

NIÑOS Y JOVENES Y RETORNO A LAS ESCUELAS Y AL CLUB DEPORTIVO

Autor: MIGUEL DA GRACA BELCHIOR

Médico pediatra y médico escolar

Presidente de AMAA (Asociación de Médicos Antroposóficos de la Argentina)

En agosto de 2020

Estimados Padres, colegas médicos, maestros, profesores y terapeutas:

Desde que surgió la declaración de la Pandemia ya ha pasado medio año y en ese medio año nuestros hijos se han quedado en sus casas. Mucho se ha hecho ya. Se ha trabajado intensamente en relación al Corona-virus. Un trabajo enorme de todo el equipo de salud, tratando de protegernos y cuidarnos, tratando de que el virus no se disemine en nuestro país.

Hoy día, a su vez, cada vez mas nos llegan informes de profesionales que nos evidencian, que en este tiempo, la salud de los niños se ha resentido enormemente a causa de que muchos de los resortes saludables que conforman su vida diaria, no están a su alcance.

Hay muchísimos reportes de pediatras, psicólogos, de maestros, de UNICEF, ONU, institutos de neurociencia de Argentina, Colombia, que nos informan de las consecuencias que en muchos niños y jóvenes ha causado este quedarse en casa sin poder salir (ver informes abajo).

La educación presencial humana, la posibilidad de acceder a un deporte, a un tratamiento presencial por enfermedad o discapacidad, una educación religiosa, la posibilidad de intercambio social presencial con amigos, todo eso no está presente, y por desconocimiento se ha instalado a través de los medios, el mensaje del miedo, del que se pueden morir y que si se contagian, pueden matar a otros. El mensaje del miedo de que el otro puede dañarte y que por tal razón se tienen que cuidar y proteger constantemente, para muchos de ellos, eso resulta abrumador y los lleva a la ansiedad, a la reclusión, a la depresión.

Además, a causa de la labilidad de padres, que en muchas ocasiones perdieron sus trabajos, con la consiguiente pérdida económica y de sustento familiar, por eso muchas veces los adultos no están preparados para sostener a sus hijos ni económica ni emocionalmente, ya que no pueden sostenerse a ellos mismos debido a ese enorme stress y presión.

“PORQUE EL NIÑO NO SE ENFERMA”

En muchas partes del mundo ya no se investiga si el niño se contagia o no, sino que ya se están buscando los por qué el niño y el joven casi no son transmisores de esta enfermedad.

Por ejemplo en España (Barcelona), se cree que esto sería posible porque los niños más jóvenes no tienen receptores para la angiotensina. En otros ámbitos médicos también se habla de receptores pulmonares, que en los niños no estarían presentes.

También se estudia el comportamiento de la sangre. En organismos infantiles no se formarían los trombos que sí se forman en los adultos, por lo tanto no se produciría en aquellos, la tormenta de citoquinas que sí se observa en los adultos.

PORQUE ES FUNDAMENTAL VOLVER A LA ESCUELA

El ser humano es un ser social. No solo se alimenta de sustancias, sino que necesita de la compañía de otro ser humano. Cuando es pequeño depende de sus padres, pero a medida que crece y se convierte cada vez más en un ser individual diferenciándose de sus padres, necesita de sus amigos, sus maestros, sus referentes y sus guías.

Sin este otro condimento en sus vidas, el niño y el joven pierden su vitalidad, su humanidad y comienzan todas aquellas manifestaciones producto del distanciamiento.

Del otro, recibimos el amor, sin el cual el ser humano no puede vivir. Muchos trágicos experimentos se han hecho, y quienes lo han padecido, han muerto o perdieron sus facultades mentales sanas.

El estar presencialmente con el otro da vida, da alegría, da motivo de vivir, fortalece no solo el alma sino también su cuerpo físico y esto se ve a través del aumento inmunológico que se produce por tal motivo y evita todo tipo de enfermedades.

La salutogenesis de la que tanto hablamos, tiene que ver con el proceso humano de poder sobrellevar las adversidades de la mejor manera posible; hasta hoy día se sigue apoyando a los padres y niños en este sentido, creando resiliencia. Pero ahora esto solo no alcanza en muchos hogares. Tenemos que ver que al pasar tantos días, la fortaleza interior en muchos, está decayendo. En este sentido volver a clases, volver al club, donde también podremos aplicar estos conceptos de salutogénesis y resiliencia, les dará el empuje y la fortaleza para sobrellevar esta pandemia tanto infectológica como social. Pues el aprendizaje es no solo una cuestión pedagógica, sino también una cuestión médica, donde lo social aparece como el ámbito de mayor transformación para el ser humano, que es un ser esencial y naturalmente social.

Con esto queremos decir que el proceso de la educación en sí mismo es un proceso de sanación, las materias están para que el niño pueda desarrollar la corporalidad, para que su cuerpo se vuelva un instrumento adecuado para sí mismo, al mismo tiempo ir a la escuela les permite el ejercicio del encuentro social. En ese ámbito el niño y el joven se preparan para ser individuos humanos y vivir en una sociedad humana. Ambos aspectos necesitan de la vida escolar.

Esto se obtiene también del otro y para el otro. Ya se sabe que cuanto más hacemos por el otro, sin sentirnos usados, más se fortalece nuestro cuerpo, más se fortalece nuestra alma, nuestro espíritu.

Volver a encontrarse con el otro es primordial, es fundamental. Es así como seremos cada vez más seres humanos plenos.

¿QUE HACER?

Con los informes que presento mas abajo, las evidencias para intentar el retorno de los niños a las clases, como así también a las actividades deportivas en los clubes, es muy factible de ser realizadas, pues el índice de contagios y enfermedad en los niños es casi nulo. Por lo tanto debemos extremar los cuidados en la gente mayor, y realizar protocolos en los padres, para que el contacto entre ellos al llevar a los niños a la escuela o al club, sea el mínimo e indispensable.

TRANSFORMAR EL MIEDO EN CONFIANZA

El miedo es un sentimiento normal en el ser humano, es necesario para poder tener conciencia de aquello que nos puede suceder, nos despierta ante lo que viene. El **miedo al miedo** es lo que nos daña, lo que nos inmoviliza o lo que nos hace reaccionar en forma incorrecta. Y el conocimiento es una de las cosas que nos permite transformar el miedo en confianza. En confianza que podemos obrar correctamente, en que de esa manera no nos va a suceder nada malo. En relación al corona-virus mucho aprendimos ya, como cuidarnos, como protegernos, y ahora quiero mostrarles las evidencias de porque podemos transformar ese miedo, en la confianza de que a nuestros hijos el Corona-virus o no los contagia, o si lo hace, esa enfermedad transcurre en la casi totalidad de ellos en forma sin síntomas o muy banal.

DATOS EN LA ARGENTINA

Si observamos los datos en la Argentina con lo informado por el Ministerio de Salud según edad, podemos observar que el porcentaje de infectados con respecto al total en menores de 20 años es alrededor del 12%, y si observamos a los menores de 7 años es del 5% del total. Si analizamos la curva de mortalidad es del 0% hasta los 20 años.

La curva de infectados es un poco mayor que en el resto del mundo (habría que evaluar diferencias en las toma de muestras, etc.) pero es casi nulo el riesgo de infecciones severas y de muerte.

Podríamos pensar que si cada uno de los 148.000 infectados convivía con uno o varios menores, y el número de infectados en niños es solo del 5%, podemos realmente suponer que la posibilidad de transmisión del virus al niño y del niño a los adultos es realmente muy, muy baja.

En casi todos los informes que llegan de diferentes países del mundo sobre las escuelas en las que ya se realizó la apertura, el índice de contagios también es casi nulo.

En el informe de la mencionada revista *Pediatrics*, “la academia Americana de pediatría, la Federación Americana de Maestros, la Academia Nacional Educadora, la Asociación School Superintendents, las asociaciones de pediatras, de maestros, etc., sugieren enérgicamente que nuevamente abran en forma urgente las escuelas, cumpliendo los protocolos que se crean necesarios, para poder devolver la salud anímica y emocional a los niños y a los jóvenes”.

Obviamente la infraestructura en el país, otra vez va a marcar la diferencia entre escuelas de mayores posibilidades para el cumplimiento de los protocolos con respecto a otras. Eso no debiera ser un impedimento para que las que sí puedan cumplirlo, comiencen con las clases.

Asimismo no solo se ve en los menores de 20 años un índice de contagiosidad y morbimortalidad muy bajo, sino que la diferencia en menores de 9 años es todavía mayor, por lo que seriamente debiera repensarse si realmente es necesario el uso de barbijo en esa franja etaria, sobre todo para los niños de jardín de infantes, en donde el distanciamiento social, solo sería posible con un costo psicológico muy grande para ellos.

Afirmo que en los niños de jardín de infantes no debiera usarse ni mascarillas ni tampoco realizarse el distanciamiento social, como ha sido recomendado en distintos países de Europa.

Hoy día ya se sabe que el contagio es a causa de los adultos, por lo tanto en la vuelta de los niños a la escuela, debería realizarse una estrategia que comprometa a los padres a guardar la distancia y realizar los cuidados necesarios para no comprometer a los niños.

ALGUNOS DATOS DE SUDAMERICA

Si vemos los datos en Sudamérica, el porcentaje de niños que se enferman o se contagian, es muy parecido a los datos que se observan en el resto del mundo.

En Chile, hasta el 18 de junio han ocurrido 250.919 casos de COVID-19 (231.393 con confirmación de laboratorio y 19.526 probables, sin confirmación de laboratorio) – ver fig. 1-, con una tasa de 1289,5 por 100.000 habitantes. Esta tasa es la incidencia acumulada, es decir, el total de casos diagnosticados desde el 3 de marzo, fecha del primer caso, hasta la fecha de emisión de este informe. No representa la tasa de incidencia actual, ni la cifra de personas aún en etapa de generar posibles contagios.

Las mayores tasas de incidencia acumulada por 100.000 habitantes, según casos confirmados por laboratorio, se encuentran en la región Metropolitana (2506,9), Región de Tarapacá (1338,7) y Región de Antofagasta (865,6).

De los casos confirmados, y notificados en EPIVIGILA, la mediana de edad es de 39 años, donde el 4,6% correspondieron a menores de 15 años, el 24,0% a personas de 15–29 años, el 31,5% a personas de 30–44 años, el 29,6% a personas de 45–64 años, mientras que el 10,3% restante a adultos de 65 y más años. Según el diario La Tercera 6/6/2020 no hay niños menores de 18 años muertos por Covid. Había 86 hospitalizados y 15 en UTI en todo Chile.

En Uruguay el índice de contagios y enfermos en niños es muy bajo como lo demuestra la tabla al final. Lo mismo ocurre en México donde la morbimortalidad en niños y jóvenes es bajísimo, véase tabla al final.

INFORMES Y ESTADISTICAS MUNDIALES

Siempre se dijo, que por suerte Argentina pudo tener tiempo para ver lo que sucedía en el mundo, al llegar más tarde el virus, tuvimos tiempo de prepararnos y por eso hoy día tenemos menor mortalidad y estamos mejor preparados para enfrentarlo.

¿Y cuáles son esas conclusiones que hoy día nos llegan del mundo en relación a los niños? ¿Qué podemos aprender del aprendizaje de lo que está ocurriendo en España, Alemania, EEUU, China, Corea, Sudamérica y en el mundo?

- En la publicación de *Pediatric*, revista oficial revisada por pares de la Academia Estadounidense de Pediatría, se ha publicado un artículo que concluye que los niños transmiten Covid-19 entre sí o a los adultos con muy poca frecuencia y que muchas escuelas, siempre que sigan las pautas de distanciamiento social apropiado y tengan en cuenta las tasas de transmisión de su comunidad, pueden y deben reabrir en otoño.
- En España según datos de la **Red de Vigilancia Epidemiológica** hasta el 31 de mayo de 2020 un 1,37% del total de casos confirmados corresponde a la población entre 0 y 19 años. Estos hallazgos están en consonancia con las series publicadas en China hasta el 10 de febrero que refieren datos similares con un 3,6% y 2% de los casos detectados entre los 0 y 19 años, en Hubei y China respectivamente. Los datos en Corea del Sur están en consonancia con esa línea con prevalencia de un 5,2% en el caso del grupo de 0 a 20 años respecto a la gravedad del cuadro clínico, la mayoría de los niños y niñas infectados por SARS COVID-19 presentan una enfermedad leve moderada, con respecto al ingreso hospitalario el porcentaje varió por edad entre 0,1 a 0,5 % de acuerdo a la edad. El ingreso a UCI el porcentaje fue muy bajo, alrededor de 0,08% del total de niños.
- En Irlanda se realizó un estudio en el cual no se detectó transmisión secundaria de niños a adultos, por lo que se recomienda la apertura de escuelas. A medida que muchos países comenzaron a levantar las restricciones impuestas por la epidemia de COVID-19, hay poca evidencia de que se transmita en el ámbito escolar. Hemos examinado las notificaciones de Irlanda del SARS-CoV 2 en el medio escolar antes de su cierre el 12 de marzo y no se identificaron transmisiones pediátricas. De esto, agregado a la evidencia actual, se puede inferir que los niños aparentemente no son transmisores, con lo cual pensamos que reabrir las escuelas con las medidas de seguridad necesarias no reviste peligro.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32489179/>
- En respuesta a la epidemia de coronavirus 2019 (COVID-19), 107 países implementaron el cierre a nivel nacional de la escolaridad presencial en marzo 18 de 2020. No se sabe si estas medidas son efectivas en relación a la propagación de la enfermedad. Hemos hecho una revisión sistemática a través de la investigación en tres bases de datos electrónicos, para identificar qué se sabe en cuanto a la efectividad del cierre de las escuelas y otros tipos de actividades sociales durante la pandemia. Incluimos 16 de 616 artículos identificados. El cierre de las escuelas fue implementado rápidamente a lo largo del territorio de China y Hong Kong por el COVID-19, sin embargo, no hay datos en cuanto a la contribución que esto significó para parar la propagación. Los datos respecto del brote de SARS en China, Hong Kong y Singapur, sugieren que el cierre de las escuelas no contribuyó al control de la epidemia. Estudios del SARS produjeron resultados conflictivos. Estudios recientes sobre el COVID-19 predicen que el cierre de las escuelas podría prevenir solamente el 2-4% de las muertes, mucho menos que otras

medidas de distanciamiento. Los que llevan las políticas adelante tienen que estar conscientes de esta evidencia equívoca al cerrar las escuelas por la epidemia de COVID-19, y la combinación de medidas de distanciamiento social. Otro tipo de intervenciones de distanciamiento social menos disruptivo en las escuelas requiere más investigación si estas medidas de distanciamiento se llevaran a cabo por largos períodos de tiempo.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih/32272089/>:.gov/

- En respuesta a la pandemia de la enfermedad de COVID-19, la mayoría de los países implementaron el cierre de las escuelas. En Noruega, las escuelas cerraron el 13 de marzo de 2020. La evidencia sobre los efectos de la medida en la transmisión fue limitada, mientras que las consecuencias negativas se hicieron evidentes. Antes de la reapertura, se estudiaron los efectos en los grupos de riesgo en el ámbito pediátrico, concluyendo que la mayoría de los niños pueden asistir a la escuela, con sólo algunos niños con ciertas enfermedades que requerirían educación a distancia. Aquí presentamos una guía de prevención de infecciones para la escuela primaria y recomendaciones para los grupos pediátricos de riesgo.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32524956>
- En la investigación de 5210 niños y adultos en 115 kits los científicos del instituto de virología de la universidad Heinrich-Heine en la Clínica Universitaria de Düsseldorf solo (UKD) comprobaron una única infección. En la apertura de jardines de infantes con medidas restrictivas se observa claramente que no lleva a un ascenso fuerte de las infecciones, según la UKD luego de las investigaciones hoy referidas. El estudio todavía no tuvo la revisión de expertos, los motivos para justificar la infección tan baja de los niños todavía no está clara, los expertos refieren que el motivo del no contagio en los jardines de infantes todavía no está claro. La devolución de las muestras de la prueba fue muy buena, ese no fue el caso para todos los estudios según Jorg Timm, director del instituto de Virología de la UKD. Para el estudio modelo del 10 de junio hasta el 7 de julio participaron 3.955 niños y 1255 trabajadores, se los testeó en un rango de 4 semanas 2 veces cada semana para una infección de SARS-CoV-2. El laboratorio de la Universidad analizó casi 35.000 hisopados. En total, en los 115 Kits se testeó a 8100 niños 10 casos que no pertenecen al estudio (8 niños y 2 trabajadores). También se produjeron en ese lapso de las 4 semanas y fueron tomadas en cuenta por el ministerio de salud. De esos niños la mayoría se había contagiado en sus casas Por medio del Estudio quisieron investigar los científicos, si por la reapertura de los jardines de infantes, se producían nuevos orígenes de focos de infección y si los niños de edad de jardín son nuevos focos de infección para su medio. "Por suerte hemos encontrado muy pocos casos de infección en los jardines" explicó Timm. Los datos mostraron, que en el periodo del estudio, la casuística de nuevas infecciones en los jardines de Düsseldorf se correspondía con el mismo nivel que para el conjunto de la ciudad de Düsseldorf. En el transcurso de este tiempo se denunciaron 501 infecciones con SARS-CoV-2 en el ámbito del ministerio de Salud. De ellos 32 infecciones fueron de niños de edad de jardín, de los cuales 16 fueron en lugares de atención. En relación a la pregunta, qué relevante podría ser el origen de infecciones en los jardines, se pudo ver en un caso, que hubo un contagio de un niño a otro en el jardín y en los demás el contagio se produjo en sus casas. "Mas allá de eso, no se pudo identificar en los jardines ninguna infección entre personas de contacto", así dijo Timm. Sobre esta base tan buena de tan pocas infecciones, es una clara declaración en sí misma. Qué significado tienen los niños como focos de contacto, todavía no es posible decirlo.

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/114960/Kita-Studie-Infektionspotenzial-von-Kindergartenkindern-weiterhin-unklar>

Estudios en Alemania no encuentran evidencias de que el COVID-19 se propague en el ámbito escolar.

Las escuelas no serían un lugar de mayor contagio del COVID-19, de acuerdo a los resultados publicados en Alemania.

Los estudios, los más extensos llevados a cabo en las escuelas, encontraron menos del 1% de rastros del virus en maestros y niños.

Los científicos de la Universidad Tecnológica de Dresden dijeron que creen que los niños actúan como un freno en la cadena de contagios.

Profesor Reinhard Berner, director de medicina pediátrica en la Universidad de Dresden y jefe de los estudios realizados, dijo que los resultados sugieren que el virus no se propaga tan fácilmente en las escuelas.

“Es más bien lo opuesto”, dijo el profesor Berner en una conferencia de prensa. “Los niños actúan más como un freno a la infección. No toda infección que los ataca la transmiten a otros”.

Durante los estudios se testearon 2.045 niños y maestros en 13 escuelas, incluyendo algunas donde se habían dado casos de COVID-19. Pero los científicos encontraron anticuerpos sólo en 12 de los que fueron estudiados.

“Esto significa que el grado de inmunización en el grupo estudiado es menor al 1%, mucho menor de lo que esperábamos”, dijo el profesor Berner. “Esto sugiere que las escuelas no constituyen un lugar crítico de contagio”.

Los estudios fueron llevados a cabo en escuelas de tres distritos diferentes de la región de Sajonia. La elección de Sajonia es significativa porque fue la única en Alemania, uno de los 16 estados que la componen, en reabrir las escuelas con clases completas en mayo.

La decisión fue muy controversial en ese momento. Los padres lograron por vía judicial tener el derecho de mantener sus hijos en sus casas, y el gobierno regional ordenó un estudio para determinar si tal política había sido correcta. Los resultados pueden llevar a muchos debates públicos en Alemania respecto del regreso de todos los alumnos a clase, después del receso de verano.

Para los estudios fueron testeados por anticuerpos al virus alrededor de 1500 niños entre 14 y 18 años y 500 maestros entre 30 y 66 años, cinco de los cuales habían dado positivo en test anteriores. El autor de los estudios dice que el hecho de que sólo siete más dieron positivo, sugiere que el virus no se propagó rápidamente en el ámbito escolar.

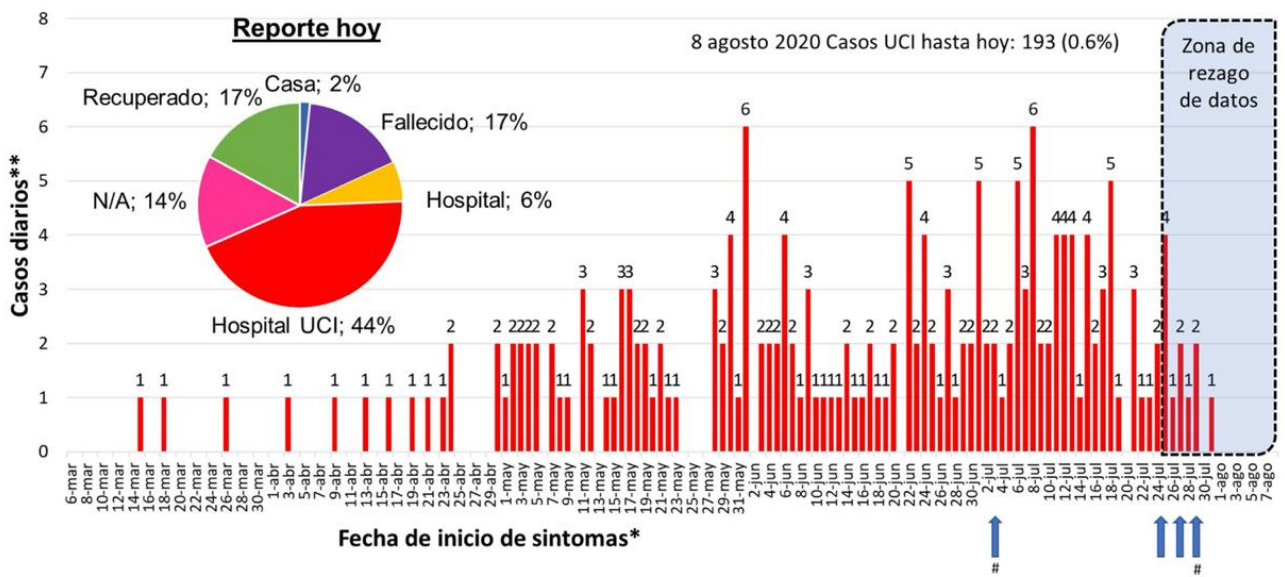
Otros 24 que fueron testeados tenían miembros en sus familias que habían dado positivo, pero solo uno de ellos había desarrollado anticuerpos. “Esto significa que la mayoría de los alumnos no se infecta a pesar de haber miembros infectados dentro del ambiente familiar”, dijo Berner. “Tenemos

que tener estos resultados en cuenta cuando decidamos las medidas de limitación de contacto social.”

Los estudios fueron llevados a cabo en 13 escuelas en los distritos de Dresden, Bautzen y Görlitz en mayo y junio.

<https://news.yahoo.com/german-study-finds-no-evidence-164704005.html>

COVID19: Colombia, pediatría (<18a): CASOS UCI DIARIOS



*Se utiliza la fecha de notificación para los casos asintomáticos o sin dato.

**Incluye casos previos y fallecidos en UCI

→ indica casos nuevos reportados hoy. # Estadia UCI por confirmar

@pvasquezcolpicu

COLOMBIA

Así afecta la cuarentena a los niños colombianos

El confinamiento está ocasionando trastornos neurológicos, severos atrasos en el desarrollo emocional y cognitivo de los menores, según estudio.



De acuerdo con la investigación, los trastornos más comunes que están desarrollando los niños, niñas y adolescentes, durante el confinamiento son depresión, estrés agudo, estrés posttraumático, estrés adaptativo y ansiedad.

Por Adriana González Fernández,
del Sembrar de Periodismo UAO-El País

Desde hace ya más de cuatro meses, la propagación del Covid-19 llevó a los colombianos a refugiarse en sus casas y limitar su contacto con el mundo externo. Los efectos de un encastillamiento que ya completa más de cien días han llevado a muchos adultos y personas de la tercera edad al estrés, a la ansiedad y/o la depresión. Pero, ¿qué está pasando con los niños?

El Instituto Colombiano de Neurociencias indagó por el estado de los niños y adolescentes del país, a través del estudio 'Emergencia sanitaria y su impacto sobre nuestros niños'. En este recogió información de 671 hogares colombianos y cerca de 1044 menores de 18 años. Los resultados de esta investigación revelaron una cifra preocupante: el 88 % de los niños, niñas y adolescentes del país están presentando cambios de comportamiento y un deterioro de su salud mental. Conductas que afectan principalmente a niños entre los 4 y 12 años.

Jorge Eslava Cobos, experto en neurología y director del Instituto Colombiano de Neurociencias, sostiene que la misma incertidumbre que afecta a los adultos está afectando a los menores de edad, quienes, al no ser capaces de comunicar su desasosiego, empiezan a manifestarlo en comportamientos que muchos padres de familia pasan por alto o desestiman al considerarlos menores. Sin embargo, son de una grave magnitud. "Falta de concentración, hiperactividad, desórdenes en el sueño como problemas para dormir o levantarse, pesadillas constantes o alteraciones alimenticias son un reflejo de trastornos que pueden estar afectando a los menores", afirma Eslava. Y asegura que en la medida que el confinamiento se prolongue estas conductas serán in-

teriorizadas por los menores y abandonarlas les será difícil.

De acuerdo con la investigación, los trastornos más comunes que están desarrollando los niños, niñas y adolescentes durante el confinamiento son depresión, estrés agudo, estrés posttraumático, estrés adaptativo y ansiedad. Estos resultados son consistentes con los estudios que se han realizado a nivel mundial. Según el Observatorio de la Infancia en Andalucía, España, los padres perciben un impacto negativo del aislamiento en los niños en un 47,4 % en la salud mental. Por su parte, un estudio realizado en China reportó un 20 % de casos de depresión en los niños, un mes después del cierre de los colegios.

En este sentido, Diana Ruano, psicóloga de primaria en el Colegio Jefferson, recalca aspectos fundamentales para preservar la salud mental de los menores.

"Debemos crear rutinas con horarios establecidos y anticipados para los niños y jóvenes. Las rutinas siempre son muy importantes, y más ahora, en este momento de incertidumbre, porque les permiten tener una estructura predecible de los momentos del día. Esto, les aporta claridad, tranquilidad, baja los niveles de ansiedad y genera una sensación de seguridad", señala.

Entre las jornadas sugeridas por esta experta en psicología infantil se encuentran rutinas para la semana con horario para levantarse, desayunar, conocer las tareas del día y tener tiempo para organizarse con tranquilidad, sin prisas o peleas. Así como, rutinas para el fin de semana que les den a los menores la oportunidad de divertirse y realizar actividades que disfruten.

"Es importante que haya una alternancia entre espacios muy establecidos y dirigidos con propósitos claros y otros, donde los niños puedan descansar, tener tiempo para ellos y para estar

con su familia", explica.

Además, destaca el importante papel que juegan los padres de familia o acudientes en conservar la calma de los niños. "Para ayudar a nuestros hijos es vital establecer espacios que nos permitan entender qué están sintiendo o necesitando. Por ejemplo, crear tiempos para conversar, para ser afectuosos y ofrecerles cosas que nos permitan cocinar, divertirse con un juego de mesa, ver una película juntos, hacer ejercicio o idear una videollamada con familiares o amigos", aconseja Ruano.

El Instituto Colombiano de Neurociencias logró determinar también que el 42 % de los niños tienen signos relacionados con alteraciones en las habilidades académicas. Frente a esto, Andrés Cano, padre de una menor de 3 años, sostiene que hay aspectos que desde la virtualidad no han sido fáciles de abordar. "En esta etapa de su crecimiento y desarrollo creo que lo más importante es la socialización con los compañeros y no poderlos tener ahí, siento que no le ha permitido tener el mismo aprendizaje", sostiene el padre de familia.

Por su parte, John Lozano, padre de Samuel y Gabriela, de 17 y 9 años, opina que el tema del aislamiento social también ha traído beneficios para los niños y jóvenes. "Los ha vuelto mucho

41%

de los niños y adolescentes tienen problemas para acostarse a dormir o levantarse. Cuentan más frecuente en los mayores de 13 años.

36%

de niños y niñas entre los 4 y 12 años continúan fuerte o granero.

31%

se frustra con frecuencia.

29%

se aburre con facilidad.

26%

le cuesta trabajar o concentrarse.

25%

de niños y niñas menores de 3 años se irritan y lloran con facilidad.

56%

percibe escasa dificultad en la conectividad para la realización de las tareas escolares.

más responsables porque simplemente no había que ir al colegio, simplemente se levantaba a contactarse con los demás. Pienso que ha servido porque, al menos, los desconectó de sus amigos, pero también cómo contactarlos e incrementar sus habilidades", cuenta.

Regresar o no a clases

Para el director del Instituto de Neurociencias, apasar por un tiempo prolongado el regreso a clases o volver a contactar a los menores puede traer graves consecuencias. "Los niños podrían sufrir daños en términos cognitivos que serían difíciles de revertir. Los niños que son fundamentales en el aprendizaje y una que ves que se cierran se pueden recuperar. Por eso, el profesor de los niños del colegio puede ser tremendamente a nivel emocional cognitivo", resalta.

Explica, además, que muchos padres temen enviar a sus hijos al colegio por miedo a que contraigan el Covid-19 o a que sean fuentes de infecciones para sus familiares. Sin embargo, sostiene que los menores de edad se ven mucho menos expuestos a este virus y por eso no se les deben aplicar las mismas medidas de aislamiento que a los mayores de edad. "Tenemos que entender que nos enfrentamos a una pandemia que se comporta muy diferente en niños, adultos y personas de la tercera edad. Está demostrado que el panorama del Covid-19 en los menores es completamente diferente a como es en adultos. En los niños se manifiesta como un resfriado común, su potencial como vector (agente contagioso) y su tasa de mortalidad es casi nula. De hecho, se presentan más muertes infantiles por dengue", afirma y agrega que, por estos hallazgos científicos, varios países europeos como Francia, han ordenado la reapertura masiva de los colegios.

La necesidad de

reabrir los colegios fue también compartida por Red Papaz, la Corporación Colombiana de Padres y Madres que vela por la protección de menores en Colombia, que hizo un llamado a familias, colegios y entidades encargadas, a encaminar todos los esfuerzos a la recuperación del entorno escolar considerado por esta asociación como el entorno de protección por excelencia para niñas, niños y adolescentes.

Según Carolina Piñeros, directora ejecutiva de Red Papaz, este cambio requiere de trabajo conjunto. "El trabajo entre colegios y familias es clave, deben estar más cerca que nunca y ser un equipo", sostiene y termina reconociendo el actuar de los niños, niñas y adolescentes del país, quienes, considera, han realizado grandes esfuerzos para enfrentar esta dura prueba.

Frente al impacto que el tiempo de confinamiento tendrá en el futuro de la sociedad colombiana, el director del Instituto Colombiano de Neurociencias sostiene que se presentarán trastornos emocionales y cognitivos en los niños, así como un aumento de la inequidad en Colombia y todas las consecuencias sociales que esto acarrea consigo, pues, aunque algunas familias colombianas cuentan con los recursos para continuar con la educación de sus hijos de manera virtual, existe una gran cifra de personas menos favorecidas que han tenido que detener la formación escolar de sus pequeños.

Adolescentes colombianos han revelado que se sienten frustrados, aburridos y con problemas para dormir o levantarse.

Deberemos empezar a preparar a los niños para volver a clase".

JORGE ESLAVA, director del Instituto Colombiano de Neurociencias.

Falta de concentración, hiperactividad, desórdenes en el sueño, pesadillas constantes o alteraciones alimenticias son un reflejo de trastornos que pueden estar afectando a los menores".

JORGE ESLAVA



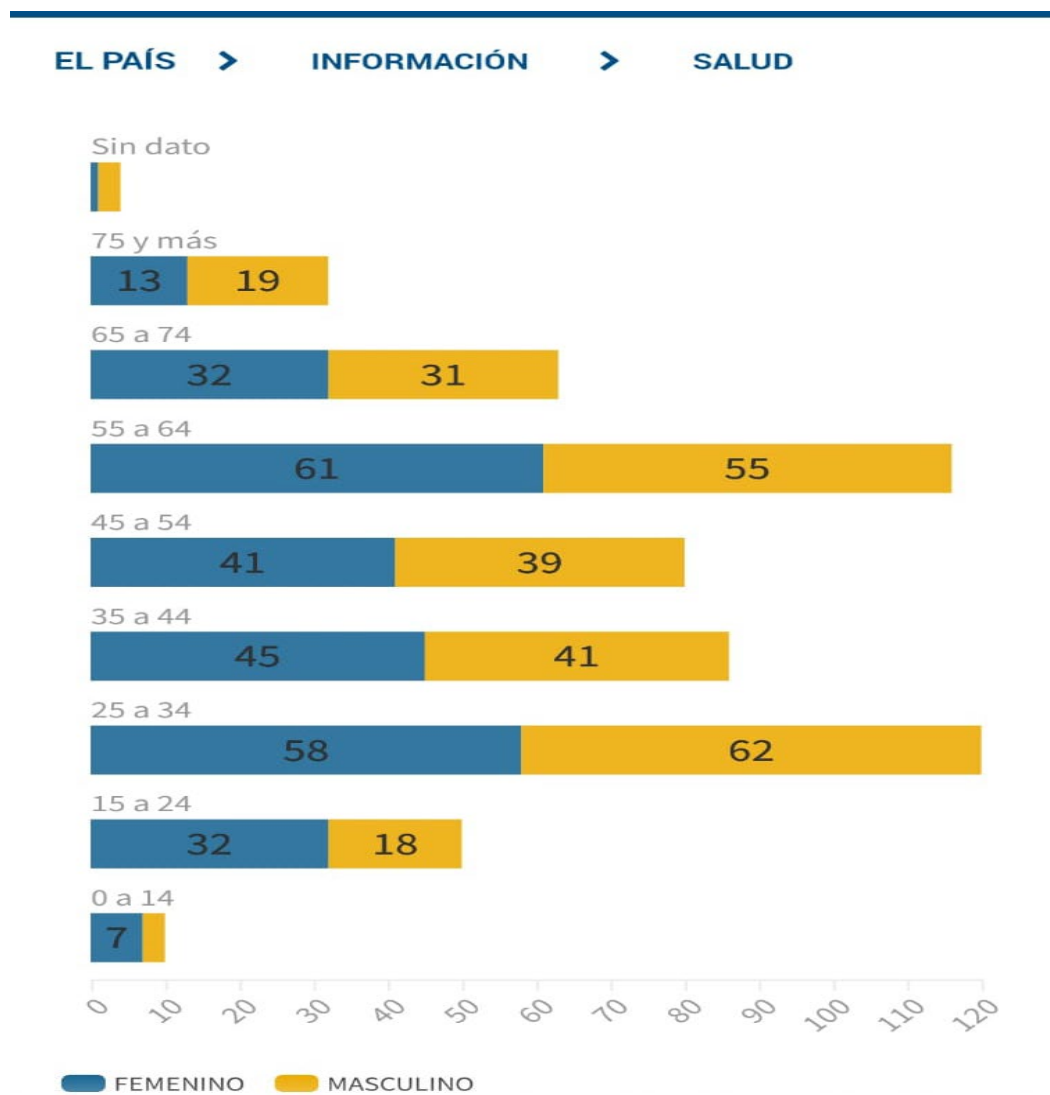
Texto disponible en audio. Descargue el APP AudioLector, escanee el código QR y escuche la nota



Adolescentes colombianos han revelado que se sienten frustrados, aburridos y con problemas para dormir o levantarse.

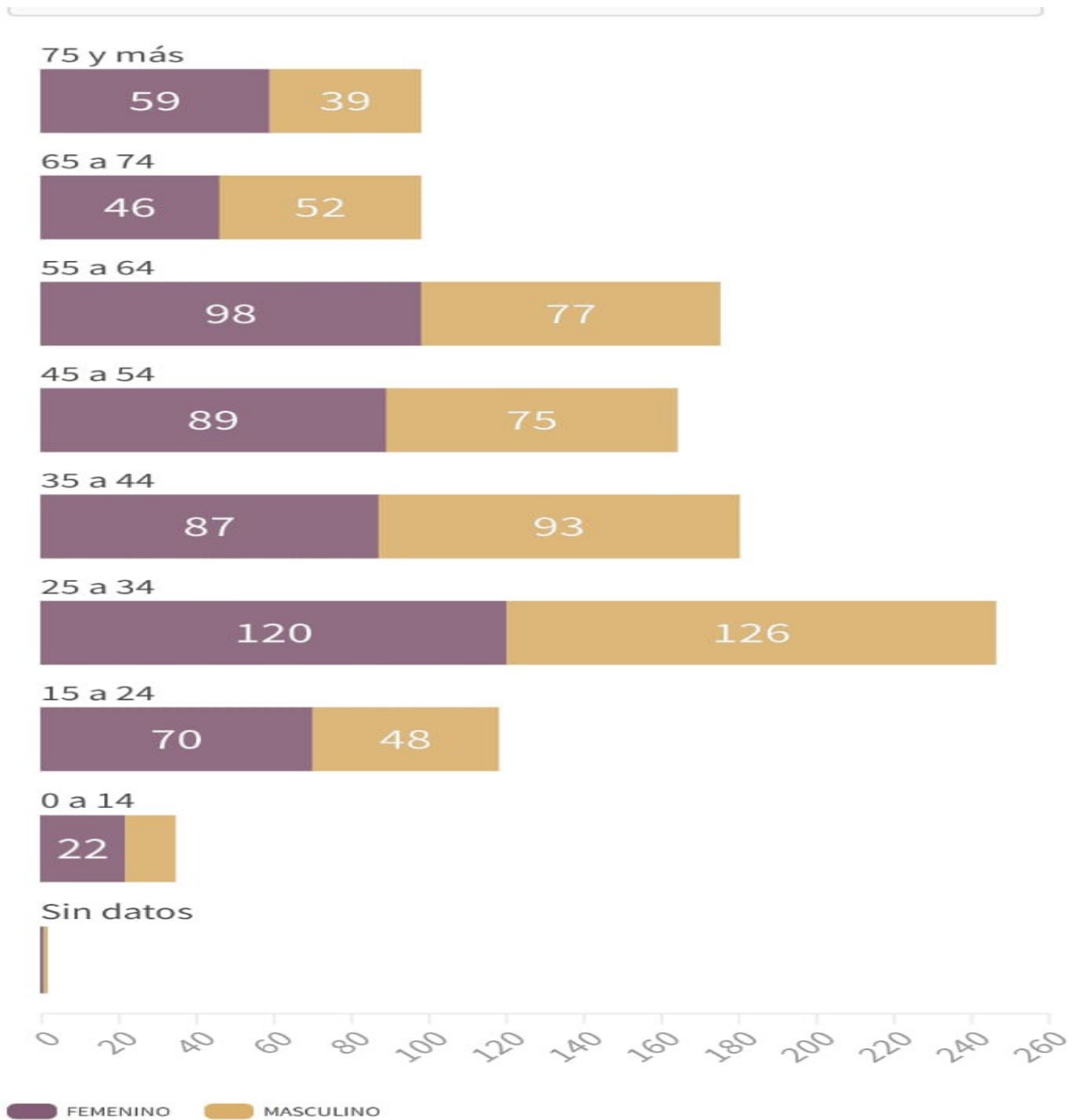
Tabla de casos en Uruguay:

Datos al 24 de abril del 2020:



Fuente: MSP • Datos al 24 de abril de 2020

Datos al 22 de julio del 2020:

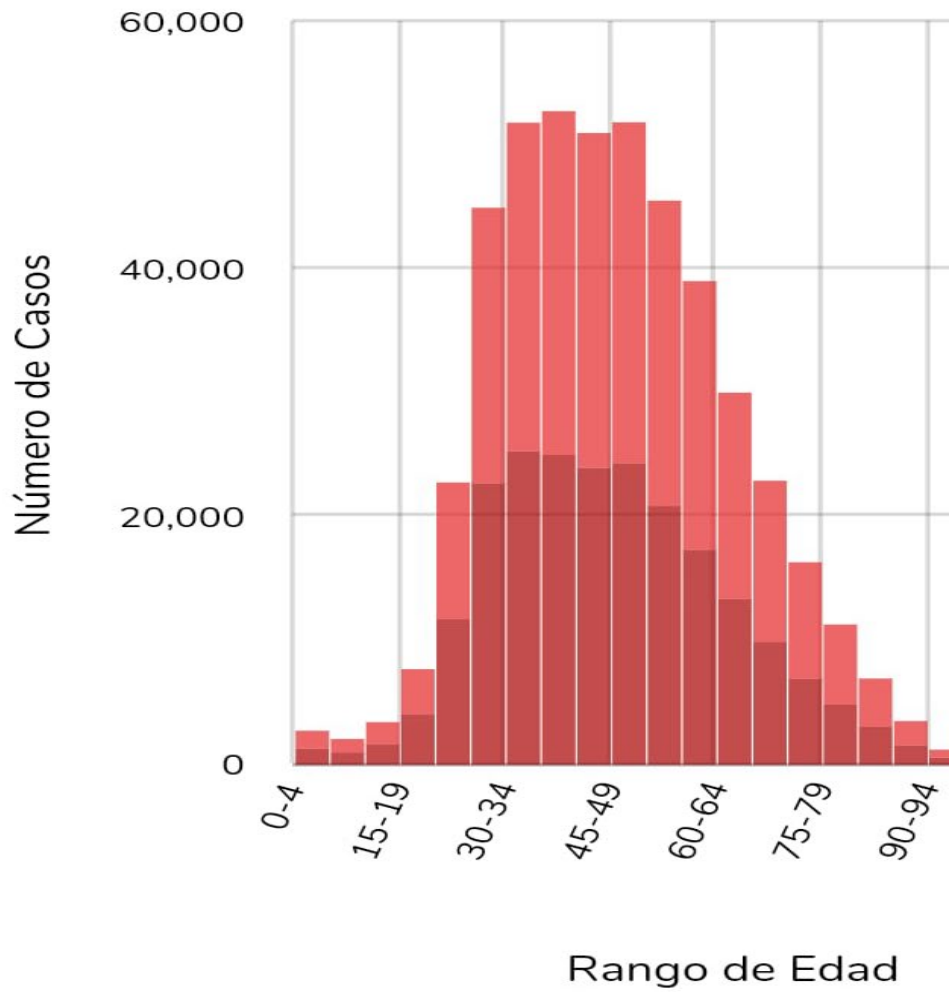


Fuente: MSP • Informe Epidemiológico del MSP al 22.07.20

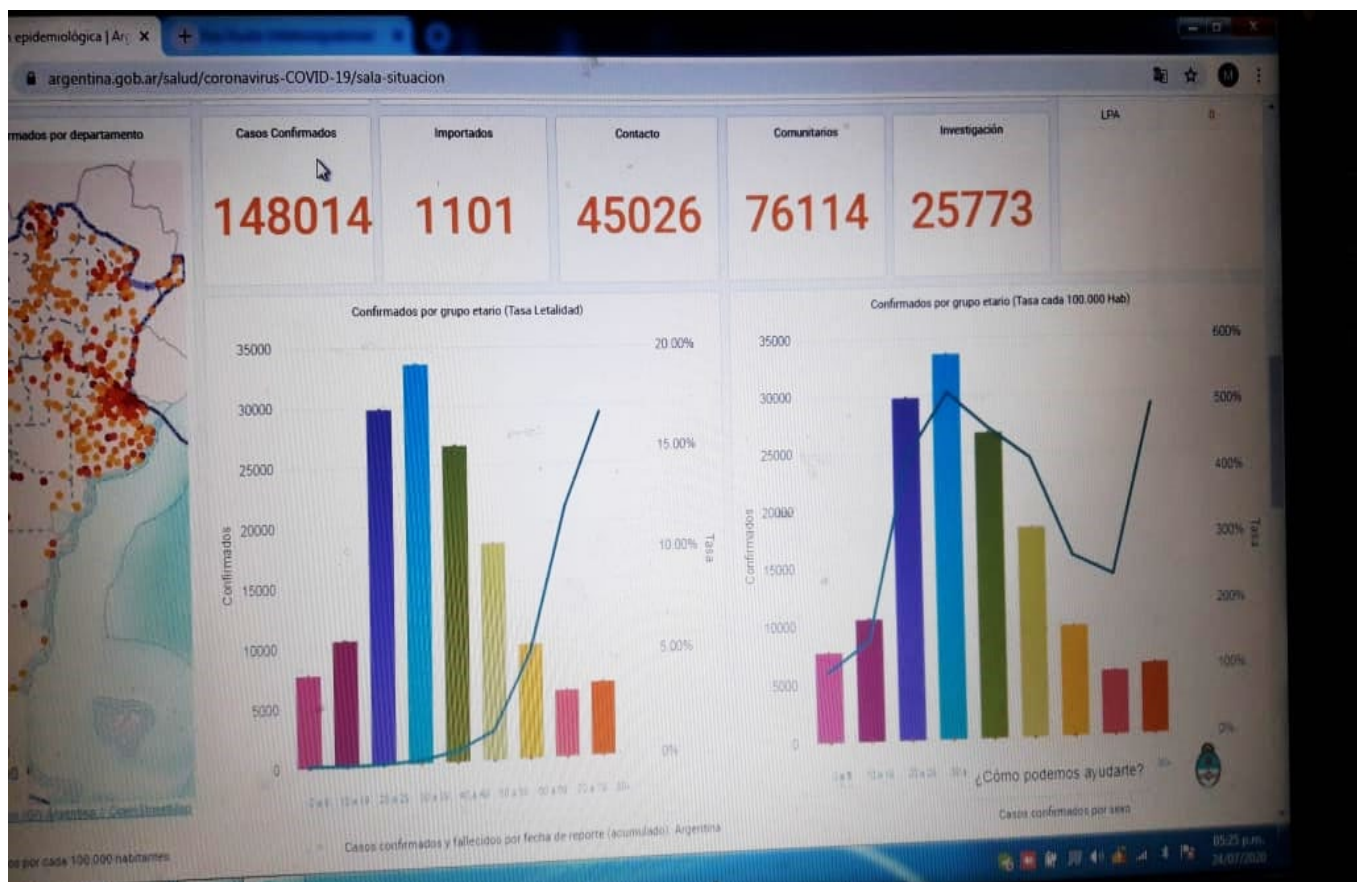
Casos en México:

Rangos de Edad y Sexo

(Histograma de Casos Confirmados Nacionales)



Tablas de infecciones de Coronavirus en Argentina:





A continuación compartimos links de interés y validación de estudios sobre el impacto del cierre de las escuelas:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32489179/>

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32272089/>

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32524956>

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/114960/Kita-Studie-Infektionspotenzial-von-Kindergartenkindern-weiterhin-unklar>

NIÑOS SE INFECTAN MENOS CON SARS-COV-2 QUE SUS PADRES

<https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/113823/Studie-Kinder-infizieren-sich-seltener-mit-SARS-CoV-2-als-ihre-Eltern?rt=b4e5764a130bcbbdbc6d21da7afb435c>

ESTUDIO EN ALEMANIA NO ENCUENTRA EVIDENCIA DE CONTAGIO EN LAS ESCUELAS

<https://news.yahoo.com/german-study-finds-no-evidence-164704005.html>

<https://www.healthychildren.org/English/health-issues/conditions/COVID-19/Pages/Return-to-School-During-COVID-19.aspx>

<https://www.lanacion.com.ar/sociedad/coronavirus-argentina-aulas-burbuja-medida-oficial-volver-nid2385474>

SALUD MENTAL Y CORONAVIRUS PROPUESTAS DE UNICEF ESPAÑA

<https://www.unicef.es/publicacion/salud-mental-e-infancia-en-el-escenario-de-la-covid-19-propuestas-de-unicef-espana>

<https://services.aap.org/en/news-room/news-releases/aap/2020/pediatricians-educators-and-superintendents-urge-a-safe-return-to-school-this-fall/>

TABLERO DE MEXICO

<https://coronavirus.gob.mx/datos/>

VUELTA A LA ESCUELA EN AUSTRIA

https://www.bmbwf.gv.at/Ministerium/Informationspflicht/corona/corona_schutz.html

PEDIATRAS RECOMIENDAN VUELTA A LA ESCUELA TRAS CONSTATAR QUE TRANSMISION DE COVID-19 ES BAJA EN NIÑOS

<https://www.elmundo.es/ciencia-y-salud/salud/2020/07/10/5f07fe05fdddf2c998b45d9.html>

ASI SERA EL COLEGIO QUE PLANTEA MINISTRA DE SALUD EN ESPAÑA

<https://www.elmundo.es/espana/2020/06/10/5ee0b1f8fdddf88d8b45bf.html>

EL GRAN DESAFIO DE LA POSPANDEMIA EL NEUROCIENTIFICO FACUNDO MANES ANALIZA A FONDO LOS EFECTOS DEL COVID 19 EN LA SALUD MENTAL

<https://www.infobae.com/tendencias/2020/07/26/el-gran-desafio-de-la-pospandemia-el-neurocientifico-facundo-manes-analiza-a-fondo-los-efectos-del-covid-19-en-la-salud-mental/>

FACUNDO MANES SOBRE CEREBRO CORONAVIRUS Y SOCIEDAD "VIVIMOS UN TRAUMA GLOBAL"
<https://www.infobae.com/coronavirus/2020/04/04/facundo-manes-sobre-cerebro-coronavirus-y-sociedad-vivimos-un-trauma-global/>

ESTUDIO EN ALEMANIA NO ENCUENTRA EVIDENCIA DE CONTAGIO EN LAS ESCUELAS
<https://news.yahoo.com/german-study-finds-no-evidence-164704005.html>

<https://www.healthychildren.org/English/health-issues/conditions/COVID-19/Pages/Return-to-School-During-COVID-19.aspx>

ONU ADVIERTE QUE EL MUNDO SE ENFRENTA A UNA CATASTROFE GENERACIONAL POR EL CIERRE DE ESCUELAS POR LA PANDEMIA DE CORONAVIRUS

<https://www.infobae.com/america/mundo/2020/08/04/la-onu-pidio-a-todos-los-paises-a-dar-prioridad-a-la-reapertura-de-sus-escuelas-en-cuanto-tengan-controlada-la-transmision-local-del-coronavirus/>

ALEMANIA COMISIÓN EXTRAPARLAMENTARIA SOBRE CORONA VIRUS

<https://youtu.be/TFwn7PZqhNU>

<https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S2352-4642%2820%2930095-X>