

ANUNCIO PARA LOS PEDIATRAS SOBRE LA ALERTA INTERNACIONAL CAUSADA POR EL NUEVO CORONAVIRUS (2019-nCoV). COMITÉ DE EXPERTOS DE LA AEP a 8 de febrero de 2020.

El coronavirus (CoV) es un virus respiratorio RNA con 6 variantes conocidas hasta la fecha (OC43, NL63, 229E, HKU1, Middle East respiratory syndrome-related coronavirus (MERSr-CoV) y severe acute respiratory syndrome-related coronavirus (SARS-CoV). Los cuatro primeros son fundamentalmente causantes de cuadros catarrales y los dos últimos han protagonizado epidemias graves en Asia. El SARS-CoV dio lugar a una epidemia única ya extinguida con elevada mortalidad y el MERSr-CoV a otra epidemia que permanece con casos esporádicos, también grave pero con menor mortalidad.

Según datos proporcionados por el Ministerio de Sanidad, el 31 de diciembre de 2019, la Comisión Municipal de Salud y Sanidad de Wuhan (provincia de Hubei, China) informó sobre un agrupamiento de 27 casos de neumonía de etiología desconocida con inicio de síntomas el 8 de diciembre, incluyendo siete casos graves, con una exposición común a un mercado mayorista de marisco, pescado y animales vivos en la ciudad de Wuhan, sin identificar la fuente del brote. El mercado fue cerrado el día 1 de enero de 2020. El 7 de enero de 2020, las autoridades chinas identificaron como agente causante del brote **un nuevo tipo de virus de la familia Coronaviridae**, que fue denominado “**nuevo coronavirus**”, **2019-nCoV**. La secuencia genética fue compartida por las autoridades chinas el 12 de enero y se evidencia una diseminación de la enfermedad por transmisión entre personas con un aumento exponencial en el número de casos en rango de epidemia el 20 de enero de 2020. La aparición y diseminación a otros países de la infección, conduce a que el 30 de enero la Organización Mundial de la Salud declare el brote de 2019-nCoV en China; “**Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional**” (1).

Hasta el día 6 de febrero, se han diagnosticado más de 28.000 casos en China, siendo la provincia china de Hubei donde se concentra la mayoría de los casos (20.000). Hasta esta misma fecha se han notificado 200 casos fuera de China, todos relacionados con casos importados desde este país. La proporción de **fallecidos entre los casos confirmados ha oscilado entre 2- 3%**, aunque los datos deben interpretarse con cautela debido a la rapidez con la que evoluciona la epidemia. La distribución por grupos de edad refleja una escasa afectación en población infantil, en la cual además parece que el cuadro clínico es más leve (2-3). Según las series hospitalarias publicadas hasta el momento, una alta proporción de los pacientes ingresados y casi todos los fallecidos presentaba comorbilidades (4-5). Todos los datos de la epidemia así como los criterios para considerar un caso epidemiológica y clínicamente probable se actualizan diariamente en la página del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar de España:

<https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCoV-China/home.htm>

Hasta el momento, se desconoce la fuente de infección y hay incertidumbre respecto a la gravedad y a la capacidad de transmisión. Por similitud con otros coronavirus conocidos se piensa que el 2019-nCoV se transmite principalmente por las gotas respiratorias de más de 5 micras y por el contacto directo con las secreciones de personas infectadas. Se están valorando otras posibles vías de transmisión.

El periodo de incubación de la enfermedad se ha estimado entre 2 y 14 días.

Actualmente no existe un tratamiento específico frente al 2019-nCoV. Basándose en la experiencia previa de brotes por otros coronavirus, actualmente se está empleando, en algunos casos y de forma experimental, el tratamiento con una combinación de inhibidores de la proteasa (lopinavir/ritonavir) con o sin interferón β , o tratamiento con un inhibidor de la ARN polimerasa (remdesivir)(6).

En este momento se considera caso susceptible de investigar todas las personas con infección respiratoria de cualquier gravedad procedente de la provincia de Hubei (China) en los 14 días previos, o que han tenido contacto estrecho con un caso confirmado. También se incluyen las personas con cuadro respiratorio grave que precisan hospitalización y que han viajado a cualquier provincia de China en los 14 días anteriores.

Todos los casos sospechosos deben ser notificados inmediatamente a Salud Pública, donde tomarán las medidas oportunas y confirmarán si se trata de un caso sospechoso. La identificación del 2019 n-CoV se puede llevar a cabo en algunos laboratorios hospitalarios en las diversas CCAA, pero todos los casos deben ser confirmados por el Centro Nacional de Microbiología.

La Asociación Española de Pediatría, ha sido convocada a la mesa de trabajo de expertos del Ministerio de Sanidad junto a otras Sociedades de Especialidades y se ha creado un **Comité de Expertos de la AEP para la Alerta Internacional de 2019-nCoV** que está trabajando en la elaboración de un **Protocolo de Manejo Clínico en niños** de la mano de los expertos de las Sociedades de Infectología Pediátrica y de Cuidados Intensivos Pediátricos. Este protocolo estará en breve disponible tanto en la página del Ministerio como en la de la AEP, así como las previsibles actualizaciones que se puedan suceder.

Comité Ejecutivo de la AEP

Comité de Expertos de la AEP para la Alerta Internacional de 2019-nCoV

Referencias.

1. WHO. Statement on the second meeting of the International Health Regulations (2005) Emergency Committee regarding the outbreak of novel coronavirus (2019-nCoV). 30 January 2020. [https://www.who.int/news-room/detail/30-01-2020-statement-on-the-second-meeting-of-the-international-health-regulations-\(2005\)-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)](https://www.who.int/news-room/detail/30-01-2020-statement-on-the-second-meeting-of-the-international-health-regulations-(2005)-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-coronavirus-(2019-ncov))
2. Cai, J. H. et al. First case of 2019 novel coronavirus infection in children in Shanghai]. *Zhonghua Er Ke Za Zhi* 58, E002 (2020).
3. Li, Q. et al. Early Transmission Dynamics in Wuhan, China, of Novel Coronavirus–Infected Pneumonia. *New England Journal of Medicine* 0, null (2020).
4. Chen, N. et al. Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study. *The Lancet* (2020). doi:10.1016/S0140-6736(20)30211-7
5. Huang, C. et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. *The Lancet* (2020). doi:10.1016/S0140-6736(20)30183-5
6. Paules, C. I., Marston, H. D. & Fauci, A. S. Coronavirus Infections—More Than Just the Common Cold. *JAMA* (2020). doi:10.1001/jama.2020.0757