



Informe pediátrico sobre COVID-19

Datos actualizados al 9/15/2020 a las 12:01 a. m.

Antecedentes

Hasta las 12:01 a. m. del martes 15 de septiembre, se informaron 29,662 casos de COVID-19 en Oregón. De estos, 3,264 (11.0 %) son pacientes pediátricos. En este informe, pediátrico hace referencia a personas menores de 18 años de edad y adulto hace referencia a personas de 18 años de edad y más. De los 3,264 casos pediátricos, 2,995 (91.8 %) son casos confirmados y 269 son casos presuntos. Se informaron dos casos de síndrome inflamatorio multisistémico en niños (Multisystem Inflammatory Syndrome in Children, MIS-C) en Oregón.

La **Figura 1** muestra los casos pediátricos de COVID-19 por condado de dos maneras: cantidades y colores.

Cantidad: cada condado incluye la cantidad de casos pediátricos en dicho condado. Para proteger la privacidad de los pacientes, en los condados con 5 casos pediátricos o menos no se muestra la cantidad de casos; en su lugar, se utiliza la cifra “≤5”.

Color: los distintos tonos hacen referencia a la cantidad de casos pediátricos por cada 10,000 personas menores de 18 años de edad. Cuanto más oscuro es el tono de azul, más alta es la tasa de casos pediátricos per cápita en dicho condado. El rango varía de 0 a

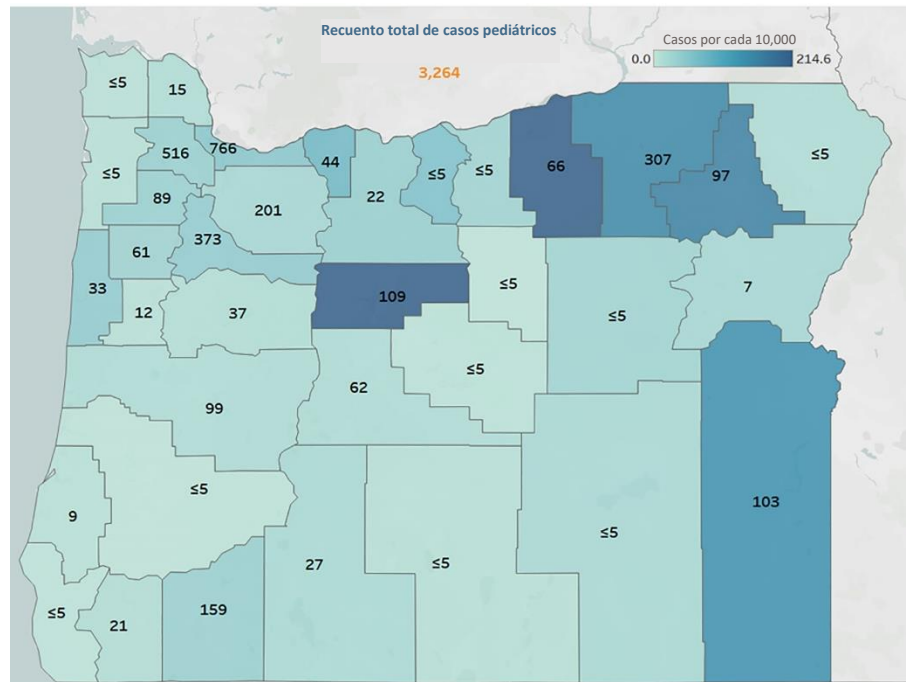


Figura 1. Recuentos de casos pediátricos y tasas per cápita por condado.

214.6 casos pediátricos por cada 10,000 personas menores de 18 años de edad.¹

Características demográficas

La **Figura 2** muestra la cantidad de casos pediátricos por edad y sexo. Los colores muestran cuántos casos pediátricos en cada grupo fueron hospitalizados, no hospitalizados o tienen un estado desconocido. De los casos pediátricos informados, hay más adolescentes que niños pequeños y los casos se dividen relativamente en partes iguales entre sexos.



Figura 2. Características demográficas de casos pediátricos de COVID-19.

¹ Las tasas que se muestran en el mapa se calculan utilizando estimaciones poblacionales del Informe poblacional anual 2019 de College of Urban & Public Affairs de Portland State University: Centro de Investigación Poblacional (Population Research Center).

La **Figura 3** muestra los casos pediátricos de COVID-19 por raza y origen étnico. Durante el proceso de investigación de casos, se le pide a la gente que informe su raza, origen étnico, afiliación tribal, país de origen o ascendencia. Muchas personas que se consideran hispanas o latinas, lo cual es un origen étnico, usarán uno de estos términos u otro equivalente para describir su raza, la cual quedará categorizada como “Otra”. Actualmente, el 98.5 % de los casos-pacientes que se muestran como “Otra” en la variable de raza a continuación informan que son hispanos o latinos.

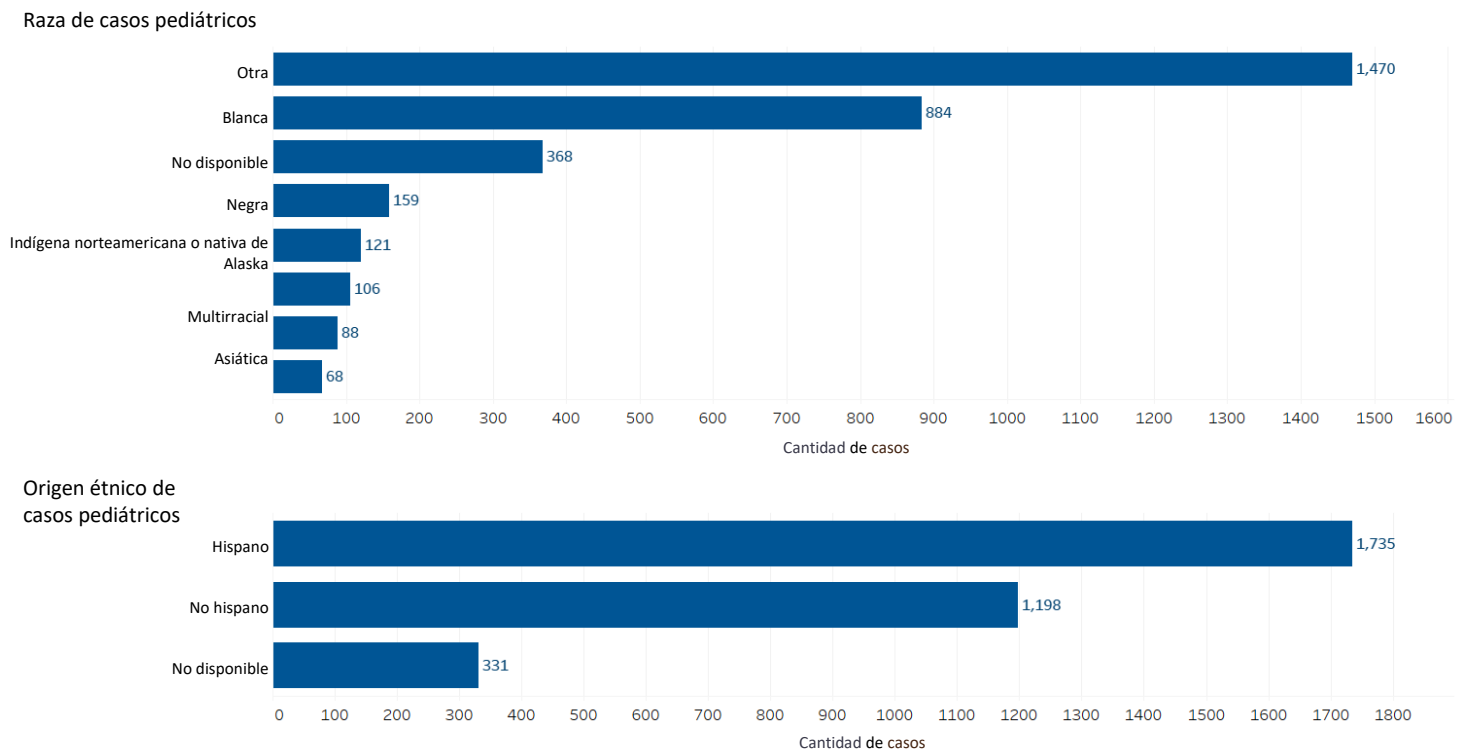


Figura 3. Casos pediátricos de COVID-19 por raza y origen étnico.

Características clínicas

La **Figura 4** muestra que Oregón tuvo un aumento pronunciado de casos pediátricos de COVID-19 informados, desde el comienzo de junio. Sin embargo, desde el pico de fines de julio, estamos observando una disminución gradual en los casos pediátricos informados.

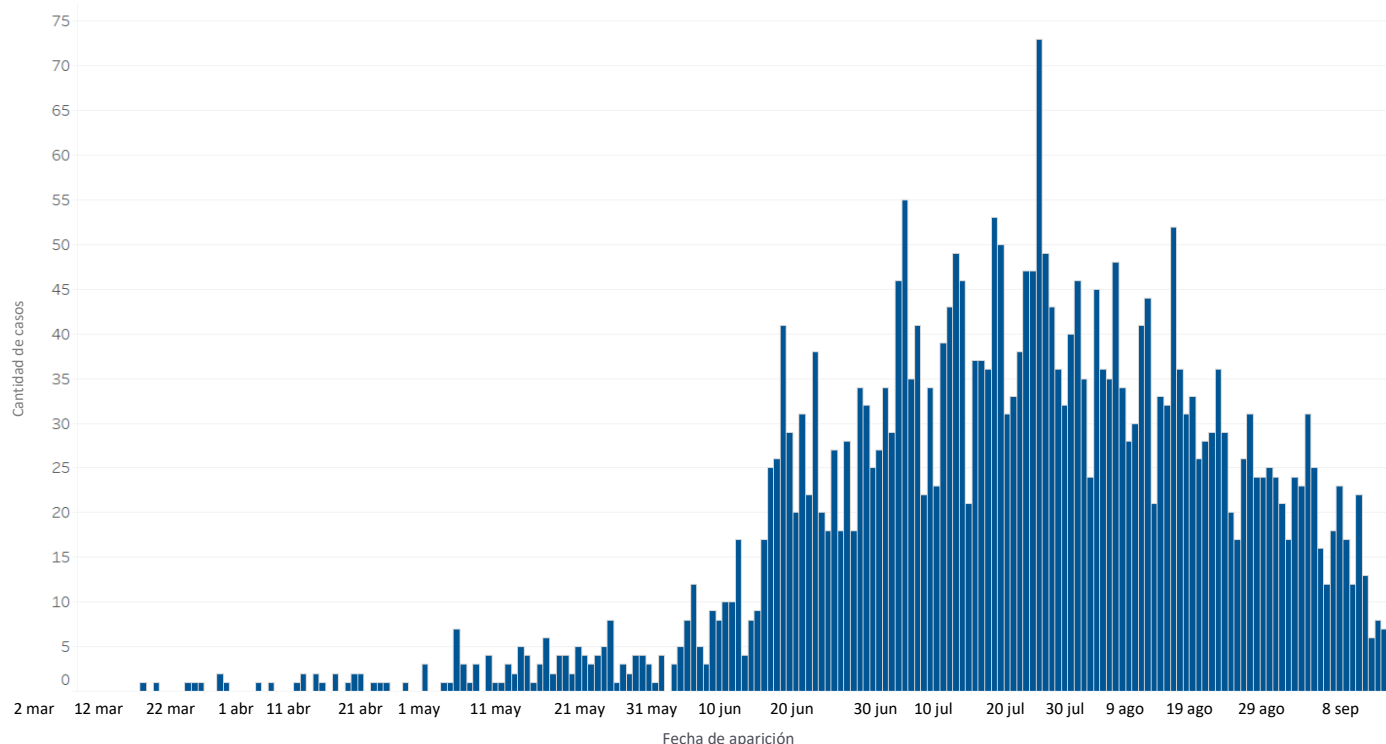


Figura 4. Casos pediátricos por fecha de aparición de los síntomas.

Si bien los recuentos de casos pediátricos aumentaron notablemente, estos pacientes aún tienen muchas menos probabilidades que los adultos de desarrollar COVID-19 grave. En la Tabla 1, se muestra que 39 personas menores de 18 años de edad (1.2 %) han sido hospitalizadas en algún momento durante su enfermedad de COVID-19. Más de 2,253 personas de 18 años de edad y más (8.5 %) han sido hospitalizadas en algún momento durante su enfermedad de COVID-19.²

Casos pediátricos		Casos adultos	
Hospitalizados	39 (1.2 %)	Hospitalizados	2,253 (8.5 %)
No hospitalizados	2,913 (88.3 %)	No hospitalizados	21,490 (81.4 %)

² Las hospitalizaciones por COVID-19 incluyen todas las hospitalizaciones informadas a la salud pública durante la enfermedad de COVID-19 de los casos.

No disponible	312 (9.5 %)	Desconocidos	2,656(10.1 %)
Total	3,330 (100.0 %)	Total	26,399 (100.0 %)

Tabla 1. Hospitalizaciones por COVID-19 en casos pediátricos

La **Figura 5** muestra los signos y síntomas informados de casos de COVID-19 pediátricos y adultos. Por ejemplo, el 66.1% de los casos pediátrico informan tener al menos un síntoma. Los casos pediátricos de COVID-19 generalmente informan menos síntomas que los casos adultos de COVID-19. Pero como a las personas sin síntomas es menos probable que se les realicen pruebas de detección, probablemente hay más personas asintomáticas de lo que se muestra abajo.

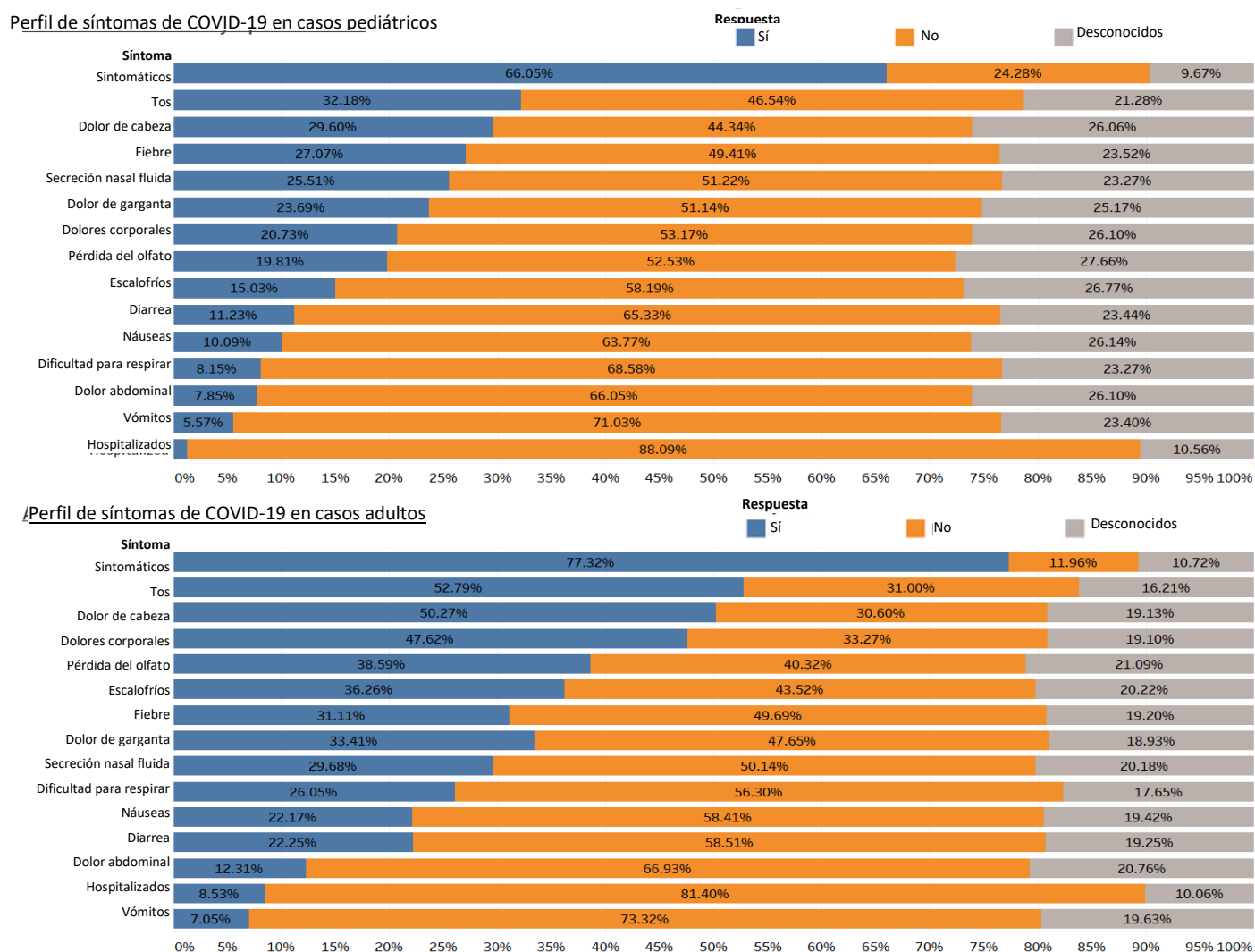


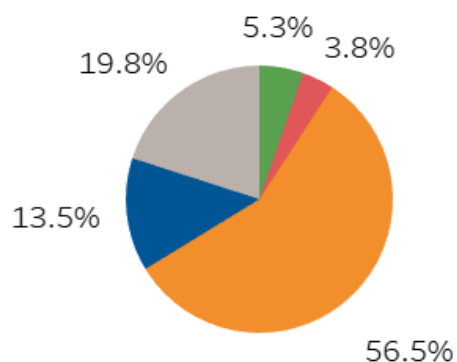
Figura 5. Signos y síntomas informados de casos de COVID-19 pediátricos y adultos.

Características epidemiológicas

La **Figura 6** muestra los vínculos epidemiológicos de casos de COVID-19 pediátricos y adultos. Los vínculos epidemiológicos son lugares o personas que los casos de COVID-19 tienen en común. Estos vínculos se identifican mediante entrevistas a los casos de COVID-19 confirmados y presuntos.

Hay más casos pediátricos que casos adultos que se relacionan con un vínculo epidemiológico (contacto cercano, grupo, brote u hogar). El vínculo epidemiológico más común en los casos pediátricos es el hogar, lo cual es razonable ya que las personas que viven con un caso de COVID-19 tienen más probabilidades de que se les realice una prueba de detección.

Vínculos epidemiológicos de casos de COVID-19 pediátricos



Vínculos epidemiológicos de casos de COVID-19 adultos

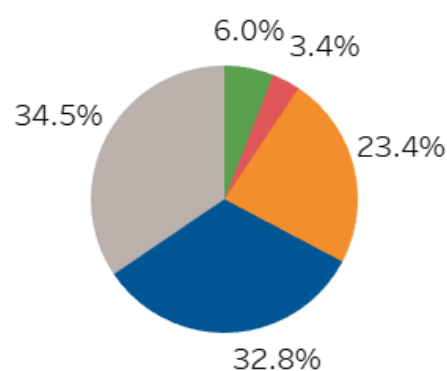


Figura 6. Vínculos epidemiológicos entre casos de COVID-19 pediátricos y adultos.

Definiciones de vínculo epidemiológico:

Esporádico: casos sin exposición conocida a otro caso o brote. Los casos esporádicos nos dan una idea de la propagación comunitaria.

Brote: casos que tienen una exposición definida y compartida, con al menos otro caso en un hogar diferente. Por ejemplo, una exposición definida podría ser un evento, un lugar de trabajo, un lugar de congregación, como una guardería, un centro de atención a largo plazo, etc.

Grupo: casos que tuvieron contacto con alguien que tiene COVID-19 en un hogar diferente, pero la exposición no está bien definida. Por ejemplo, dos personas que tienen COVID-19 en dos hogares diferentes e interactuaron muchas veces antes de la aparición de la enfermedad.

Hogar: casos que estuvieron expuestos a alguien que tiene COVID-19 en su hogar.

Contacto cercano: casos que estuvieron expuestos a otro caso, fuera de su hogar.
Esta designación se agregó el 7/15.

La **Figura 7** muestra el porcentaje de casos pediátricos nuevos cada semana que son sintomáticos. Cuanto más naranja vea en una semana dada, esto muestra que estamos identificando más casos asintomáticos. Las partes extensas de color gris (desconocidos) en las semanas más recientes se deben a un retraso en los informes. La cantidad de gris se reducirá a medida que se completen las entrevistas.

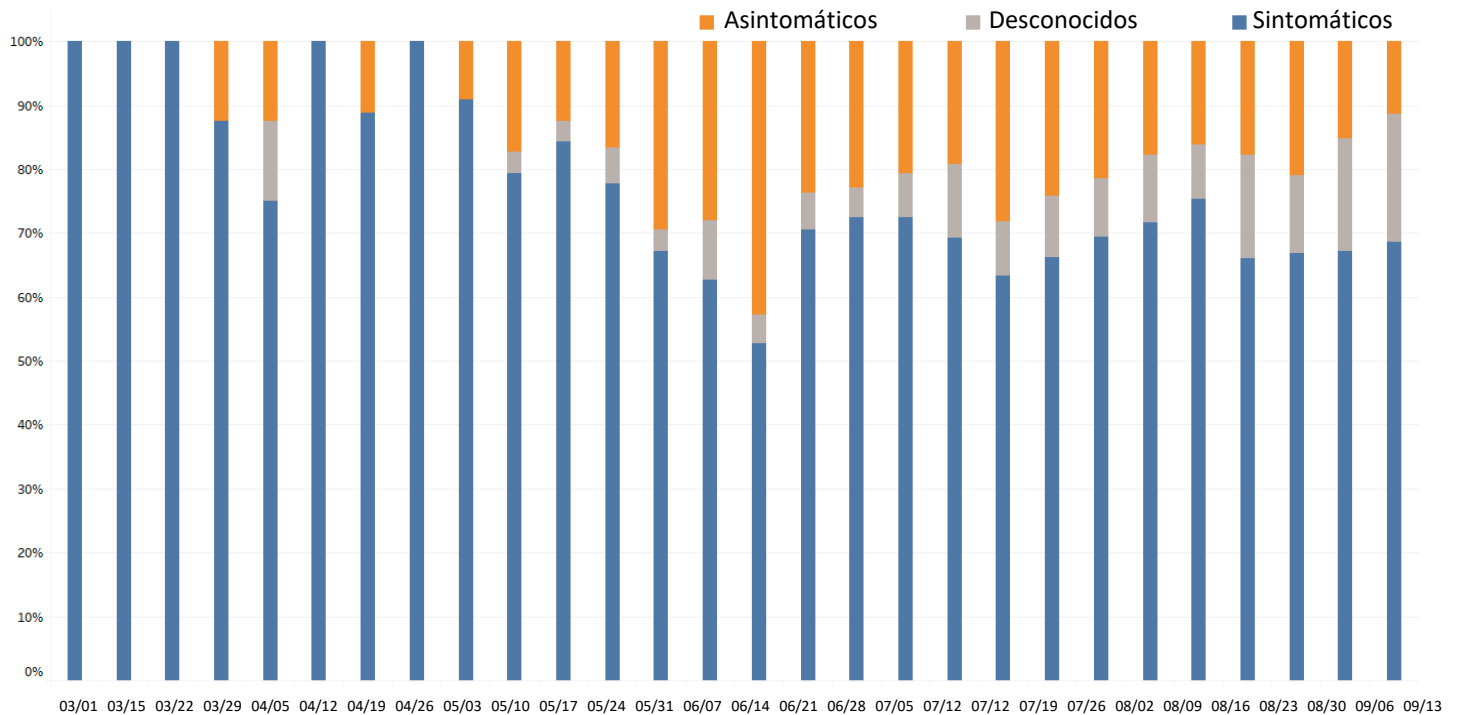


Figura 7. Proporción de casos pediátricos que son sintomáticos por semana de identificación a la salud pública.

Accesibilidad a los documentos: Para las personas con discapacidades o las personas que hablan un idioma que no es inglés, la OHA puede proporcionar información en formatos alternativos, como traducciones, información en letra grande o en braille. Comuníquese con el Centro de Información de Salud al 1-971-673-2411, TTY 711, o envíe un correo electrónico a COVID19.LanguageAccess@dhsosha.state.or.us