



PRONTUARIO SANITARIO - primo TRIAGE

a cura della dott.ssa LAURA POLES

La malattia da SarsCov-2 nel bambino in età prescolare

Sintomi sospetti di infezione da Sars Cov-2:

A differenza dell'infezione nell'età adolescenziale e adulta, l'infezione da Sars Cov-2 nel bambino in età prescolare decorre nella maggior parte dei casi in maniera asintomatica o paucisintomatica. il sintomo di esordio più frequente (8 casi su 10) è la febbre, seguito da tosse secca e stizzosa, rinofaringite, manifestazioni gastrointestinali e manifestazioni cutanee.

Manifestazioni respiratorie:

- **Tosse:** la tosse da covid19 è secca, mai produttiva (lo diventa al massimo nelle fasi più avanzate), insistente e stizzosa. Può diventare anche "abbaiante" se associata a laringite. Tipicamente non è fischiante come l'asma.
- **Faringodinia:** il mal di gola è molto frequente all'esordio del covid19 nei bambini; se il bambino non ha tosse ma solo mal di gola, apparirà infastidito, potrebbe portarsi le mani alla gola, piangere per il dolore (soprattutto associato alla deglutizione). La fatica respiratoria nel bambino è rarissima, ma si può verificare in bambini fragili con patologie croniche, in ogni caso la dispnea da covid non insorge mai improvvisamente come ad esempio in una epiglottidite acuta, in cui il bambino porta le mani alla gola, visibilmente fatica a respirare, inspirio stridente e spesso labbra cianotiche (in caso di epiglottidite contattare 112).

- **Rinite:** a differenza degli adulti, i bambini con covid19 possono presentare spesso come sintomo la congestione nasale, caratterizzata da starnutazioni, naso che cola, muco denso. Questo sintomo è comunissimo fra i bambini sani, specialmente di inverno o in primavera con l'arrivo delle riniti allergiche (in cui tuttavia il muco è acquoso), tuttavia è bene "drizzare le antenne" in caso di presenza di bimbi con riniti acute, che solitamente non sono soggetti a questo tipo di manifestazione (utile colloquio con genitori per identificare bambini affetti da rinite cronica allergica o particolarmente suscettibili al raffreddore comune). Il buon senso potrebbe suggerire di non allarmarsi di fronte ad una rinite isolata, ma di attivarsi nel momento in cui la rinite dovesse associarsi a febbre, tosse, malessere visibile o gastroenterite.

Manifestazioni sistemiche:

- **Cefalea:** è un sintomo più raro nel bambino, ma più specifico, in quanto tendenzialmente i bambini in età prescolare non sono soggetti a cefalee quanto gli adulti. Il bambino con cefalea rifugge la luce e i forti rumori, si tiene la testa fra le mani e tipicamente si lamenta e piange.
- **Febbre:** nel bambino la febbre >37.5 è un sintomo molto comune ad altre affezioni sia respiratorie che gastrointestinali. Ad ogni modo, per una corretta gestione del bambino con febbre, è buona norma considerare possibile covid19 una febbre maggiore di 37.5 anche in assenza di altri sintomi (a maggior ragione se presenti gli altri sintomi sospetti) in considerazione del fatto che in 8 bambini su 10 la febbre è proprio il sintomo d'esordio di covid19. La febbre da covid è tipicamente alta (>38.5) e accompagnata da cefalea e malessere.

Sintomi gastrointestinali:

- **Vomito e nausea:** la sintomatologia gastrica è tipica del bambino, che si dimostra inappetente e si lamenta della nausea. Il vomito è sempre accompagnato da nausea e non è mai improvviso o a getto (più tipico invece delle meningiti).
- **Diarrea:** il coinvolgimento intestinale caratterizzato da scariche e dolore addominale è più tipico del bambino rispetto all'adulto.

Manifestazioni vascolari:

- **Vasculopatie periferiche:** segno più tipico dei bambini, anche se più raro rispetto alle manifestazioni respiratorie, è il coinvolgimento dei vasi periferici, specialmente delle dita di piedi e mani: tipicamente si manifesta con la
- colorazione scura (violacea) di un dito oppure un gonfiore e arrossamento sempre localizzato a uno o più dita, più frequentemente dei piedi, indolore.



- **Fenomeno di Raynaud:** manifestazione immunovascolare che causa un cambiamento temporaneo, di alcuni secondi/minuti, del colore di parte delle dita al contatto con materiali freddi o in ambiente freddo. Le dita diventano pallide, poi rosse, poi violacee, la variazione cromatica è accompagnata da dolore. Regredisce con il caldo. Tipica anche di alcune patologie autoimmuni dell'adulto (es. Lupus), è una manifestazione legata al covid che si può presentare a tutte le età.



- **sindrome infiammatoria multisistemica:** occorre raramente e in fase non precoce, il bambino presenta febbre, dolori addominali, eruzioni cutanee, gonfiore di mani o piedi; in questo caso è opportuno allertare il sistema di emergenza. Nel contesto di questo quadro si può verificare la Sindrome di Kawasaki, rara condizione in cui si verifica congiuntivite, rash cutaneo, ingrossamento dei linfonodi cervicali, mucosite e febbre. È un'emergenza medica.



Manifestazioni cutanee:

- Esantema: sono stati descritti diversi casi di eruzione simil-esantematica nel bambino con covid19. L'esantema è caratterizzato da lesioni maculo papulari, prevalentemente localizzate al tronco e agli arti; talvolta può assumere aspetto orticarioide. Ad ogni modo l'eruzione cutanea compare nella maggior parte dei casi dopo la febbre e nei casi di malattia più avanzata.



In conclusione, il quadro da covid19 nel bambino ha aspetti comuni con quello dell'adulto ma anche peculiarità di cui si deve tenere conto. La febbre è sempre un elemento di allarme nel bambino, in quanto sintomo più frequente d'esordio: il bambino con febbre alta è anche facilmente identificabile perché il bambino è visibilmente infastidito, sofferente, caldo. In virtù del rapporto di fiducia e il patto educativo stabilito fra genitori, bambini e docenti, si assegna alla famiglia il compito di monitorare la temperatura corporea la mattina prima di portare il piccolo a scuola, ma rimane buona norma eseguire il monitoraggio della temperatura in modo randomico durante la giornata sui ragazzi, in modo da rilevare eventuali febbri sfuggite ai genitori o comparse durante la giornata.

Fonti Bibliografiche:

Dong Y et al. Epidemiology of COVID-19 among children in China. *Pediatrics* 2020 Mar 16:e20200702 [Medline]

Patel NA. Pediatric COVID-19: Systematic review of the literature. *Am J Otolaryngol.* 2020 Sep-Oct;41(5):102573. doi: 10.1016/j.amjoto.2020.102573. Epub 2020 Jun 6. PMID: 32531620; PMCID: PMC7833675.

The clinical spectrum of COVID-19-associated cutaneous manifestations: an Italian multicentre study of 200 adult patients, *Journal of the American Academy of Dermatology*

I dati sulla frequenza e la prevalenza dei sintomi fra i bambini sono estratti dalla metanalisi degli studi svolti in Italia redatta dalla Società Italiana di Pediatria e dalla Società Italiana di Infettivologia Pediatrica (Sip-Sitip)