

Estado: El preprint ha sido publicado como artículo en una revista  
DOI del artículo publicado: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.0000.3320>

# El nuevo coronavirus y el riesgo para la salud de los niños

José Manuel da Silva Vilelas

[https://doi.org/Not informed](https://doi.org/Not%20informed)

Enviado en: 2020-04-17

Postado en: 2020-04-17 (versión 1)  
(AAAA-MM-DD)

## El nuevo coronavirus y el riesgo para la salud de los niños

José Manuel da Silva Vilelas<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-9433-9018>







Desde diciembre de 2019, una epidemia causada por el síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 (SARS-CoV-2) ocurrió inesperadamente en Wuhan, provincia de Hubei, China, y se propagó rápidamente de Wuhan a otras áreas de China y otros países. La Organización Mundial de la Salud llamó a esta nueva enfermedad de coronavirus COVID-19, como resultado de la combinación de las palabras Corona, Virus y Enfermedad, con una indicación del año 2019, el año de su aparición. La Dirección General de Salud de Portugal afirma que la transmisión de COVID-19 puede ocurrir a través de gotitas respiratorias, contacto directo con secreciones respiratorias, heces o superficies contaminadas y por aire, a través de generadores de aerosol<sup>(1)</sup>.

Hay relativamente pocos casos reportados de infección por COVID-19 en niños, en comparación con el número total de casos en la población general. En febrero de 2020, el 2.4% de los 75,465 casos en China (confirmados y sospechosos) ocurrieron en niños, como en Italia con el 1.2%<sup>(2)</sup> y el 5% en los Estados Unidos de América<sup>(3)</sup>. Los datos de la Dirección General de Salud de Portugal, del 29 de marzo de 2020, muestran que el 1% de los niños menores de 10 años y el 2,3% de los adolescentes entre 11 y 19 años presentaban COVID-19. Por el momento, no hay casos de muerte en este grupo de edad<sup>(1)</sup>. Una de las explicaciones para que esta enfermedad no sea prevalente en los niños puede deberse a que están menos expuestos al virus y tienen menos indicaciones para realizar la prueba de SARS CoV-2 porque, en la mayoría de los casos, tienen síntomas leves similares a los de una gripe común. La función de la inmunidad innata a la infección del tracto respiratorio es mayor en niños que en adultos, porque la respuesta inmune adaptativa en los niños es superior y la proteína que se une a la enzima convertidora de angiotensina es menos madura en las personas más jóvenes, lo que dificulta dicha unión. Por lo tanto, la capacidad de los niños para desencadenar una respuesta inflamatoria aguda al SARS-CoV-2 es débil, lo que también puede contribuir a un mejor resultado. Sin embargo, tales particularidades no eliminan la posibilidad de casos graves e incluso la muerte, especialmente en niños con comorbilidades<sup>(4)</sup>.

<sup>1</sup> Escola Superior de Saúde da Cruz Vermelha Portuguesa, Lisboa, Portugal.

### Como citar este artículo

Vilelas JMS. The new coronavirus and the risk to children's health. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2020;28:e3320. [Access   ]; Available in:  . DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.0000.3320>.

mes día año URL

Con respecto a la transmisión vertical intrauterina madre-feto, todavía no hay evidencia científica que demuestre su existencia. El COVID-19 tampoco se detectó en la leche materna<sup>(5)</sup>. Sin embargo, la principal preocupación es si una madre infectada puede transmitir el virus a través de gotitas respiratorias. De esta manera, la lactancia materna durante la infección materna por COVID-19 no está contraindicada por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades y el *Royal College of Obstetricians and Gynaecologists*, pero se deben tomar precauciones para evitar la propagación del virus al recién nacido, incluyendo lavarse las manos antes de tocarlo y usar una máscara facial. En el caso de la extracción de leche materna, se deben observar estrictamente las recomendaciones para limpiar los extractores de leche después de cada uso<sup>(6)</sup>.

Aunque el riesgo inmediato de COVID-19 en niños sea bajo, es importante acompañar la situación y su evolución. En esta etapa, la preocupación por COVID-19 puede hacer que los niños y sus familias se sientan ansiosos. Varios países han implementado el encierro y distanciamiento social, lo que significa mantener una distancia segura (aproximadamente un metro) de los demás y evitar espacios de reunión con más de cinco personas. En caso de confinamiento en el hogar, los padres son a menudo el mejor y más cercano recurso para que sus hijos busquen ayuda. Los juegos y la diversión pueden ser estrategias para distraerse y comunicarse con los niños. Los juguetes deben limpiarse y desinfectarse con agua y jabón, un desinfectante o una solución de hipoclorito de sodio (10 ml/1 litro de agua). Este virus es inactivo después de cinco minutos<sup>(7)</sup>.

El brote actual de COVID-19 sigue siendo grave en todo el mundo y ha sido designado como una emergencia de Salud Pública y preocupación internacional de la Organización Mundial de la Salud. Es altamente contagioso y, aunque el número de niños enfermos reportados sea pequeño en este momento, ellos también son vulnerables a la infección. La importancia de crear conciencia y fortalecer las medidas de control de infecciones debe ser enfatizada.

## Referencias

1. Direção Geral de Saúde (PT). Norma nº 007/2020 de 29 março 2020. Prevenção e Controlo de Infecção por SARS-CoV-2 (COVID-19): Equipamentos de Proteção Individual (EPI). [Internet]. 2020 [Acesso 7 abr 2020]. p. 1-24. Disponível em: <https://www.dgs.pt/directrizes-da-dgs/normas-e-circulares-normativas/norma-n-0072020-de-29032020-pdf.aspx>
2. Livingston E, Bucher K. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) in Italy. *JAMA*. 2020 March 17. doi:10.1001/jama.2020.4344.
3. Centers for Disease Control and Prevention (US). Severe outcomes among patients with Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). *MMWR Morb Mortal Wkly Rep*. 2020 March 26; 69(12):343-6. doi.org/10.15585/mmwr.mm6912e2.
4. Hon KL, Leung CW, Cheng WT, Chan PK, Chu WC, Kwan YW, et al. Clinical presentations and outcome of severe acute respiratory syndrome in children. *Lancet*. 2003;361(9370): 1701-3. doi: 10.1016/s0140-6736(03)13364-8.
5. Wei M, Yuan J, Liu Y, Tao Fu, Xue Yu, Zhi-Jiang Z. Novel Coronavirus infection in hospitalized infants under 1 year of age in China. *JAMA*. 2020;323(13):1313-4. doi:10.1001/jama.2020.2131
6. Royal College of Obstetricians and Gynaecologists (UK). Coronavirus (COVID-19) Infection in Pregnancy. Information for healthcare professionals. [Internet]. 2020 [cited 2020 April 7]. p. 1-50. Available from: <https://www.rcog.org.uk/globalassets/documents/guidelines/2020-04-03-coronavirus-covid-19-infection-in-pregnancy.pdf>
7. Cao Q, Chen YC, Chen CL, Chiu CH. SARS-CoV-2 infection in children: Transmission dynamics and clinical characteristics. *J Formos Med Assoc*. 2020;119(3):670-3. doi: doi.org/10.1016/j.jfma.2020.02.009.

---

Autor de correspondencia:  
José Manuel da Silva Vilelas  
E-mail: [jvilelas@esscvp.eu](mailto:jvilelas@esscvp.eu)  
 <https://orcid.org/0000-0002-9433-9018>

## Este preprint fue presentado bajo las siguientes condiciones:

- Los autores declaran que son conscientes de que son los únicos responsables del contenido del preprint y que el depósito en SciELO Preprints no significa ningún compromiso por parte de SciELO, excepto su preservación y difusión.
- Los autores declaran que se obtuvieron los términos necesarios del consentimiento libre e informado de los participantes o pacientes en la investigación y se describen en el manuscrito, cuando corresponde.
- Los autores declaran que la preparación del manuscrito siguió las normas éticas de comunicación científica.
- El manuscrito depositado está en formato PDF.
- Los autores aceptan que el manuscrito aprobado esté disponible bajo licencia [Creative Commons CC-BY](#).
- Los autores declaran que los datos, las aplicaciones y otros contenidos subyacentes al manuscrito están referenciados.
- El autor que presenta el manuscrito declara que las contribuciones de todos los autores y la declaración de conflicto de intereses se incluyen explícitamente y en secciones específicas del manuscrito.
- Los autores declaran que el manuscrito no fue depositado y/o previamente puesto a disposición en otro servidor de preprints o publicado en una revista.
- Si el manuscrito está siendo evaluado o siendo preparando para su publicación pero aún no ha sido publicado por una revista, los autores declaran que han recibido autorización de la revista para hacer este depósito.
- El autor que envía el manuscrito declara que todos los autores del mismo están de acuerdo con el envío a SciELO Preprints.
- Los autores declaran que la investigación que dio origen al manuscrito siguió buenas prácticas éticas y que las aprobaciones necesarias de los comités de ética de investigación, cuando corresponda, se describen en el manuscrito.
- Los autores aceptan que si el manuscrito es aceptado y publicado en el servidor SciELO Preprints, será retirado tras su retractación.