

## MANEJO EN A.P. DE NIÑOS CON COVID-19

(Caso con criterios en investigación)

AEP/AEPap/SEPEAP 20 abril

### Consideraciones:

- Periodo de incubación contagioso 5-6 d, (rango 0-24 d). Mascarilla en > 1 a.
- ↑Frec asintomáticos, con síntomas gastrointestinales, eliminación prolongada en moco y heces.
- Si broncodilatadores: Cámara + MDI/PDI, administrado por paciente o familiares.
- Limpieza de utensilios médicos con alcohol 70º
- La Lactancia materna se mantendrá en madres infectadas con higiene de manos y mascarilla.

### INDICACIÓN DE TRASLADO HOSPITALARIO: Comunicación con centro.

#### **1. COMORBILIDADES DE ALTO RIESGO con fiebre y tos (coche)**

- Cardiopatías congénitas y adquiridas que requieran tratamiento médico habitual.
- Inmunodeprimidos ( IDF primarias, transplantes, QT, ISPR, biológicos, diálisis, VIH con <<CD4)
- Enf. neuromusculares y encefalopatías moderadas o graves, metabolopatías.
- Respiratorio crónico (fibrosis Q, DBP, O2 domiciliaria, excluyendo asma (considerar en grave).
- Drepanocitosis.
- DM 1 con mal control metabólico, malnutrición severa.

#### **2. INFECCIÓN DE VÍAS RESP. BAJAS (AB 48 h sin mejora, sospecha viral.) (coche)**

#### **3. Criterios de GRAVEDAD (ambulancia)**

- Dificultad respiratoria ( Con o sin sibilancias): Tras broncodilatadores.
  - Taquipnea (afebril sin llanto): >30 rpm (>5 a); >40 (>1 a); > 50 rpm (> 2 m); > 60 rpm (< 2 m).
  - Tiraje, aleteo nasal, roncus/sibilancias audibles sin fonendo, cianosis, SatO2 < 92%.
- Gastrointestinales: Vómitos recurrentes, diarrea con deshidratación, rechazo alimentación, hipoglucemia.
- Neurológicos: Confusión o letargia.

### Indicación de aislamiento domiciliario: 14 d de contacto, de debut clínica, postalta en graves.

- Cuadro leve de vías respiratorias altas con disnea, tos/odinofagia , fiebre.
- No comorbilidad.
- No convivientes embarazadas, >60 a, enfermos crónicos, con entorno familiar adecuado.
- Broncodilatadores, analgésicos, AB si sobreinfección, evitar CE (↑replicación viral).

Indicación de prueba SARS-CoV-2: Comorbilidades, ingreso, neumonía radiológica ( c/s ingreso), neonato febril.

PCR (+ desde inicio infección), IgM ( + desde 5-7 d), IgG (+ desde 15-21 d).

Criterios de ingreso: < 1 m febril, 1-3 m según criterios clínicos habituales de S. febril sin foco, sopesar evolución en < 1 a, comorbilidad, hipoxemia < 92% o distress mod/grave tras broncodilatadores, neumonías virales bilaterales febriles persistentes, letargia, rechazo ½ alimentación, apneas.