

## Reanudar el juego/ actividad COVID-19

### Asintomático o leve

(prueba positiva sin síntomas; o menos de 4 días de fiebre arriba de 100.4, menos de 1 semana de mialgia, escalofríos y/o letargo)

- El médico de atención primaria debe evaluar al atleta antes de que regrese a la actividad.
- Debe realizarse un ECG:
  - Si tiene alguna inquietud cardíaca (por antecedentes o examen físico)
- No hacer ejercicio durante al menos 10 días a partir de la prueba positiva; luego, puede comenzar con actividad ligera.
- Si no presenta síntomas preocupantes, antecedentes médicos o familiares o hallazgos en el examen físico, puede realizar actividad física.
- El atleta debe completar un regreso gradual a la actividad física en 7 a 10 días mientras permanece atento a cualquier síntoma preocupante\*.

### Moderado

(4 días o más de fiebre (100.4 o más); una semana o más de escalofríos, letargo y/o mialgia o una estadía en el hospital fuera de la UCI sin evidencia de MIS-C)

- Un cardiólogo pediátrico debe evaluar al atleta antes de que regrese a la actividad.
- No hacer ejercicio hasta que un cardiólogo pediátrico realice una evaluación adicional.
- Si el cardiólogo autoriza la actividad, el atleta debe completar un regreso gradual a la actividad física en 7 a 10 días mientras permanece atento a cualquier síntoma preocupante\*.

### Grave

(Hospitalización que requiera estancia en UCI o intubación o MIS-C)

- Un cardiólogo pediátrico debe evaluar al atleta antes de que regrese a la actividad.
- No hacer ejercicio hasta que un cardiólogo pediátrico realice una evaluación adicional.
- Si el cardiólogo autoriza la actividad, el atleta debe completar un regreso gradual a la actividad física en 7 a 10 días mientras permanece atento a cualquier síntoma preocupante\*.

\* Los síntomas cardíacos incluyen: dificultad para respirar, dificultad para respirar al realizar actividad, dolor en el pecho, palpitaciones, fatiga, disminución del rendimiento físico o la tolerancia al ejercicio.

## Evaluación cardíaca para reanudar el juego/actividad para pacientes pediátricos con COVID-19

### Nuestro conocimiento de las infecciones por COVID-19 está cambiando rápidamente y los efectos en la población pediátrica son en gran parte desconocidos.

En la población adulta, las infecciones por COVID-19 parecen afectar el corazón a un ritmo más alto que otros virus, mientras que en la población pediátrica, el virus puede causar síndrome inflamatorio multisistémico en niños (MIS-C), que afecta al corazón.

Debido a la falta de evidencia de lesiones cardíacas provocadas por infecciones por COVID-19 en la población pediátrica y al bajo número de casos pediátricos, las recomendaciones se basan en la opinión de expertos de los departamentos de medicina deportiva, enfermedades infecciosas y cardiología y pueden cambiar.

El proceso detallado en la columna de la derecha está diseñado para pacientes con resultados positivos para COVID-19 y aquellos que presuntamente están infectados. Los atletas en crecimiento deben ser asintomáticos (*sin fiebre igual o superior a 100.4 °F durante 24 horas sin medicamentos para reducir la fiebre; resolución de síntomas como tos, dificultad para respirar, dolor de garganta, etc.*); Y deben haber transcurrido al menos 10 días desde la aparición inicial de los síntomas; O deben haber sido asintomáticos durante los 14 días completos de cuarentena.

La revisión clínica de este artículo fue realizada por **Brian Harvey**, doctor en medicina osteopática y médico de medicina deportiva; **Dan Forsha**, doctor en medicina, magíster en Ciencias de la Salud y médico cardiólogo; **Amol Purandare**, doctor en medicina y médico de enfermedades infecciosas; **Natalie Stork**, doctor en medicina y médico de medicina deportiva; y **Lindsey Malloy Walton**, doctor en medicina osteopática, magíster en Salud Pública y médico cardiólogo.

**Referencia:** Drezner et al. Cardiopulmonary Considerations for High School –Athletes During the COVID-19 Pandemic. NFHS-AMSSM Guidance Statement. Sports Health. Identificador de objeto digital (DOI): 10.1177/1941738120941490. Dean, Peter et al. Return to Play After Coronavirus Infection: Pediatric Cardiologists' Perspective. Colegio Estadounidense de Cardiología, 14 de julio de 2020. Dores H, Cardim N. Return to play after COVID-19: a sport cardiologist's view. British Journal of Sports Medicine, publicado en línea: 7 de mayo de 2020. DOI: 10.1136/bjsports-2020-102482. Phelan D, Kim JH, Chung EH. A Game Plan for the Resumption of Sport and Exercise After Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Infection. JAMA Cardiol. Publicado en línea el 13 de mayo de 2020. DOI: 10.1001/jamacardio.2020.2136