

L@s niñ@s, l@s jóvenes, y el Covid19.

GGA. Profesor jubilado FC-UNAM
UNAM

September 9, 2021

Abstract

Por mantener cerrado durante año y medio el sistema escolarizado en México. La guía actual son las experiencias extranjeras en particular las de EE.UU.

Part I

Parte I: Regreso a clases presenciales. Pero La pandemia sigue. ¿Y l@s niñ@s qué?

1 La gran pregunta es cómo afectará a l@s niñ@s la variante delta más contagiosa.

1.1 Por mantener cerrado durante año y medio el sistema escolarizado en México. La guía son las experiencias extranjeras en particular las de EE.UU.

Los *virus respiratorios*, que causan *resfriados comunes* y la *gripe*, generalmente circulan en los meses más fríos. Pero *la temporada de resfriados y gripe del año pasado* fue *prácticamente inexistente*. Algunos virus que causan el resfriado, como los *rinovirus* y los *enterovirus*, *siguieron propagándose*, aunque a niveles reducidos. Sin embargo, *la influenza* y el *virus sincitial respiratorio*, (*VRS*), se mantuvieron en *niveles históricamente bajos*, un *efecto no deseado de las precauciones pandémicas de Covid19*, como el *cierre de fronteras*, el *uso de cubrebocas* y el *distanciamiento social* (*ScienceNews*: 2/2/21). Otros *patógenos respiratorios* que *causan síntomas similares a los del resfriado*, como los *adenovirus* y los *virus de la parainfluenza*, también *tuvieron temporadas muy leves el invierno pasado*, informan investigadores de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (*CDC*) de EE.UU.

“Ha habido un cambio enorme, durante la pandemia de COVID en la circulación de lo que consideramos los virus respiratorios comunes y los virus respiratorios estacionales” (Ellen Foxman - inmunóloga de la Facultad de Medicina de Yale) “El virus sincitial respiratorio (VRS o VSR) y la gripe “prácticamente han desaparecido durante la pandemia de COVID, con seguridad debido a las medidas de mitigación”.

1.2 Qué se puede esperar a medida que los niños mexicanos regresan a la escuela.

Las escuelas estarán reabriendo. Pero la pandemia por Covid19 continúa.

A medida que la variante delta del coronavirus hace que los recuentos de casos sean más abundantes, y aún con la estadística concreta de que *l@s niñ@s y jóvenes menores de 18 años son los que menos se enferman*, la sola perspectiva de que millones de niñ@s mexicanos regresan a la escuela personalmente, muchos por 1ra. vez en más de un año, Da forma a una confluencia de eventos que genuinamente preocupa a algunos padres de familia, educadores y funcionarios de salud. Todo lo anterior además del coro conspirativo que rodea toda medida tomada por la autoridad federal.

Como la inmensa mayoría de los niños no están vacunados, los convierte en una de las poblaciones más vulnerables al virus. Si además se les amontona, se les mezcla pueden formar un torbellino de transmisibilidad, y podría ser la fórmula perfecta para la infección y la propagación del SarsCoV2, aún tomando medidas y precauciones adicionales como dividir al grupo normal (45) en 3 subgrupos con sólo 2 días iniciales de clase (LuMi-MaJu-ViSa) usando cubrebocas y recreo con mínimo distanciamiento de 1 metro. La situación no queda muy clara.

A estas alturas de la pandemia ya hay certeza de que las vacunas ofrecen la mejor protección, disminuirá la transmisión entre cercanos, ayudará a controlar la propagación comunitaria y permitirá menos hospitalizaciones y menos muertes, pero muchos niñ@s, aún no podrán recibir vacunas contra la enfermedad Covid19. Si bien las vacunas para niños menores de 12 años están en pruebas, aún podrían pasar meses antes de que estén disponibles para la mayoría de niñ@s en jardín, primaria, y secundaria (ScienceNews: 5/10/21). El 5 de mayo, Canadá se convirtió en el primer país en autorizar la vacuna contra Covid19 de Pfizer para ese grupo de edad 12-15. Mientras tanto, Moderna anunció en un comunicado de prensa del 6 de mayo que los primeros datos de su ensayo en adolescentes de más de 12 años en adelante indican que la vacuna tiene una eficacia del 96 por ciento en ese grupo de edad. La compañía dice que está trabajando con los reguladores para extender el uso de su vacuna a adolescentes, tal vez para fines de mayo.

El 12 de mayo, el Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (ACIP) recomendó la vacuna de Pfizer para adolescentes de 12 a 15 años (en México sería de 12 a 17). La votación se produjo dos días después de que la Administración de Alimentos y Medicamentos (CDC) de los EE.UU otorgara la autorización de uso de emergencia de esta vacuna para esos adolescentes.

En los EE.UU los adolescentes *a partir* de los 12 años ahora pueden recibir la vacuna Pfizer contra la Covid19.

“*Los beneficios superan con creces los riesgos*” para este grupo de edad (Henry Bernstein - miembro del ACIP, después de la votación) *Vacunar a los adolescentes contra el Covid19 los protegerá, disminuirá la transmisión a sus familias, ayudará a controlar la propagación comunitaria y permitirá que los adolescentes regresen de manera más segura a la escuela en persona* (Bernstein - pediatra del Centro Médico Pediátrico Cohen en New Hyde Park, Nueva York).

1.3 Regreso a clases en los tiempos de la Covid19.

Esta es una historia que se cuenta con pausas para analizar qué se espera a medida que los niños regresan a la escuela en persona. Lo que los *niños perdieron* cuando la Covid19 *trastocó la escuela* perdido está y por el momento *es irreparable*. Los *padres de familia* tienen *preguntas* por la covid-19 al regresar los niños a la escuela.

Algunas respuestas a preguntas de los padres de familia: ·¿Los *resfriados y otras enfermedades respiratorias comunes* podrían *aumentar* a medida que *l@s niñ@s regresan a la escuela*? (No, al parecer la experiencia indica que ocurre lo contrario) ·Cómo los *diferentes planes de pruebas* de la Covid19 pueden ayudar a los niños a mantenerse seguros en la escuela. (ubicando y dando seguimiento a los contaminados) ·Incluso *una vez* que las *vacunas estén a la mano* para los más pequeños, no queda claro *cuántos* deberían *recibir la vacuna*. La mayoría de los adolescentes y niños elegibles de 12 años aún no se han vacunado. Hay incluso *personas doctas* en estos menesteres *que cuestionan si los niños necesitan ser vacunados ahora*, dado que *su riesgo de enfermarse gravemente por Covid19* es mucho menor que el de los adultos.

Eso no solo es cierto, sino que la mayoría de los niñ@s que contraen Covid19 *se recuperan sin efectos persistentes*. Pero a *año y medio* de la *pandemia*, todavía *hay mucho* que los *investigadores* y los *médicos no saben sobre las consecuencias de la enfermedad para los niños*. Entre las *incógnitas*: ¿Con qué *frecuencia los niñ@s desarrollan síntomas persistentes o Covid19 prolongado*? ¿*Por qué algunos niños sanos desarrollan una inflamación grave y descontrolada semanas después de recuperarse del Covid19*? Para *algun@s niñ@s*, esa *complicación viene de la nada*: más aún, *ni siquiera eran conscientes de que estaban infectados*.

Ahora, la *variante delta* está *causando aún más desconcierto e incertidumbre*. Los *estudios que involucran principalmente a adultos muestran* que está haciendo que las *personas se enojen más* que con las *versiones anteriores del coronavirus* (Science News: 30/7/21). ¿*Afectará más fuerte a los niños también*?

Los *investigadores* están *comenzando a recopilar los datos necesarios para responder a esas preguntas*, aunque *hay una escasez de datos hasta ahora sobre l@s niñ@s y delta*. El *panorama emergente sugiere* que si bien *el virus no es un gran problema para much@s niñ@s*, pero sí es *un problema grave para otros*.

1.4 Un asesino top 10.

“Me vuelve loco escuchar una y otra vez que el virus no es grave para los niños” (Andrew Pavia-médico de enfermedades infecciosas pediátricas de la Univ. de Utah en Salt Lake City. Si bien el *Covid19* no afecta a los niños tan fuerte como a los adultos, *“En todos los sentidos, su impacto es mayor que el impacto de la influenza”*, dijo el 13 de julio durante una conferencia de prensa patrocinada por la *Sociedad de Enfermedades Infecciosas de Estados Unidos*.

Desde que los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los EE. UU. comenzaron a rastrear las muertes por influenza en 2004, las muertes infantiles por influenza en los Estados Unidos han oscilado entre un mínimo de 37 en la temporada de influenza 2011-2012 y un máximo de 199 en la temporada 2019-2020. La gripe casi desapareció en la temporada 2020-2021, ya que las precauciones contra el coronavirus también ayudaron a limitar la propagación de algunas otras enfermedades respiratorias, excepto algunos resfriados, por razones aún misteriosas (ScienceNews: 2/2/21). Esa misma temporada de influenza registró un nuevo mínimo con solo una muerte pediátrica reportada. El coronavirus, sin embargo, resultó mortal para más del doble del número de niños que la gripe en los últimos 18 meses. Hasta el 4 de agosto, la *Covid19* ha matado a 416 niños estadounidenses de los casi 4.3 millones de infectados desde enero de 2020.

“Cualquier cosa que mate a más de 350 niños al año se ubicará en automático entre las 10 principales causas” de muerte infantil (Debbie-Ann Shirley, especialista en enfermedades infecciosas pediátricas de la Univ. Virginia Health Charlottesville)

Si bien es una pequeña fracción de las más de 600,000 muertes por *Covid19* en Estados Unidos, estas cifras generan alarmas para algunos expertos en salud.

“Piense si 300 niños hubieran muerto en el último año por caída de rayos o por ataques de tiburones” (Taison Bell - médico de cuidados intensivos y enfermedades infecciosas de la Univ. VA Health. *“Estaríamos haciendo las cosas de manera muy diferente cuando se tratara de permanecer afuera bajo la lluvia o en la playa”*.

Ahora mismo, el número de infecciones en niños está en aumento. En la 1ra. semana de agosto, hubo 93,824 nuevos casos de *Covid19* en niños, según la Academia Americana de Pediatría. Eso es un aumento de los 71,726 nuevos casos en la última semana de julio, lo que casi duplicó los 38,654 casos de la semana anterior. Y a medida que aumenten las infecciones, el número de hospitalizaciones y posibles muertes también aumentará. Con millones de niños infectados, *“incluso un pequeño porcentaje se suma a decenas de miles de niños hospitalizados por Covid19”* (Debbie-Ann Shirley)

1.5 Estuches para niños.

En general, los niños han sido responsables de alrededor del 14 por ciento de los casos de *Covid19* desde el inicio de la pandemia. Con la variante delta haciendo incursiones entre las personas no vacunadas, los casos en niños están