



Pediatría

http://www.revistapediatria.org/
DOI: https://doi.org/10.14295/rp.v53i3.247.



Revisión de Tema

Impacto oculto de la pandemia por SARS-CoV-2. Un reto en pediatría

Janeth Consuelo Parra García, Paola Andrea Roldán Tique, María Paula Torres Nossa

Fundación Universitaria Sanitas. Pediatría. Bogotá, Colombia

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 28 de octubre de 2020

Aceptado el 28 de diciembre 2020

Palabras clave:

Perfil de impacto de enfermedad
infecciones por Coronavirus
violencia
prestación de Atención de Salud

Keywords:

Hospitalization
patient-centered care
needs assessment
adverse childhood experiences

R E S U M E N

Introducción: El impacto de la pandemia por COVID-19 se ve reflejado en la economía, los sistemas de salud, la educación, la violencia intrafamiliar y la salud mental, entre otros. Como consecuencia se afectarán las poblaciones más vulnerables, entre ellos la población pediátrica y en especial a los menores de 5 años. **Objetivo:** conocer algunos determinantes sociales de la salud que se veían alterados desde antes de la pandemia y como se han visto afectados por la actual situación de salud pública. **Métodos:** revisión bibliográfica de tipo narrativo. Se realizó una revisión de la literatura a través de PubMed y directamente en buscadores como Google y Safari donde se obtuvo información de organizaciones internacionales en el periodo 2016-2020. **Resultados:** se seleccionaron 31 artículos de organizaciones internacionales que evalúan el impacto que ha tenido la pandemia por COVID-19 en la población pediátrica. **Conclusiones:** la pandemia por COVID-19 afecta a la población pediátrica con consecuencias directas en los determinantes sociales en salud y plantea nuevos retos en pediatría más allá de la morbilidad de la enfermedad. Se necesita un cuidado interdisciplinario globalizado para impactar de manera positiva sobre la salud física y mental, la educación y la prevención de la violencia, contribuyendo al desarrollo integral en esta población.

Hidden impact of the SARS-CoV-2 pandemic. A challenge in pediatrics

A B S T R A C T

Introduction: The COVID-19 pandemic impacts the economy, health systems, education, domestic violence, and mental health, among others. Consequently, the most vulnerable populations will be affected, including the pediatric population and those under five years of age. **Objective:** to know some social determinants of health that were altered before the pandemic and how they have been affected by the current public health situation. **Methods:** a narrative bibliographic review. A review of the literature was carried out through PubMed and directly in search engines such as Google and Safari, where information was obtained from international organizations in the period 2016-2020. **Results:** We selected 31 articles

*Autor para correspondencia. Janeth Consuelo Parra García
Correo electrónico: jacparra@colsanitas.com

from international organizations that evaluate the impact that the COVID-19 pandemic in the pediatric population. **Conclusions:** the COVID-19 pandemic affects the pediatric population with direct consequences on the social determinants of health and poses new challenges in pediatrics beyond the disease's morbidity and mortality. Globalized interdisciplinary care is needed to positively impact physical and mental health, education, and violence prevention, contributing to this population's integral development.

Introducción

La infección por el virus denominado: *severe acute respiratory syndrome coronavirus 2* SARS-COV-2, que origina la enfermedad, coronavirus disease 19 (COVID-19) se reportó por primera vez en la ciudad de Wuhan China en diciembre del año 2019, propagándose posteriormente al resto del mundo (1). El análisis del impacto de la pandemia no debe limitarse al comportamiento epidemiológico del evento. Más allá de la morbimortalidad, en la población pediátrica existe una afectación global de los determinantes sociales de la salud, aumentando la brecha de inequidad ya existente.

El objetivo del estudio fue conocer el estado de algunos determinantes sociales de la salud antes de la pandemia y como estos se han visto posiblemente afectados por la enfermedad, enfocando la narrativa en el impacto económico, los sistemas de salud, los servicios de inmunizaciones, la seguridad alimentaria, la educación, la salud mental y la violencia intrafamiliar.

Metodología

Se realizó una revisión de la literatura a través de PubMed y búsqueda directa en navegadores como Chrome™ y Safari™ utilizando la máquina de búsqueda de Google™ en donde se consultó información de organizaciones internacionales como la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Organización Panamericana de la Salud (OPS) el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) y nacionales como el Instituto Nacional de Salud (INS) y el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE).

Para la estrategia de búsqueda en PUBMED se utilizaron términos Medical Subject Headings (MESH®) y combinación booleana de los términos: (((("COVID-19"[Mesh] AND "SARS Virus"[Mesh] AND "SARS-CoV-2"[Mesh]) AND "Demography"[Mesh]) AND "Violence"[Mesh]) AND "Health Systems Plans"[Mesh]) AND "Mental Health"[Mesh]) AND "Pediatrics"[Mesh].

Se seleccionaron documentos bibliográficos entre los años 2016 y 2020. Por ser una revisión narrativa no se trató de evaluar el riesgo de sesgo para los artículos incluidos.

Retos de la pandemia en pediatría

A lo largo de la historia, en situaciones sociales como los conflictos armados, las pandemias, las hambrunas, las crisis migratorias y los desastres naturales, se han afectado de forma

más grave a los más vulnerables, entre ellos a la población pediátrica, especialmente a los menores de 5 años.

La respuesta que se ha dado a nivel global para tratar de mitigar la pandemia por COVID-19 repercute directamente sobre el desarrollo infantil y sus posibilidades futuras. Se han establecido protocolos y herramientas nacionales e internacionales en pro de disminuir de manera globalizada el impacto que tiene la enfermedad por COVID-19 en la población pediátrica (2-4). Por esta razón, es importante conocer las consecuencias derivadas de la pandemia, de modo que se puedan generar herramientas a nivel personal, familiar, regional y nacional que permitan mitigar su impacto.

Economía

El sistema económico mundial se ha visto afectado gravemente por la pandemia. La CEPAL reporta que la mayor contracción del PIB (- 9.4 %) tuvo lugar para América del sur, lo cual representa un retroceso de 10 años en los niveles de ingreso por habitante, con efecto negativo sobre los ingresos de los hogares y sobre la posibilidad de satisfacer las necesidades básicas.

El aumento en la tasa de desempleo se calcula en alrededor del 13.5 %, lo cual tendrá como consecuencia el incremento considerable de la pobreza y la desigualdad. Se proyectan 18 millones más de desempleados para un total de alrededor de 44.1 millones en América del Sur, además de un incremento de 45.4 millones de personas en pobreza y 28.5 millones en pobreza extrema. Las personas en pobreza extrema pasarán de 67.7 millones en 2019 a 96.2 millones en el 2020, para un total de 15.5 % de la población total.

El aumento de la deuda pública, con el fin mitigar la pandemia, ejercerá fuerte presión sobre las cuentas públicas y una carga adicional sobre los presupuestos futuros. La caída del 4.4 % de la economía a nivel mundial puede producir una recesión generalizada en los países y regiones (5).

Todos estos problemas macroeconómicos podrían empujar a millones de niños, niñas y adolescentes (NNA) al trabajo infantil. En el 2017, se calculó que 152 millones de niños trabajaban en el mundo y se conoce que el incremento de un punto porcentual en la pobreza conduce a un aumento de al menos 0.7 puntos porcentuales en el trabajo infantil (6).

El DANE en el trimestre octubre a diciembre de 2019 reportó una tasa de trabajo infantil nacional del 5.4 % en la población de 5 a 17 años, esto es 586 000 NNA que trabajan. Las principales razones reportadas que explicaran el trabajo infantil fueron: «Debe participar en la actividad económica de la familia» (37.8 %) y «Le gusta trabajar para tener su propio dinero» (32.8 %) (7). Estas tasas de trabajo infantil pueden aumentar en Colombia debido a la pandemia.

Actualmente se han tomado medidas muy importantes por parte de los gobiernos para mitigar este impacto, no obstante, en América del Sur se tendrán que hacer esfuerzos adicionales para satisfacer las necesidades básicas de los hogares y con ello garantizar los derechos de los NNA.

Sistema de salud.

En la región de las Américas la OPS, realizó una encuesta a 28 países estados miembros durante mayo del 2020, encontrando que durante la pandemia los servicios de salud de prevención y tratamiento de las enfermedades no transmisibles (ENT) fueron interrumpidos o reorganizados debido a 1) la cancelación efectiva de los servicios, lo que afectó al 58 % de los países, 2) el personal clínico fue reasignado a la respuesta del COVID-19 en el 50 % de los países miembros y 3) a la inasistencia de los pacientes, situación reportada en el 50 % los países.

Las razones más frecuentes para interrumpir o reducir los servicios fueron a su vez, la cancelación o aplazamiento de los tratamientos planificados, la disminución del transporte público disponible, el miedo a asistir a los centros de atención y la reasignación de los trabajadores sanitarios para apoyar los servicios de respuesta a la COVID-19 (8).

Por ejemplo, en Argentina se reportó que un 44 % de los hogares han demorado el control preventivo de salud del niño sano y se ha observado demora en las consultas de urgencias clínicas y quirúrgicas ocasionado aumento en las complicaciones. Además, han disminuido los controles de la población pediátrica que cursa con enfermedades crónicas como diabetes, enfermedad renal, cardiopatías, entre otras (9).

En Colombia para la fecha de escritura de este artículo, no se cuenta aún con cifras oficiales, aunque entre los pediatras se ha observado una importante disminución en las diferentes áreas de consulta externa y de urgencias, suponiendo un retraso de los controles y tratamientos en esta población.

Por lo tanto, es importante asegurar la continuidad de los programas de promoción y prevención, de modo que se garantice el tratamiento de enfermedades crónicas no transmisibles y la oportuna consulta a los servicios de urgencias.

Malnutrición

Otra consecuencia de la pandemia de COVID-19, se verá reflejada en el estado nutricional de los niños. La desnutrición es la última expresión de la situación de la inseguridad alimentaria y nutricional. La seguridad alimentaria se define como: «La disponibilidad suficiente y estable de alimentos, el acceso y el consumo oportuno y permanente de los mismos en cantidad, calidad e inocuidad por parte de todas las personas, bajo condiciones que permitan su adecuada utilización biológica, para llevar una vida saludable y activa» (10).

La OMS reportó que en el mundo alrededor 216 millones de niños sufren de algún grado de desnutrición y cerca del 45 % de las muertes en menores de 5 años tiene que ver con desnutrición (11). Se espera que estas cifras aumenten como resultado de la pandemia por COVID-19 afectando en mayor medida a los más pobres y vulnerables de la población, principalmente a los migrantes, desplazados, y víctimas de los conflictos.

El aumento en la tasa de desnutrición es debido al crecimiento de los niveles de desempleo y con ello, el incremento de la tasa de pobreza, inseguridad alimentaria y la desaceleración económica regional y mundial (12). Por otro lado, se espera que para la década entre 2020 a 2030 ocurran 43 millones de muertes en niños menores de 5 años y 23 millones de muertes en niños entre los 5 a los 24 años a nivel mundial (13).

En Colombia para la semana epidemiológica número 46 se han registrado en el Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) 9 151 casos de niños y niñas menores de 5 años con desnutrición aguda, siendo los departamentos más afectados: Vichada, Arauca, Amazonas, Vaupés, Guajira, Cesar y Chocó reportando una importante disminución con respecto al año anterior (14). Sin embargo, se debe tener en cuenta que el acceso a la salud por parte de la población se ha visto reducido dado los confinamientos, aislamientos y cuarentenas, problemas en desplazamientos y el miedo a acudir a centros de salud para detección, control y seguimiento de su estado nutricional.

Adicionalmente, es importante enfatizar que, en las zonas con mayor tasa de desnutrición, se garantice la entrega de canastas nutricionales a la primera infancia, se refuerce la promoción de las prácticas alimentarias y de nutrición saludables, asegurando el derecho a la alimentación de toda la población.

Otros problemas de la malnutrición son el sobrepeso y la obesidad. La OMS comunica que en el mundo alrededor de 41 millones de NNA sufren de sobrepeso u obesidad (11). Con la pandemia, las comunidades no cuentan con los recursos para acceder a una comida nutritiva y dietas saludables, observando un incremento en el consumo de refrigerios no saludables, alimentos ultra procesados y mucho tiempo en sedentarismo y frente a pantalla de computador o dispositivos móviles, lo que eleva el riesgo del aumento excesivo de peso infantil (15).

La malnutrición, como el extremo de la inseguridad alimentaria, plantea nuevos retos a los pediatras en ámbitos como la educación de los padres y cuidadores de los NNA, para garantizar su adecuado y óptimo estado nutricional.

Vacunación

Los servicios de inmunizaciones disminuyeron sus actividades hasta en un 80 % en al menos 27 países de la OPS al principio del confinamiento. Esto con el fin mitigar la propagación del virus. Además, el miedo de la población a infectarse, los problemas en el transporte incluyendo el cese de vuelos contribuyeron al no cumplimiento del esquema de vacunación e incrementó el riesgo de un posible desabastecimiento en poblaciones ubicadas en zonas geográficas de difícil acceso (16).

Las organizaciones internacionales proyectan que alrededor de 117 millones de niños no recibirán la vacuna contra el sarampión con el consiguiente riesgo de posibles rebrotes (17). En Argentina una proporción muy significativa de hogares con niños (22%), según el reporte de sus adultos de referencia, han demorado la vacunación de al menos uno de sus hijos como efecto de la cuarentena (18). Colombia pasó de una cobertura de vacunación del 95 % al 75 % según la Federación Nacional de Departamentos (FND) durante la pandemia (19).

Por estos motivos, es fundamental priorizar el programa de inmunización y mantenerlo como un servicio esencial, con el objetivo de favorecer su cumplimiento y mitigar el incremento de enfermedades infecciosas prevenibles y sus complicaciones. En la búsqueda de alternativas que permitan reanudar este programa, se ha considerado la posibilidad de vacunación en casa o en un servicio móvil diseñado para este fin, que cumpla con los criterios sanitarios.

Educación:

Cerca de 258 millones de NNA de todo el mundo no fueron escolarizados en 2018 (20). Actualmente, se estima que a nivel mundial más de 1 500 000 de NNA se vieron afectados por el cierre de las diferentes instituciones educativas (21). De ellos 463 millones no contaban con acceso y disponibilidad de recursos tecnológicos que permitieran una adecuada aplicación de las tecnologías de la información y comunicación (TIC) (22) lo cual representa una emergencia mundial en materia de educación.

Respecto a Latinoamérica y el Caribe antes de la pandemia ya existían alrededor de 12 millones de NNA desescolarizados, siendo la pobreza la principal causa de este fenómeno, seguida de la desventaja acumulada (22). Además, según la UNICEF se estima que hay 159 millones de NNA afectados en materia de educación, lo que representa más del 95 % de los alumnos matriculados en la región (23).

En Colombia para el año 2019 se contaban con 10 036 440 alumnos matriculados, un 80.4 % en el sector oficial y 19.6 % en el sector privado (24). En la Gran Encuesta Integrada de Hogares del DANE para noviembre del 2020, realizada en 23 ciudades capitales de Colombia se encontró que el 9 % de los hogares encuestados manifestaron que no asistían o no realizaban actividades educativas o de aprendizaje a causa de la pandemia, afectando en mayor grado a los niños desde los 10 años hasta adultos de 24 años. En un 29 % la inasistencia se debió a dificultades en el acceso a la tecnología; en un 26 %, por condiciones económicas (no poder pagar la pensión), en un 36.6 %, los NNA necesitaban trabajar para apoyar la economía en el hogar y en un 3 % por razones de salud física o emocional (25).

Es importante que los NNA reciban educación de calidad y exista un bajo riesgo de deserción, para lo cual es necesario contar con profesores capacitados en las TICs, actividades académicas acordes a la capacidad de los estudiantes y que se ajusten a los recursos disponibles. Para las poblaciones indígenas o en grupo afectados con algún tipo de discapacidad cognitiva, hay una deficiencia de contenido adaptado a estas condiciones (culturales o de discapacidad) dificultando el acceso de estas minorías y grupos vulnerables a la educación (23).

Para mitigar el impacto negativo de la pandemia sobre la educación es pertinente considerar la posibilidad de una reapertura paulatina de las instituciones educativas bajo estrictos protocolos de bioseguridad, en un intento de reactivar el método educativo tradicional. Lo anterior, es de particular importancia, en países en vía de desarrollo donde hay mayor posibilidad de acceder a la educación presencial que virtual. (20).

Violencia intrafamiliar, de género y de explotación sexual

El aislamiento obligatorio, incrementó la cantidad de tiempo que los menores conviven con potenciales agresores, favoreciendo la oportunidad de actos de agresión y violencia física, verbal o sexual. Por otro lado, las Naciones Unidas reportaron que en 104 de 136 países encuestados hubo una interrupción o suspensión de servicios como las visitas domiciliarias de trabajadores sociales y especialistas en el bienestar infantil dejando desprotegidos y sin una instancia a la cual acudir a la menos a 1 800 000 de menores (26).

Sin embargo, según la UNICEF esto no es un problema nuevo, sino que se trata de la agudización de estos por la pandemia, «Antes de la pandemia los niños estaban muy expuestos a la violencia y recordó que cerca de la mitad de ellos sufría algún tipo de castigo físico en su casa. Casi el 75% de los pequeños entre dos y cuatro años estaba sometido a métodos violentos de disciplina y una de cada tres adolescentes de 15 a 19 años había sido víctima de su pareja en algún momento» (26).

La Secretaria de Distrital de la Mujer de Bogotá, por medio de la línea púrpura recibió 22 563 llamadas desde 1 enero 2020 al 20 de mayo 2020, de las cuales 14 698 fueron recibidas entre el 20 de marzo al 20 de mayo lo que representó un incremento de 187 % de la demanda de este servicio. Demanda que fue asociada a las conversaciones a través de WhatsApp® que tuvo un incremento de 744 % durante el lapso del confinamiento. Esto se registró como la principal causa de consulta de violencia psicológica. Sin embargo, se evidenció un aumento del 55 % en la violencia económica, en relación con la semanas anteriores (27).

Con el fin de disminuir radicalmente los casos de violencia física, verbal y sexual es deber de cada gobierno garantizar el derecho a la vida libre de violencia y de abusos. Por lo tanto, las estrategias deben ir encaminadas a fortalecer y mejorar las redes de ayuda y apoyo a las víctimas (incluyendo refugio con adecuadas condiciones de salubridad), facilitar información sobre las órdenes de restricción y fomentar las campañas de buen trato dirigidas a identificar los diferentes tipos de violencia con sus respectivas características y así disminuir su normalización por parte de la población.

Salud mental

Se ha observado en la población pediátrica que la pandemia y el encierro tienen un importante impacto en el desarrollo emocional y social. Los NNA que han experimentado miedo, incertidumbre, aislamiento físico y social, tienen mayor probabilidad de manifestar síntomas de trastornos del apego, falta de atención, irritabilidad, miedo a que los miembros de la familia se infecten, alteraciones en el sueño, incluidas las pesadillas, falta de apetito, malestar físico, agitación y problemas de separación (28). Por ejemplo, la organización *Young-Minds*, en el Reino Unido, encuestó a 2 111 participante menores de 25 años con antecedente de enfermedad mental encontrando que un 83 % dijo que la pandemia había empeorado sus condiciones y el 26 % dijo que no podía acceder al apoyo de salud mental y que se habían cancelado los grupos de apoyo de pares y los servicios presenciales (29).

En otro estudio también realizado en el Reino Unido en 168 niños entre los 7.6 años y 11.6 años se observó un aumento significativo en los síntomas de depresión, aunque no se apreciaron cambios estadísticamente significativos en síntomas de ansiedad y problemas emocionales. Sin embargo, recalca el estudio que faltan muchos más análisis para poder observar la repercusión de la pandemia en la población pediátrica (30).

Hasta la fecha se desconoce la incidencia de enfermedades mentales tales como depresión, ansiedad, ideación suicida, intento de suicidio o suicidio consumado que guarden relación directa con consecuencias de la pandemia en Colombia.

Discusión

Aunque los pediatras en Colombia han percibido una importante disminución de la consulta en los diferentes servicios de atención en salud en la población pediátrica por la pandemia COVID-19, el estado intra y post pandemia representa nuevos retos y oportunidades para garantizar los derechos humanos de los NNA, recordando que el desarrollo y el crecimiento dependen esencialmente de las condiciones en las cuales se desenvuelven, en los estímulos que brindados y en los eventos negativos mitigables.

Es así como los pediatras tienen el reto de conocer el impacto que tiene la grave crisis económica, de salud y educación producto de la pandemia y su repercusión en la vida social, emocional y en el bienestar de los NNA.

Aún se desconoce cuántos NNA sufren la pérdida de uno o ambos padres o de sus abuelos a consecuencia de la pandemia, o cuanta tristeza e incertidumbre viven en sus hogares, la atención ante sus necesidades pueden impactar en su presente y en su futuro.

Los costos sociales, educativos, emocionales y económicos de la pandemia sobre los NNA se pueden mitigar actuando desde los organismos internacionales y gubernamentales creando políticas para su protección y desarrollo, garantizando las necesidades básicas, el tratamiento oportuno de sus enfermedades crónicas y los apoyos necesarios para su desarrollo integral.

Los pediatras pueden intervenir tempranamente y reducir la carga sobre la población pediátrica fortaleciendo las alianzas entre los diferentes sectores institucionales y detectando a tiempo, los efectos colaterales de la pandemia.

Se debe fomentar la solidaridad y la compasión activa para proteger y ayudar a las comunidades más vulnerables y cómo expresa la directora ejecutiva de la UNICEF Henrieta Fore «Sin una acción urgente, esta crisis de salud corre el riesgo de convertirse en una crisis de los derechos de los niños. Solo trabajando juntos, podemos mantener a millones de niñas y niños saludables, seguros y aprendiendo» (31).

Conclusiones

La pandemia por COVID-19 afecta a la población pediátrica con consecuencias directas en los determinantes sociales en salud y plantea nuevos retos en pediatría más allá de la morbimor-

talidad de la enfermedad. Se necesita un cuidado globalizado con políticas internacionales, nacionales, regionales e institucionales para tratar de mitigar los efectos colaterales de la pandemia y de esta forma impactar de manera positiva sobre la salud física y mental, la educación y la prevención de la violencia y contribuir al desarrollo integral en esta población.

Conflicto de intereses: No hay ningún conflicto de intereses conocido. Los autores certifican que no tienen afiliaciones, ni participación ninguna con organizaciones o entidades, con ningún interés financiero en el tema o materiales tratados en el manuscrito.

Financiación: Ninguna

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Cronología de la respuesta de la OMS a la COVID-19 . [Internet]. 2020 [citado 25 oct 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/29-06-2020-covidtimeline>
2. Ministerio de Salud y Protección Social. Lineamientos, Orientaciones y Protocolos Para Enfrentar La COVID-19 En Colombia. [Internet]. Bogotá: 2020. [citado 24 de nov 2020]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/lineamientos-orientaciones-protocolos-covid19-compressed.pdf>
3. Ministerio de Salud y Protección Social. Lineamientos para el manejo clínico de pacientes con infección por nuevo coronavirus [Internet]. Bogotá; Julio 2020 [citado 25 octubre 2020]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/PSSS03.pdf>
4. Organización Mundial de la Salud. Actualización de la estrategia frente a la COVID-19 [Internet]. Ginebra, Suiza; 14 de abril 2020. [citado 25 oct 2020]. Disponible en: https://www.who.int/docs/default-source/coronavirus/covid-strategy-update-14april2020_es.pdf?sfvrsn=86c0929d_10
5. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). Balance Preliminar de las Economías de América Latina y el Caribe 2020 [Internet]. (LC/PUB.2020/17-P), Santiago, 2020 [citado 15 dic 2020] Disponible en: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/46501/18/S2000881_es.pdf
6. International Labour Organization and United Nations Children's Fund. COVID-19 and child labour: a time of crisis, a time to act. ILO and UNICEF [Internet]. New York, 2020. [citado 15 dic 2020]. Available from: https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/--ed_norm/--ipecc/documents/publication/wcms_747421.pdf
7. Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE). Boletín Técnico. Gran encuesta integrada de hogares - Módulo trabajo infantil (GEIH - MTI) [Internet]. Octubre -diciembre 2019. Disponible en: https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/ech/jobinfantil/bol_trab_inf_2019.pdf
8. Organización Panamericana de la Salud. La covid afectó el funcionamiento de los servicios de salud para las enfermedades no transmisibles en las Américas [Internet]. 17 Junio 2020. [citado 15 dic 2020] Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/17-6-2020-covid-19-afecto-funcionamiento-servicios-salud-para-enfermedades-no>
9. Tuñón, L. Sánchez, M. Situación de las Infancias en tiempos de cuarentena, informe Técnico – Serie Estudios: Impacto Social

- de las Medidas de Aislamiento Observatorio de la Deuda Social Argentina [Internet]. Argentina, junio 2020. [citado 20 nov 2020] Disponible en: <http://wadmin.uca.edu.ar/public/ckeditor/Observatorio%20Deuda%20Social/Documentos/2020/2020-OBSERVATORIO-INFANCIAS-INFORME-TECNICO-SERIE-ESTUDIO-IMPACTO-SOCIAL-COVID-19-AMBA.pdf>
10. Ministerio de Salud Colombia. ABECÉ de la Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional. Dependencia: Subdirección de Salud Nutricional, Alimentos y Bebidas [Internet]. Colombia, Febrero 22 de 2016. [citado 25 oct 202] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SNA/abc-seguridad-alimentaria-nutricional.pdf>
 11. Organización mundial de la Salud. Malnutrición [Internet]. 1 de abril 2020. [citado 25 oct 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
 12. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) [Internet]. FAO Y CEPAL: Millones de personas pueden caer en la pobreza extrema y el hambre en 2020 en América Latina y el Caribe debido al impacto de la pandemia. 16 de junio 2020. [citado 15 dic 2020] Disponible en: <https://www.cepal.org/es/comunicados/fao-cepal-millones-personas-pueden-caer-la-pobreza-extrema-hambre-2020-america-latina>
 13. Grupo interinstitucional de las Naciones Unidas para la estimación de la mortalidad infantil (UNIGME), Informe 2020. Niveles y tendencias de la mortalidad infantil. [Internet]. septiembre 2020. [citado 20 nov 2020]. Disponible en: <https://data.unicef.org/resources/levels-and-trends-in-child-mortality/>
 14. Instituto Nacional de Salud (INS). Boletín epidemiológico semanal 46 [Internet]. 8- 14 de noviembre 2020. [citado 20 dic 2020]. Disponible en: https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2020_Boletin_epidemiologico_semana_46.pdf
 15. Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF). Medidas contra la obesidad infantil en tiempos de COVID-19. Más desafíos, nuevas posibilidades. [Internet]. 19 de noviembre 2020. [citado 20 dic 2020]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/historias/medidas-contrala-obesidad-infantil-en-tiempos-de-covid-19>
 16. Naciones Unidas (ONU). La aparición del coronavirus no implica que se hayan descuidado las campañas de vacunación | Noticias ONU [Internet]. 17 agosto 2020. [citado 26 oct 2020]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2020/08/1479032>
 17. Royal College of Paediatrics and Child Health. Impact of the COVID-19 pandemic on global child health - joint statement | RCPCH [Internet]. 12 agosto 2020- [citado 25 oct 2020]. Available from: <https://www.rcpch.ac.uk/resources/impact-covid-19-pandemic-global-child-health-joint-statement>
 18. Tuñón, L. Sánchez, M. Situación de las Infancias en tiempos de cuarentena. Informe Técnico – Serie Estudios: Impacto Social de las Medidas de Aislamiento, Observatorio de la Deuda Social Argentina. [Internet]. Junio 2020- [citado 25 dic 2020]. Disponible en: <http://wadmin.uca.edu.ar/public/ckeditor/Observatorio%20Deuda%20Social/Documentos/2020/2020-OBSERVATORIO-INFANCIAS-INFORME-TECNICO-SERIE-ESTUDIO-IMPACTO-SOCIAL-COVID-19-AMBA.pdf> bligatorio por COVID-19 en el AMBA Junio 2020
 19. Federación Nacional de Departamentos (FND). Departamentos buscan fortalecer estrategia de intensificación en vacunación [Internet]. 2 noviembre 2020. [citado 18 dic 2020]. Disponible en: <https://www.fnd.org.co/sala-de-prensa/fnd-cumple/4785-departamentos-buscan-fortalecer-estrategia-de-intensificaci%C3%B3n-en-vacunaci%C3%B3n.html>
 20. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. La UNESCO advierte que de no tomar medidas urgentes de acción 12 millones de niños nunca asistirán un solo día a la escuela [Internet]. 13 septiembre 2020. [citado 25 oct 2020]. Disponible en: <https://es.unesco.org/news/unesco-advierte-que-no-tomar-medidas-urgentes-accion-12-millones-ninos-nunca-asistiran-solo-0>
 21. Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF). Al menos una tercera parte de los niños en edad escolar de todo el mundo no tuvo acceso a educación a distancia durante el cierre de las escuelas por COVID-19, según un nuevo informe de UNICEF [Internet]. 27 de agosto 2020 [citado 25 oct 2020]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/comunicados-prensa/al-menos-una-tercera-parte-de-los-niños-en-edad-escolar-de-todo-el-mundo-no-tuvo>
 22. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. Un nuevo Informe de la UNESCO resalta la magnitud de las desigualdades mundiales en la educación y hace un llamado a una mayor inclusión tras la reapertura de las escuelas [Internet]. 23 junio 2020. [citado 25 oct 2020]. Disponible en: <https://es.unesco.org/news/GEM-Report-2020>
 23. Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF). COVID-19: Preparación y respuesta educativa | UNICEF [Internet]. [citado 25 oct 2020]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/la-educacion-frente-al-covid-19>
 24. Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE). Boletín Técnico. Educación formal (EDUC) [Internet]. Bogotá, 4 de junio 2020. [citado 25 nov 2020]. https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/educacion/bol_EDUC_19.pdf
 25. Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE). Encuesta Pulso Social. Resultados - quinta ronda (noviembre de 2020) [Internet]. Noviembre 2020. [citado 25 oct 2020]. Disponible en: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/encuesta-pulso-social>
 26. Naciones Unidas (ONU). La irrupción del COVID-19 ha dejado a los niños sin protección frente a la violencia | Noticias ONU [Internet]. 18 de agosto 2020 [citado 26 oct 2020]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2020/08/1479062>
 27. Secretaría Distrital de la mujer. A dos meses de confinamiento, la Secretaria Distrital de la Mujer sigue acompañandote en casa de diferentes maneras [Internet]. 31 de mayo 2020. [citado 20 dic 2020]. Disponible en: <http://omeg.sdmujer.gov.co/index.php/articulos/244-a-dos-meses-de-confinamiento-la-secretaria-distrital-de-la-mujer-sigue-acompanandote-en-casa-de-diversas-maneras>
 28. Singh, S. Roy, D. Sinha, K. Parveen, S. Sharma, G. Joshi, G. Impacto de COVID-19 y bloqueo en la salud mental de niños y adolescentes: una revisión narrativa con recomendaciones. Psiquiatría Res [Internet]. 2020 [citado 23 dic 2020]. doi: [10.1016 / j. psychres.2020.113429](https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113429).
 29. Youngminds. Coronavirus: Impact on Young people with mental health needs. Survey 3: Autumn20- return to school. [Internet]. 2020 [citado 23 dic 2020]. Disponible en: <https://youngminds.org.uk/about-us/reports/coronavirus-impact-on-young-people-with-mental-health-needs/>
 30. Bignardi, G. Dalmaijer, ES. Anwyll-Irvine, AL. et al. Longitudinal increases in childhood depression symptoms during the COVID-19 lockdown. Archives of Disease in Childhood [Internet]. Published Online First: 09 December 2020. doi: [10.1136/archdischild-2020-320372](https://doi.org/10.1136/archdischild-2020-320372)
 31. No dejemos que los niños sean las víctimas ocultas de la pandemia de COVID-19 [Internet]. [cited 2020 Oct 25]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/no-dejemos-ninos-sean-victimas-ocultas-de-la-pandemia-covid-19>