

Pregunta 2. En pacientes pediátricos con COVID-19, ¿son de utilidad las escalas de riesgo de mortalidad y/o empeoramiento para el manejo de esta enfermedad?

Pregunta PICO abordada en esta pregunta clínica:

La presente pregunta clínica abordó la siguiente pregunta PICO:

Pregunta PICO N°	Paciente / Problema	Intervención / Comparación	Desenlaces
3	Población pediátrica con COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> PRISM III (Riesgo de mortalidad pediátrico) PIM scores (índice de mortalidad pediátrico) 	<ul style="list-style-type: none"> Mortalidad Hospitalización Eventos adversos graves

Recomendaciones y contextualización:

Para esta pregunta, se decidió emitir un punto de buena práctica clínica dado que la GPC de OPS(2) no aportó evidencia que permita formular una recomendación para esta pregunta clínica.

Puntos de BPC:

El GEG consideró relevante emitir el siguiente punto de BPC al respecto de la pregunta clínica desarrollada:

Justificación	Punto de BPC
<p>El GEG consideró que es necesario establecer el uso de una herramienta o escala que permita determinar el riesgo de mortalidad en los pacientes pediátricos con COVID-19. Esto con el objetivo de priorizar los tratamientos y los cuidados a los pacientes con mayor riesgo. En este caso, se propuso la escala PRISM III, debido a que es una herramienta comúnmente usada dentro del contexto peruano, en unidades de cuidados intensivos pediátricos, y la cual ha sido validada mediante estudios prospectivos en otros países, donde se ha reportado un buen performance del instrumento y ha incluido a pacientes pediátricos con otro tipo de infecciones respiratorias con presentaciones similares al COVID-19. (16, 17)</p>	<p>En población pediátrica hospitalizada en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos con COVID-19, utilizar la escala del PRISM III para identificar a los pacientes con alto riesgo de mortalidad:</p> <p>Para ello se consideró los siguientes grupos de edades (Según la guía <i>Pediatric Advanced Life Support</i> [PALS](1)):</p> <ul style="list-style-type: none"> -Neonato: nacimiento a 27 días -Infante: 28 días a 12 meses -Niño: 13 meses a 11 años -Adolescente: 12 a 18 años <p>El PRISM III (<i>Pediatric Risk of Mortality</i> III) contiene 17 variables fisiológicas que por medio de una puntuación predice el riesgo de mortalidad en la población pediátrica. El valor más anormal de la variable se anota al ingresar los datos durante las primeras 12 h (PRISM III-12) o durante las primeras 24 h (PRISM III-24) después de ingresar a la UCIP. (Material suplementario 1)</p>