ADMISIONES HOSPITALARIAS VINCULADAS A SARS-COV-2 EN NIÑOS Y ADOLESCENTES: UNA COHORTE DE 3.2 MILLONES DE PRIMOINFECCIONES EN INGLATERRA

Un trabajo recientemente publicado en una revista británica describe los ingresos hospitalarios asociados con Infección por SARS-CoV-2 en niños y adolescentes, a partir de una cohorte de 3.2 millones de contagios por SARSCoV-2 basado en datos de la historia clínica electrónica, entre julio de 2020 y febrero de 2022. El total de participantes se situaba en unos 12 millones de niños y adolescentes (edad <18 años) residentes en Inglaterra.

Las principales variables fueron la hospitalización asociada a SARS-CoV-2: sea por SARS-CoV-2 propiamente dicho, SARSCoV-2 como factor contribuyente, infección incidental por SARSCoV-2 y SARS-CoV-2 adquirido en el hospital.

Se estudiaron 3.226.535 niños/niñas/adolescentes quienes presentaron un primer registro de infección por COVID-19 durante el referido período de observación, en el cual 29.230 (0.9%) evidenciaron infecciones que requerían ingresos hospitalarios asociados con SARSCoV-2. La mediana de la duración de la internación fue de 2 (rango intercuartil 1-4) días) y en 1.710 de tales casos (29.230, 5.9%) se requirió el ingreso a cuidados intensivos pediátricos. Se registraron 70 fallecimientos de los cuales COVID-19 o el sindrome inflamatorio pediátrico multisistémico apareció como factor causal, 55 (78.6%) de los mismas en los hospitalizados por SARS-CoV-2. El virus también estuvo imputado como agente causal o contribuyente en 21.000/29.230 (71.8%) participantes que ingresaron en el hospital, en tanto que solo 380 (1.3%) de ellos adquirieron la infección estando ya hospitalizados, a la vez que 7.855 participantes (26.9%) fueron admitidos por una infección incidental con SARS-CoV-2. Los niños más pequeños (<5 años), y los pertenecientes a grupos étnicos minoritarios o con muchas carencias exhibieron mayores probabilidades de ser internados (P <0.001).

El programa de vacunación anti-COVID-19 de Inglaterra ha identificado ciertas condiciones como representativas de un mayor riesgo en ingreso hospitalario por SARS-CoV-2: en este sentido 11.085 (37.9%) de los participantes ingresados en hospitales tenía evidencia de tal situación.

En definitiva, la mayoría de los ingresos hospitalarios relacionados con el tiempo pandémico en niños y adolescentes ingleses se debió a SARS-CoV-2 o bien este virus apareció como un factor contribuyente. Estos resultados del estudio deberían ser tenidos en cuenta para futura políticas de salud pública.

**Referencia**

Wilde H, et al. Hospital admissions linked to SARS-CoV-2 infection in children and adolescents: cohort study of 3.2 million first ascertained infections in England. BMJ 2023 Jul 5;382: e073639. doi: 10.1136/bmj-2022-073639