



# *Sociedad Latinoamericana de Cuidados Intensivos Pediátricos (SLACIP)*

## *Comité Pediatrico de Oncología Crítica*

### *Integrantes:*

- Gabriela Sequeira (Uruguay)
- Carlos Acuña Aguirre (Chile)
- Adolfo Cardenas Aguirre (México)
- Alejandra Mendez (Guatemala)
- Ricardo Mack Rivas(Guatemala)
- Erika Montalvo (Ecuador)
- Asya Agulnik (Memphis, USA)
- Mariel Cuencio Rodriguez (Argentina)
- Lupe Mora(Ecuador)
- Scheybi Miralda (Honduras)
- Anita.V. Arias (Chile)
- Patricia Barbosa(Brasil)
- Silvio Fabio Torres (Argentina)

## Consideraciones generales

La pandemia causada por SARS-CoV-2 (COVID-19) está afectando la manera de atención en niños con Cáncer en todo el mundo. Acorde el impacto que este virus ha tenido en Europa no es posible redactar un consenso por que el



comportamiento en la población pediátrica y más aún en este subgrupo de niños con cáncer sigue sin estar claro.

Por tal motivo tras recabar la experiencia de los distintos centros y bibliografía publicada este comité dará sus recomendaciones con el pertinente grado de incertidumbre que la evidencia médica disponible lo amerita. (1), (2).

### Recomendaciones Generales

- Aplicar asilamiento físico a todos los niños con cáncer que están actualmente en quimioterapia, el cual incluye confinamiento en el hogar y admisión en habitación individual durante la estancia hospitalaria, con limitación de las visitas ambulatorias favoreciendo la comunicación vía digital/virtual remota.
- Destinar espacios diferenciados para el examen clínico de niños que presentan sospecha de infección
- Limitar el acceso a espacios pediátricos a un solo padre y hacer cumplir la distancia de 3 metros entre individuos.
- Gestionar las consultas médicas y terapias de rehabilitación vía remota al domicilio en la medida de lo posible.



- El uso de equipo de protección personal (PPE) apropiado por el personal de salud es la piedra angular para la atención de estos pacientes en unidades de oncología y para reducir los riesgos de transmisión
- Cada unidad de oncología determinara la continuidad o no del tratamiento quimioterápico. Considerando los protocolos internacionales y consensos oncológicos reportados se deberá evaluar posponer o evitar la quimioterapia intensiva para niños con leucemias en remisión. Este punto no será una recomendación de este comité (3), (4).
- Los servicios de Unidad de Cuidados Críticos deben gestionar un sistema de rotación semanal/quincenal del personal en caso de tener que imponerse el aislamiento de un caso Covid-19 positivo en el personal y sus contactos estrechos. Esto es un valor agregado para garantizar la continuidad de atención en caso de contagio en el personal de la salud.

#### Manejo de Neutropenia febril en tiempos de Pandemia:

- El diagnóstico diferencial de fiebre aunado a síntomas respiratorios en niños con cáncer, constituye un reto y podrían coexistir infecciones bacterianas, fúngicas e incluso otros virus diferentes al SARS-COVID 2



- El reconocimiento y tratamiento precoz de la sepsis constituye el pilar fundamental de la sobrevida
- Es bajo el porcentaje de niños con cáncer y enfermedad grave por SARS COV 2 en relación adultos.
- La interpretación en esta población vulnerable acerca de los hallazgos de laboratorio tales como linfopenia, linfocitosis, alteración del fibrinógeno, LDH, ferritina requiere de un análisis más exhaustivo de cada caso
- El tratamiento oncológico podría verse retrasado en estos niños generando un grave problema a futuro.

#### Síndrome Inflamatorio PIMS/KD y cáncer

- Los fenómenos inmunológicos desencadenantes se desarrollan durante la infección y muy frecuentemente posterior a ella (hasta 3-4 semanas)
- La severidad del SRAS CoV 2 en niños se asoció al desarrollo de este síndrome multiinflamatorio
- Los niños con cáncer tienen menor severidad de enfermedad que adultos y es particularmente interesante reportar la ausencia de casos PIMS/KD en niños con cáncer

#### Niños con cáncer y neumonía por Sars CoV2

- Adherimos a las recomendaciones del Comité Respiratorio SLACIP



- Son pocos los casos reportados aún de impacto respiratorio en niños a diferencia de adultos
- Se ha venido implementando con éxito la estrategia de Prono Vigil con mejoría de la oxigenación y por ende el cociente PaFi.

#### Informe de la RED-Global Onco Critical Care: St Jude y Registro Mundial

- Cada niño con cáncer o un trastorno de la sangre tendrá acceso a servicios médicos de calidad
- Generación de redes internacionales para intercambio de conocimientos, tecnología y habilidades organizacionales que podrán implementar nuevos enfoques para tratar el cáncer pediátrico a nivel mundial.
- SARS CoV2 e niños conca ncer 390 casos en Latinoamérica en 13 países sobre un global mundial de 674)

#### Corolario:

Recomendaciones generales e informe de la situación de impacto del SARS-CoV2 en niños con cáncer en Latinoamérica.



## Bibliografía

1. Dong Y, MoX, HuY, et al. Epidemiological characteristics of 2143 pediatric Patients with 2019 coronavirus disease in China. *Pediatrics*. 2020. <https://doi.org/10.1542/peds.2020-0702>.
2. Ludvigsson JF. Systematic review of COVID-19 in children shows Milder cases and a better prognosis than adults. *Acta Paediatr*. 2020. <https://doi.org/10.1111/apa.15270>.
3. Chen Z, Xiong H, Li JX, et al. COVID-19 with post-chemotherapy agranulocytosis in childhood acute leukemia: a case report *Zhonghua xue ye xue za zhi = Zhonghua xueyexue zazhi*. 2020; 41:E004. <https://doi.org/10.3760/cma.j.issn.0253-2727.2020.0004>.
4. Balduzzi A, Brivio E, Rovelli A, et al. Lessons after the early management of the COVID-19 outbreak in a paediatric transplant and haemato-oncology centre embedded within a COVID-19 dedicated hospital in Lombardia, Italy. *Bone Marrow Transplant*. 2020.
5. Alberto García-Saido et al. Children in Critical Care Due to Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 Infection: Experience in a Spanish Hospital. *Pediatr Crit Care Med* 2020.vol 1.Number 8.1-5.
6. ZimmermanP,CurtisN: Coronavirus infections in children includingCOVID-19.An overview of the epidemiology clinical features,diagnosis, treatment and prevention options in children.*Pediatr Infect Dis J* 2020 ;39:355-368.
7. Liu W,Zhang Q, Chen J et al.Detection of COVID-19 in Children in early january 2020 in Wuhan, China. *N Engl J Med* 2020, 382:1370-1371.
8. Shekerdeman Lara, Nabihah R.Mahmood, et al.Characteristics and Outcome of Children with Coronavirus Disease 2019(COVID-19) Infection Admitted to US and Canadian Pediatric Intensive Care Units.*Jama Pediatr* May 2020.DOI:101001/jama pediatrics 2020.1948.



9. Riphagen S, Gomez X, et al. Hyperinflammatory shock in children during COVID-19 pandemic. *Lancet* 2020;395:1607-8.
  
10. Centers for Disease Control and Prevention. Emergency preparedness and response: Multisystem inflammatory syndrome in children (MIS-C) associated with coronavirus disease 2019 (COVID-19). Health advisory [.\(https://emergency.cdc.gov/00432\)](https://emergency.cdc.gov/00432)