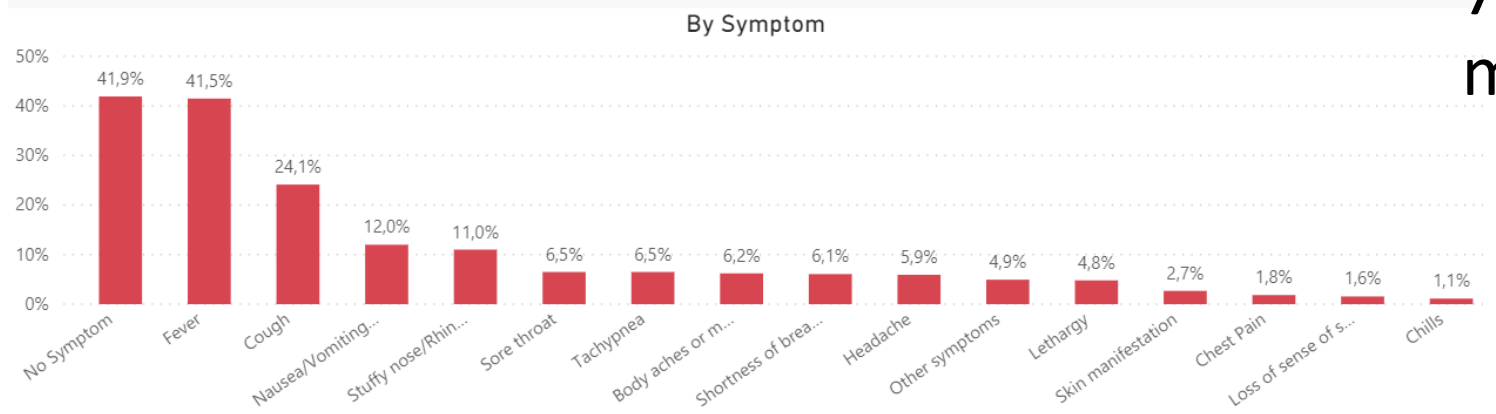
- Más frecuente 5-9 años.
- Mayoría varones:57.8%
- La mayoría enfermó < 30 días de quimioterapia.
- 74.4% sólo oxígeno ambiental

covid19childhoodcancer.org.

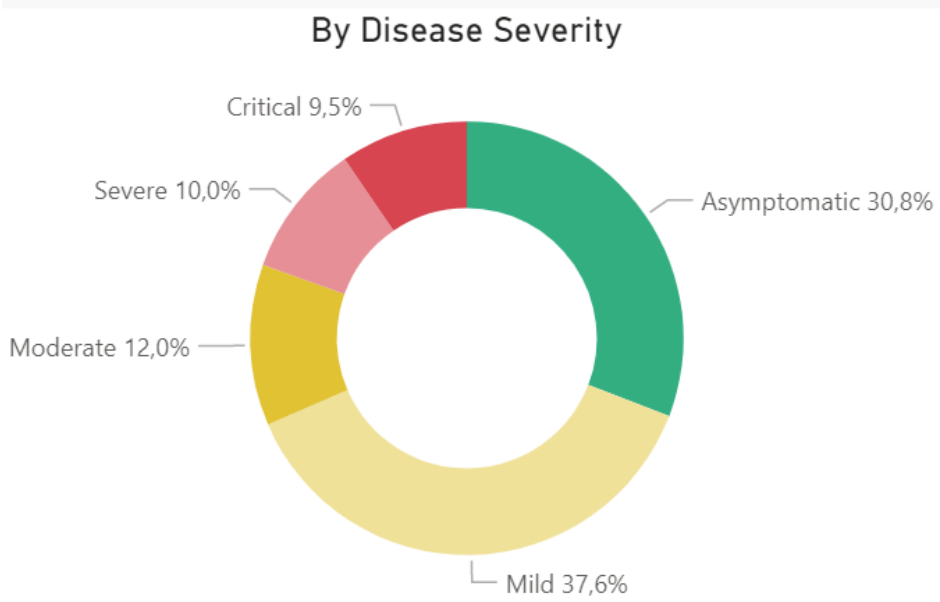
My Child Matters — An initiative of the Sanofi Espoir Foundation
HOPPE
SPOM Sociedad Peruana de Oncología Médica

COVID-19 in Pediatric Cancer Global Registry Data

Clinical Data



79.4% casos asintomáticos, leves y moderados

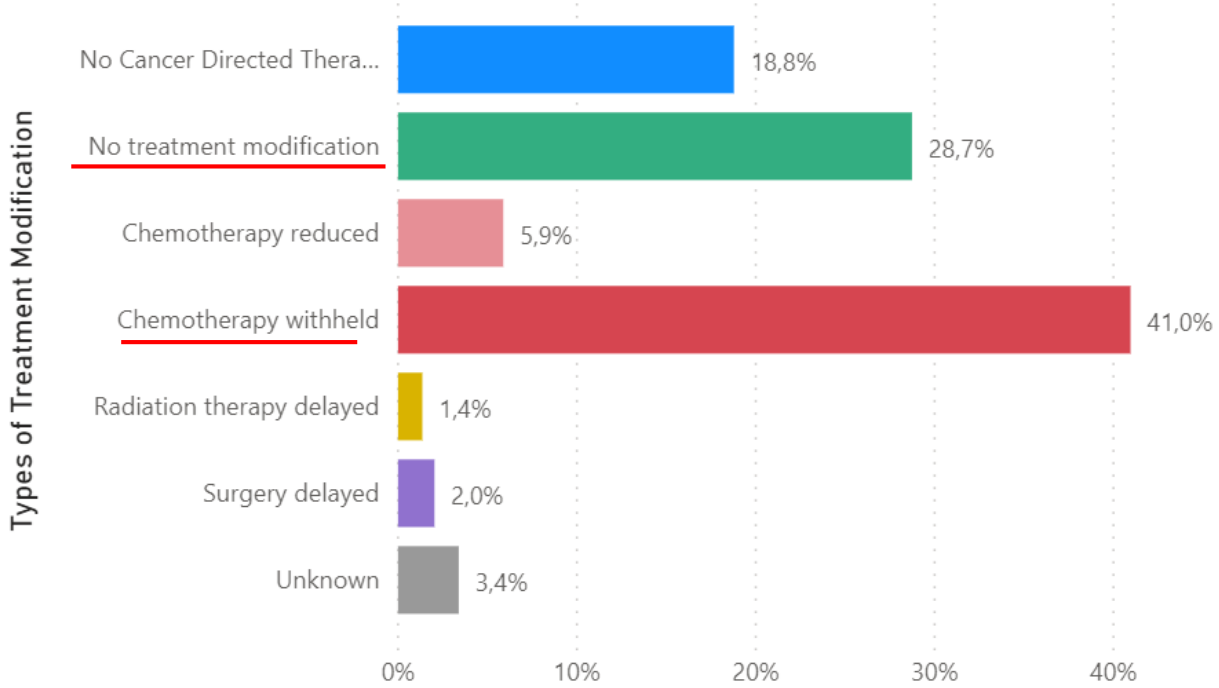


41,9% son asintomáticos.

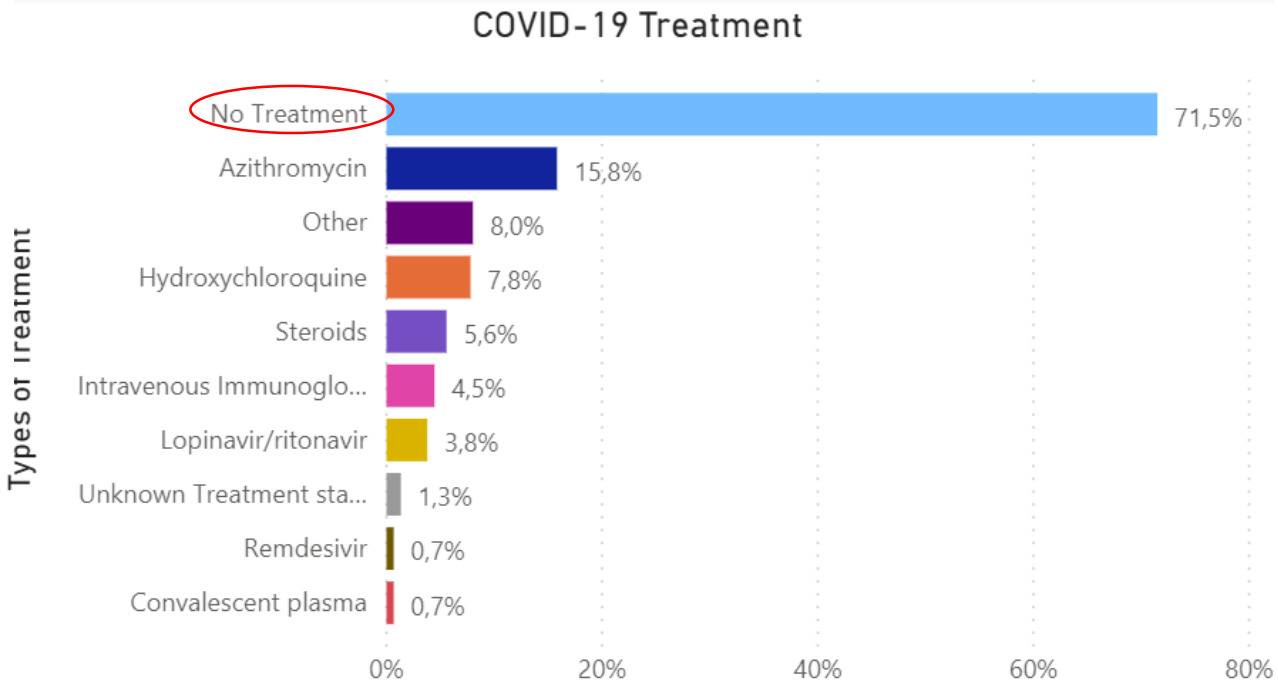
La fiebre el signo más frecuente.

covid19childhoodcancer.org.

COVID-19 in Pediatric Cancer Global Registry Data



71.5% no recibió tratamiento



- 52.5% suspendió o retraso algún tipo de tratamiento (QT, QX, RT)

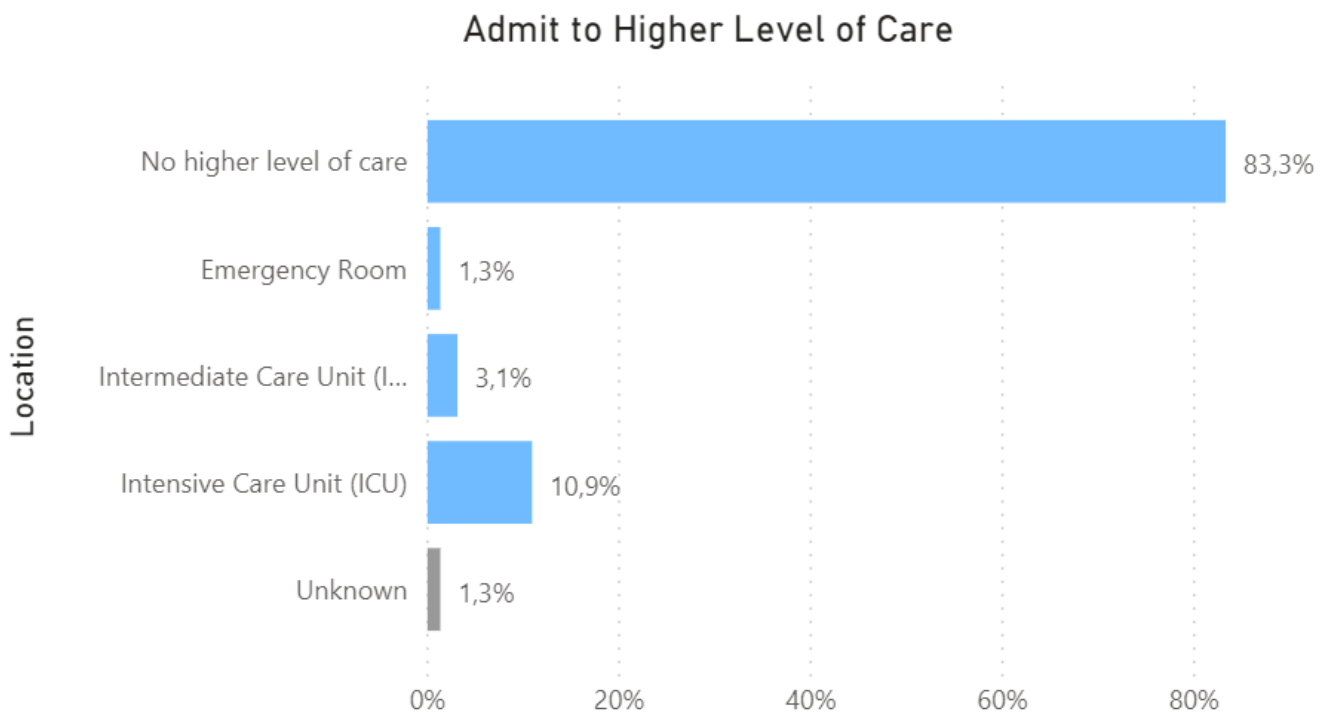
covid19childhoodcancer.org.

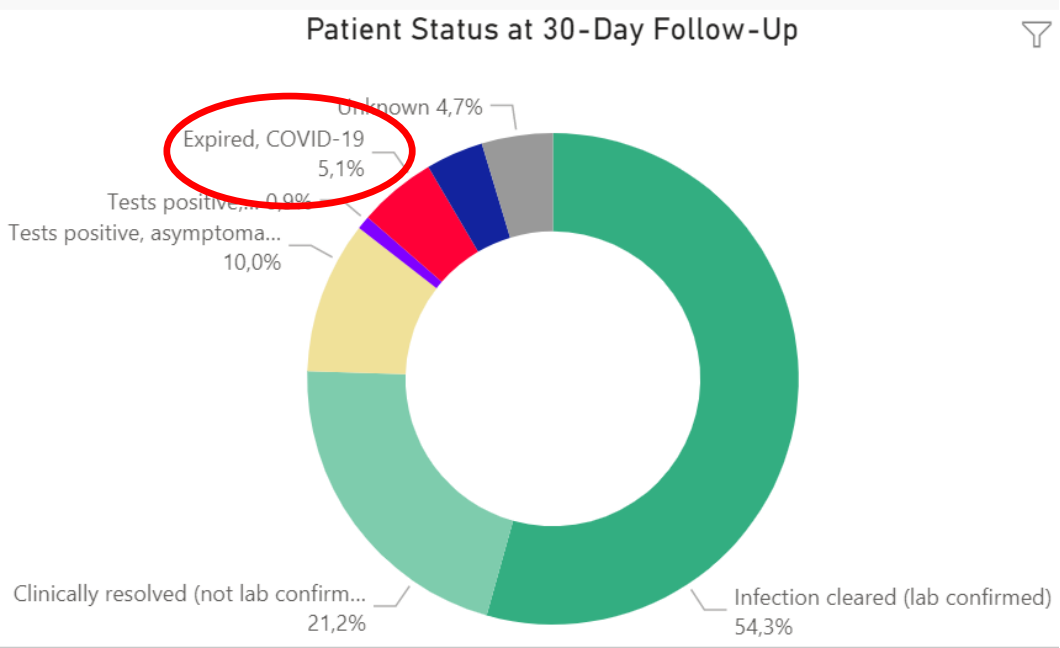
COVID-19 in Pediatric Cancer Global Registry Data

St. Jude Children's Research Hospital — Finding cures. Saving children.

SOCIÉTÉ INTERNATIONALE D'ONCOLOGIE PÉDIATRIQUE — SIOP — INTERNATIONAL SOCIETY OF PAEDIATRIC ONCOLOGY

86,4% evolución favorable





83,3% no requirió hospitalización

covid19childhoodcancer.org.

My Child Matters — An initiative of the Sanofi Espoir Foundation

HOPPE

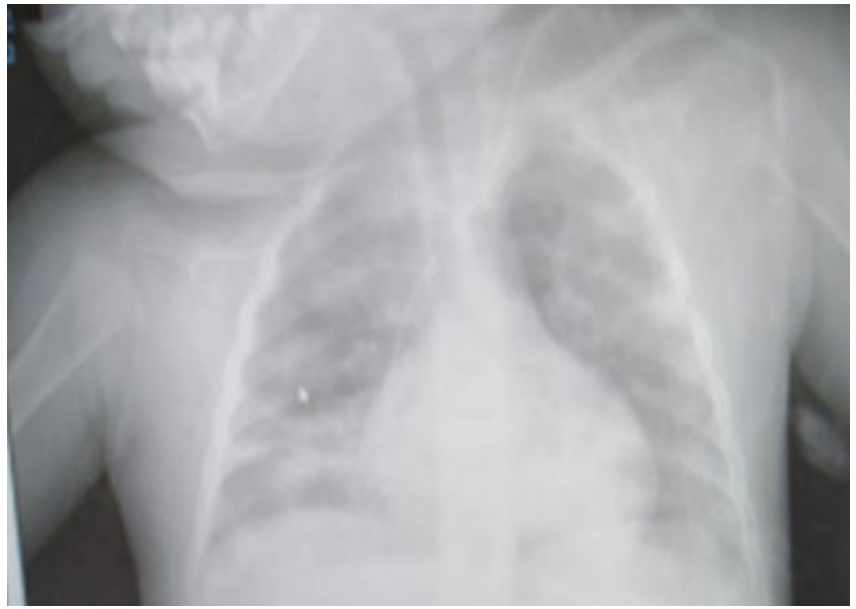
SPOM SOCIEDAD PERUANA DE ONCOLOGÍA MÉDICA

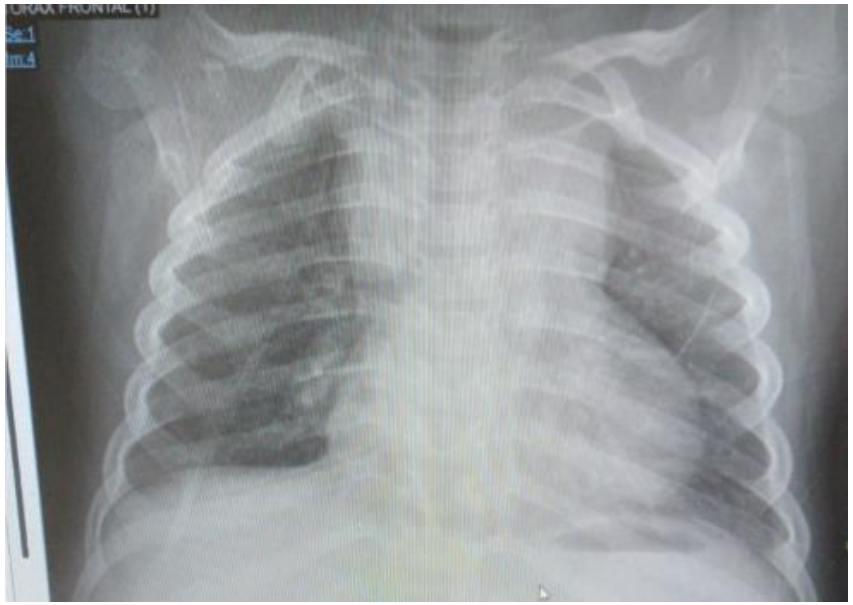
COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ

COVID-19 IN PEDIATRIC CANCER PATIENTS IN A RESOURCE-LIMITED SETTING: NATIONAL DATA FROM PERU

Montoya et al, PBC jul 2020

Characteristic	(N=69)
Age (years), median (range)	6 (10 months – 15 years)
Gender	
Male	44
Female	25
Type of cancer	
Acute lymphoblastic leukemia	36
Non-Hodgkin lymphoma	5
Brain tumor	5
Wilms tumor	4
Myeloid leukemia	3
Bone tumor	3
Soft tissue tumor	3
Other	12
Time from diagnosis	
Recent diagnosis (within 3 months of diagnosis)	19
Type of treatment	
Curative	60
Palliative	9
Clinical presentation	
Asymptomatic	37
Fever only	12
Upper tract respiratory infection	11
Lower tract respiratory infection	5
Gastrointestinal infection	3
Skin features (Dermic rash)	1
SARS-Cov-2 diagnosis	
IgM/IgG positivity in rapid test	23
Confirmed by SARS-Cov-2 PCR	34
Outcome	
Hospitalized due to COVID-19	13
Intensive care admission	3
Death	7 (10.1%)





Análisis

CARACTERÍSTICAS	COVID ONCOPED PERÚ (N=69)	REGISTRO GLOBAL DE CÁNCER St Judo-SIOP (N=709)
Edad	6 (0-15)	5-9 (0-18)
Sexo	Varones (63,7%)	Varones (57.8%)
Neoplasia frecuente	LLA (52%)	LLA (49,4%)
Asintomáticos	53,6%	41,9%
Presentación clínica	Fiebre 17,3%, Sx tracto sup. 15,9%	Fiebre 41,5%, tos 24,1%
Hospitalizados por COVID	18,8%	15,4%
Evolución favorable	89,8%	86,4%
Quimioterapia suspendida	**100%**	**41%**
Sin tratamiento COVID	92,8%	71,5%
Recibieron tratamiento COVID	**7,2%**	**28,5**
Requirió UCI	**4,34**	**10,9%**
Fallecidos	**10,1%**	**5,1**

Nº niños infectados en Perú: 19500
Nº niños fallecidos por COVID-19 enPerú:78

Tasa de letalidad niños: 0,4%

Nº niños con cáncer infectados en Perú: 86
Nº niños con cáncer fallecidos por COVID-19 en Perú:7

Tasa de letalidad en niños con cáncer: 8,1%

My Child Matters
An initiative of the Sanofi Espoir Foundation
HOPPE
SPOM
SOCIEDAD PERUANA DE ONCOLOGÍA MÉDICA
COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ

Factores de riesgo de enfermedades virales en inmunodeprimidos

- Fundamental para tratamiento temprano
- Pueden progresar a infecciones de vía respiratoria Inferior
- Excreción viral prolongada

Factores para progresión a infección de tracto respiratorio inferior	Factores de riesgo de Mortalidad
Linfopenia, otras citopenias	Citopenias
Exposición a toxinas pulmonares (humo, ICT)	Requerimiento Oxígeno
APACHE II	APACHE II
Coinfección	Fuente de células madre
Altas dosis de corticoides	Altas dosis de corticoides

Ogimi et al. Characteristics and Outcomes of Coronavirus Infection in Children: The Role of Viral Factors and an Immunocompromised State. JPIDS. March 2019

Se recomienda

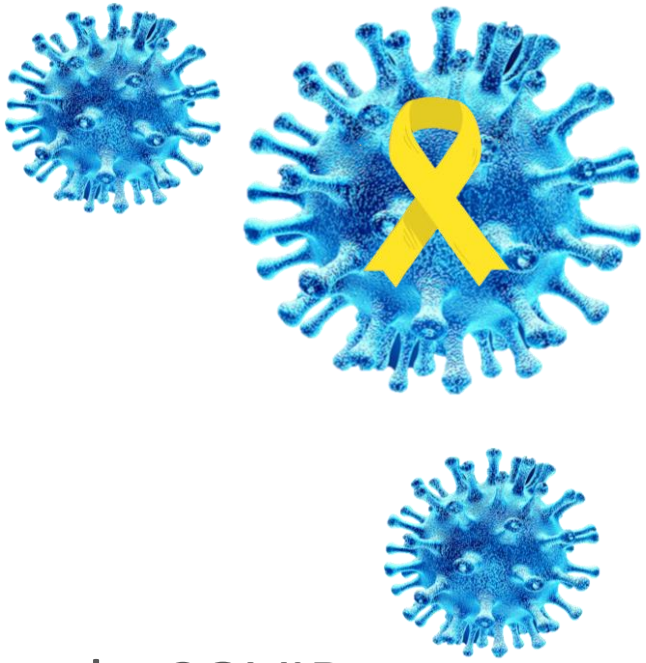
- Realizar prueba PCR SARS-CoV-2, más sensible (pocos casos de falsos negativos).
- Se recomienda tomar PCR SARS-CoV-2:fiebre, tos, dolor de garganta, dificultad para respirar, pérdida de gusto, cefalea, Sxs gastrointestinales, mialgias.
- Controlar fiebre y signos de deterioro.
- Considerar los factores de riesgo de enfermedades virales para inmunosuprimidos.
- Evaluar daño cardiaco (evaluar miocarditis y manejo hidratación)

Se recomienda

- Evaluar suspender quimioterapia.
- Tratamiento soporte.
- No disponible Remdesivir, único probado eficaz para COVID-19.
- Dexametasona 0,15mg/kg/dosis (máximo 6 mg), VO o EV x 10 días para los que requieren oxígeno suplementario o ventilación.

Horby et al. Effect of Dexamethasone in Hospitalized Patients with COVID-19.medRxiv.Jun 2020

Agenda



- Situación mundial COVID-19.
- Antecedentes.
- Situación COVID-19 en Perú.
- Generalidades SARS- CoV-2: Qué es?, como actúa?, fases de COVID-19 y complicaciones.
- Cómo se comporta COVID-19 en niños sanos?
- Impacto COVID-19 en niños con cáncer.
- Datos sobre COVID 19 en niños con cáncer.
- **Conclusiones.**

Conclusiones

- La mayoría de los niños con cáncer presentan enfermedad leve, son asintomáticos y no requieren hospitalización.
- Casi un 20% de niños con cáncer desarrollarán enfermedad severa y crítica.
- Importante considerar los factores de riesgo de progresión o mortalidad de las enfermedades virales en los pacientes inmunosuprimidos para tratamiento oportuno.
- El tratamiento es sintomático.
- COVID-19 es más letal en niños con cáncer comparado a los niños sanos.

Conclusiones

- Los niños con cáncer pueden persistir con circulación viral por tiempo prolongado, podrían funcionar como reservorio de virus.
- Los niños con cáncer pueden contagiarse de un adulto con el que vive en casa.
- Los factores socioeconómicos afectan negativamente el desarrollo de la enfermedad por COVID-19.
- Las recomendaciones deben actualizarse con evidencia clínica y conocimiento sobre COVID-19 a lo largo del tiempo.

Gracias!

essymara@yahoo.com
emaradiegue@inen.sld.pe