



Comunicación. Enfermedades infecciosas

Seroconversión de pacientes con PCR positiva para SARS-CoV-2 en población pediátrica

Patricia Blanco Ongil^a, Carlos Caballero Guiu^a, Rocío Castillo Miguel^a, Ignacio Callejas Caballero^b, Andrés José Alcaraz Romero^b

^aMIR-Pediatría. Hospital Universitario de Getafe. Madrid. España.

^bServicio de Pediatría. Hospital Universitario de Getafe. Madrid. España

Publicado en Internet:
24-marzo-2022

Patricia Blanco Ongil:
p.blancoongil@gmail.com

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

En una pequeña proporción de adultos no se objetiva seroconversión tras infección por SARS-CoV-2, este hecho se desconoce en niños en quienes la sintomatología es más leve.

Los objetivos son determinar la seroprevalencia tras infección por SARS-CoV-2 y describir la sintomatología en el niño en la segunda ola epidémica.

MÉTODOS

Estudio observacional prospectivo multicéntrico en un hospital universitario de la Comunidad de Madrid, de niños con infección confirmada mediante PCR en Urgencias, entre septiembre y octubre de 2020. A las 4-8 semanas del diagnóstico se realizó ambulatoriamente recogida retrospectiva de datos mediante cuestionario clínico-epidemiológico y analítica.

Se determinó IgG frente a espícula mediante técnica CLIA o ELISA.

Las variables cuantitativas se expresan en medianas (RIC 25-75). Se realiza análisis univariante de posibles factores asociados a seronegatividad.

RESULTADOS

Se incluyeron 55 pacientes (23 niñas), en los que se realizó serología con una mediana de 39 días (33-48) desde el diagnóstico. Se excluyeron siete pacientes por serología realizada fuera del tiempo establecido.

Mediana de edad 58 meses (22-125). En 23 casos la procedencia de progenitores fue extranjera (Latinoamérica 42%); 50 niños fueron sintomáticos, ingresando tres de ellos (mediana dos días), 0 de ellos en UCIP; y cinco pacientes asintomáticos, identificados por cribado epidemiológico. Tenían

patología subyacente 16 niños, predominando la bronquitis de repetición, ninguno inmunodeprimido.

La sintomatología encontrada fue febrícula-fiebre (74,5%), rinorrea 58%, tos 31%, cefalea 29%, astenia 27%, diarrea 18%, dolor abdominal y vómitos 5,5%, anosmia 14,5% (mediana 22 días).

En 25 niños el contagio fue caso secundario, siendo en el 100% un familiar el caso índice.

En el 20%, la serología resultó negativa.

Se encontró una asociación significativa entre la edad y la seronegatividad, siendo la media de edad de los que no seroconvierten menor a la media de edad de los que seroconvierten. Mientras que no se encontró asociación entre sintomatología o ingreso con la seronegatividad.

CONCLUSIONES

Nuestros resultados confirman el cuadro leve en niños. La proporción de niños que no seroconvierten es elevada y parece superior a la comunicada en adultos. Son necesarios más estudios para conocer la tasa de seroconversión y la duración de los anticuerpos en niños, así como su significado clínico.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no presentar conflictos de intereses en relación con la preparación y publicación de este artículo.

ABREVIATURAS

CLIA: ensayo rápido quimioluminiscente • **ELISA:** ensayo por inmunoadsorción ligado a enzimas • **IgG:** inmunoglobulina G • **PCR:** reacción en cadena de la polimerasa • **RIC:** rango intercuartil • **UCIP:** Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos.

Cómo citar este artículo: Blanco Ongil P, Caballero Guiu C, Castillo Miguel R, Callejas Caballero I, Alcaraz Romero AJ. Seroconversión de pacientes con PCR positiva para SARS-CoV-2 en población pediátrica. Rev Pediatr Aten Primaria. 2022;(31):e85.