

LOS NIÑOS Y EL COVID-19

Preguntas frecuentes

▶ ¿Cuántos de los casos de COVID-19 detectados fueron de niños?

En abril, los CDC describieron el impacto del COVID-19 en los niños. En ese momento, habían 2,572 niños menores de 18 años reportados, que representaban menos del 2% del total de casos reportados en EE.UU. De forma similar, datos recientes de Chicago indican que solo el 1% del total de casos detectados en la ciudad fueron de niños de entre 0 y 17 años.

En Nashville, de los 8,644 casos reportados hasta el 25 de junio del 2020, 1,204 (13.9%) han sido de menores de 21 años. Solo 410 (4.7% del total) de casos han sido de niños de 10 años o menos. Los conteos diarios de los centros locales se encuentran en la página electrónica del gobierno metropolitano de Nashville: <https://www.nashville.gov/News-Media.aspx>.

▶ ¿Qué tan graves se ponen los niños que se contagian de COVID-19?

Muchos niños infectados desarrollan una enfermedad leve. Los investigadores del brote en Philadelphia descubrieron que entre los niños con resultado positivo en la prueba de COVID-19, 13% no tenía síntomas, 69% tenía síntomas leves y solo cerca del 6% requirió hospitalización y apoyo respiratorio. En nuestra comunidad, el 95% de niños no requiere hospitalización y se recupera del COVID-19 sin complicaciones.

▶ ¿Existen algunos niños que tengan mayor riesgo de que les dé peor la enfermedad?

Los que tienen enfermedades crónicas graves tienen mayor riesgo de que la enfermedad le dé más fuerte. Los bebés menores de 1 año y los adolescentes mayores tienen más probabilidades de enfermarse de gravedad comparados con otros niños. Los niños con enfermedades de los pulmones (como asma), del corazón y los que tienen el sistema inmunológico deprimido también tienen más riesgo. La tasa de muerte es baja en los niños (menos del 1% de los que desarrollan la enfermedad), pero aún no se conocen las consecuencias a largo plazo de la enfermedad.

Niños con mayor riesgo de que la enfermedad les dé más fuerte

- Bebés menores de 1 año y adolescentes mayores
- Niños con enfermedades crónicas graves
- Niños con enfermedades pulmonares (como asma)
- Niños con enfermedades del corazón

La tasa de muerte es baja en los niños (menos del 1% de los que desarrollan la enfermedad), pero aún no se conocen las consecuencias a largo plazo de la enfermedad.

▶ ¿Puede mi hijo ir a campamentos o regresar a la guardería este verano?

Si su hijo y demás familia no están en grupos de "alto riesgo", probablemente estará seguro si va a un campamento o guardería este verano, siempre y cuando estén aplicando acciones preventivas (ver adelante).

▶ Cuando los niños vayan a la escuela o guardería, ¿cómo los podemos proteger del COVID-19?

Motive a los alumnos y empleados a que tomen acciones preventivas cada día como quedarse en casa si están enfermos, cubrirse al toser y estornudar, ponerse máscaras, limpiar y desinfectar las superficies de uso frecuente y lavarse frecuentemente las manos con agua y jabón o con desinfectante de por lo menos 60% alcohol. También recomendamos que les tomen la temperatura y les pregunten los síntomas a los alumnos y empleados antes de entrar al edificio.

Los centros de campamentos de verano, guardería y escuelas también deberían implementar el distanciamiento social en las aulas, por ejemplo, aumentando el espacio entre pupitres, identificando a los grupos pequeños "tipo familia" de 4-5 personas y manteniéndolos juntos y permitiendo que los alumnos coman solo con sus grupos pequeños. En las escuelas, los niños podrían quedarse en el salón a la hora de comer, o salir del edificio si hay espacio disponible.

▶ ¿Cuándo hay que hacerles la prueba del COVID-19 a los niños?

Hay que hacerles la prueba del COVID-19 si tienen (1) fiebre Y tos o falta de aliento O (2) si tienen tos o falta de aliento y se han expuesto a alguien que tenga COVID-19.

▶ A mi hijo le salió positiva la prueba del COVID-19. ¿Qué hago?
Siga las instrucciones de su proveedor de salud. Mientras cuide a su hijo en casa, esté pendiente de cualquier cambio de salud. Llame al proveedor si el niño empeora, tiene problemas para respirar o se ve confundido. Su meta es ayudarlo a que esté más cómodo. Vigílelo de cerca, buscando cualquier señal de estar grave y asegúrese de que tome suficientes líquidos. Manténgalo separado de otros por 10 días Y hasta que esté libre de fiebre y demás signos por 3 días sin haber tomado medicinas para bajar la fiebre. Las otras personas de su casa también deberían distanciarse de los demás por 14 días y autovigilarse para detectar síntomas de COVID-19.

▶ Alguien de la escuela o guardería de mi hijo resultó positivo en la prueba de COVID-19. ¿Qué hago?
Si su hijo estuvo más de 10 minutos en contacto cercano con la persona que tuvo un resultado positivo, la escuela o guardería debería de informar al departamento de salud local de la exposición. Su hijo tendrá que quedarse en casa y solo tener contacto limitado con otros por 14 días. Vigílelo atentamente para ver si desarrolla signos de la enfermedad (anotados más adelante). No es necesario hacerle la prueba del COVID-19 a su hijo a menos que comience a tener síntomas. Si un empleador o la guardería requiere que su hijo se someta a la prueba del COVID, puede pedirla gratis en los sitios del Departamento de Salud de Tennessee (anotados más adelante).

Si su hijo no pasó más de 10 minutos en contacto cercano con la persona que resultó positiva en la prueba, entonces vigílelo y revise cuidadosamente para ver si tiene síntomas de la enfermedad. Mientras tanto sí puede regresar a la escuela normalmente (siguiendo toda medida preventiva como tener puesta la mascarilla en todo momento).

▶ ¿Cuáles son las señales a las que tengo que estar pendiente en mi hijo después de que alguien en su escuela o guardería resulte positivo en la prueba?
Tómele la temperatura a su hijo en la casa cada mañana con un termómetro. Si está en 100.4 o más, tiene que quedarse en casa y hacerse la prueba del COVID-19, si es que no hay otra razón clara para que tenga fiebre. Otros síntomas que vigilar o preguntarle a su hijo son tos, nariz mucosa o tapada, falta de aliento o problemas estomacales como vómito o diarrea. Si tiene cualquiera de estos, no lo mande a la escuela y que se quede en casa. Si el niño tiene (1) fiebre Y/O síntomas respiratorios, debe hacerse la prueba del COVID-19.

▶ ¿A dónde le pueden hacer la prueba del COVID-19 a mi hijo?
Primero, pregunte en la clínica del pediatra si ellos se la pueden hacer ahí.

Por ejemplo, en el hospital de niños Monroe Carell Jr. Children's Hospital at Vanderbilt, si su hijo (1) tiene fiebre Y síntomas respiratorios, (2) tiene síntomas respiratorios Y se expuso a alguien con COVID-19, O (3) si tiene un procedimiento específico planeado en el hospital de niños, puede hacerse la prueba en una clínica de horario extendido (after hours) o sin cita (walk-in) de Vanderbilt University Medical Center (VUMC). Como la disponibilidad de pruebas es limitada, ahí solo le hacemos la prueba del COVID-19 en estos casos a los niños.

Puede que en otros centros de salud y hospitalarios tengan políticas diferentes. Comuníquese con su clínica, pediatra u hospital locales para saber sus políticas específicas en cuanto a pruebas.

El departamento de salud de Tennessee ofrece pruebas gratis de COVID-19 en establecimientos sin cita o desde el carro en todo el estado, independientemente de los síntomas, para gente de todas las edades (incluso niños). Si su hijo tiene menos de 2 años, llame al centro de pruebas con anticipación para que tengan el equipo apropiado de prueba listo cuando ustedes lleguen. Los lugares, información de contacto, de citas y horarios de atención se encuentran en: <https://www.tn.gov/health/cedep/ncov/remote-assessment-sites.html>