



ECHO

Environmental influences
on Child Health Outcomes

A program supported by the NIH

Resumen del estudio

¿Los/las niños/niñas que nacieron prematuros/prematuras fueron más propensos/propensas a utilizar la atención de la salud durante la pandemia de COVID-19?

Autores/autoras: Elisabeth C. McGowan, Monica McGrath, Andrew Law, Barry Lester, et al.

¿Quién patrocinó este estudio?

El programa de Influencias ambientales en los resultados de salud infantil (ECHO, por sus siglas en inglés) de la Oficina del Director de los Institutos Nacionales de Salud apoyó esta investigación.

¿Por qué era necesario este estudio?

Este es uno de los primeros estudios sobre el uso de la atención de la salud durante la pandemia de COVID-19 por parte de una población de alto riesgo: niños/niñas y adolescentes que nacieron prematuros/prematuras (37 semanas o menos después de la gestación). Al buscar posibles patrones de utilización de la atención de la salud, este estudio puede ayudar a los proveedores/las proveedoras de atención de la salud a mejorar la atención de los/las pacientes en futuras pandemias u otras crisis de atención de la salud pública.

¿Cuáles fueron los resultados del estudio?

En este estudio, los/las investigadores/investigadoras observaron que las personas nacidas a las 37 semanas o menos después de la gestación tenían más probabilidades de utilizar servicios de atención de la salud relacionados con los síntomas de COVID-19; las personas nacidas extremadamente prematuras (28 semanas o menos) tenían aún más probabilidades de hacerlo. Por ejemplo, los/las niños/niñas y adolescentes nacidos/nacidas muy prematuros/prematuras tenían el doble de probabilidades de pedir una cita presencial o una evaluación de telesalud en comparación con las personas nacidas después de las 37 semanas. Los/las investigadores/investigadoras observaron que estas diferencias probablemente no estaban causadas por riesgos conocidos de problemas respiratorios, como asma o enfermedad pulmonar crónica. Además, los niños prematuros/las niñas prematuras no tenían más probabilidades de no acudir a las citas de atención de la salud en general que las personas nacidas a término.

¿Cuál fue el impacto del estudio?

Este estudio indica que los/las niños/niñas y adolescentes que nacieron prematuros/prematuras pueden tener más probabilidades de utilizar atención de la salud durante la pandemia de COVID-19 que los/las niños/niñas y adolescentes que nacieron a término. Comprender los factores asociados tanto al uso general de la atención de la salud como al uso específico por los síntomas puede ayudar a los/las proveedores/proveedoras de atención de la salud a identificar las mejores estrategias para proporcionar atención específica. Comprender las diferentes necesidades y patrones de uso de la atención de la salud entre los/las niños/niñas que nacieron prematuros/prematuras y sus familias durante el primer año de la pandemia, y por qué existen esos patrones, son primeros pasos importantes en el camino para hacer que la atención de la salud sea más eficaz y eficiente.

¿Quién participó?

En este estudio se incluyeron datos de 42 centros de investigación de ECHO que, en conjunto, incluyeron a 1,691 personas de 1 a 18 años. De estas personas, 270 nacieron a menos de 37 semanas de gestación. El estudio recopiló datos de personas que participaron que tenían una edad promedio entre 8 y 9 años. Aproximadamente el 40 % de las personas que participaron que nacieron prematuros/prematuras tuvo registros de síntomas similares al asma en el año siguiente de uso de la atención de la salud, en comparación con el 20 % de las personas nacidas a término.

¿Qué sucedió durante este estudio?

En este estudio, los/las investigadores/investigadoras estudiaron si los/las niños/niñas que nacieron prematuros/prematuras utilizaban la atención de la salud durante la pandemia de COVID-19 de forma diferente a los/las nacidos/nacidas a término. Entre abril de 2020 y agosto de 2021, los/las cuidadores/cuidadoras de niños/niñas y adolescentes respondieron a cuestionarios sobre COVID-19 y el uso de la atención de la salud. Los/las investigadores/investigadoras estudiaron el uso de la atención de la salud relacionado con inquietudes sobre los síntomas de COVID-19 (como dificultad para respirar, fiebre, dolor de cabeza, dolor muscular, fatiga, picor de ojos, náuseas, diarrea, vómitos y pérdida del olfato o gusto) que provocaron pernoctaciones en hospitales, visitas a centros de atención de urgencia o a consultorios de atención primaria, o visitas virtuales como telesalud. También exploraron los cambios en el uso general de la atención de la salud durante la pandemia, incluida la pérdida de citas de atención de la salud causada por las inquietudes de padres/madres sobre acudir a un consultorio médico o la cancelación de una cita por parte del proveedor/de la proveedora.

Nota al pie: Los resultados notificados aquí corresponden a un único estudio. Otros estudios o estudios futuros pueden proporcionar información nueva o resultados diferentes. No debe hacer cambios en su salud sin consultar primero a su proveedor/proveedora de atención de la salud.

¿Qué sucederá a continuación?

Es posible que otros estudios evalúen el papel que los factores socioeconómicos pueden desempeñar en la utilización de la atención de la salud.

¿Dónde puedo obtener más información?

Acceda al artículo completo de la revista, titulado “Uso de la atención de la salud durante la pandemia de COVID-19 entre personas prematuras”, en [Red abierta JAMA](#).

El contenido es responsabilidad de los autores/las autoras y no representa necesariamente las opiniones oficiales de los Institutos Nacionales de Salud.