2-diciembre 2022

Atención Sanitaria a los niños refugiados de Ucrania

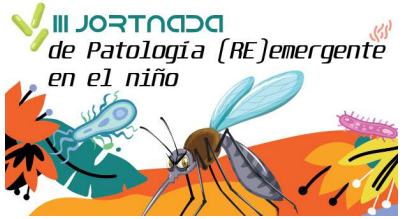
Milagros García L Hortelano

Enfermedades infecciosas y Tropicales Pediátricas, Adopción internacional y Niño Viajero.

Hospital Universitario Infantil La Paz Madrid

Unidad de Referencia Nacional para Enfermedades Tropicales.

Índice



- Situación actual de la guerra en Ucrania
- Datos de refugiados
- Guía de actuación a su llegada (Ministerio Sanidad, ECDC, OMS)
- Situación sanitaria de los menores ucranianos
- Diferentes escenarios a su llegada (SEIP)
- Calendario vacunal
- Llegada con mascotas
- Experiencia clínica y datos publicados

Situación de la guerra en Ucrania el 28 de noviembre

- Ataques y combates en los últimos dos días
- Probable eje de avance ruso
- Probable eje de avance ucraniano
- Zonas controladas por Rusia
- Áreas donde las fuerzas rusas han operado o atacado, pero sin controlar
- Contraofensiva ucraniana
- Zonas controladas por separatistas antes del 24 de febrero
- Crimea y Donbás
- Localidades

Situación a las 18:00 horas

Fuentes: Ministerio de Defensa del Reino Unido, Institute for the Study of War, elaboración propia

europapress.es

2/12/2022: 282 días de guerra

CENTRALES NUCLEARES EN UCRANIA

Central nuclear

Reactores

- Operativo
- En construcción
- Apagado permanente

- Elevación del terreno
- Límites regionales
- Crimea y Donbás
- Ríos
- Lugares

280km

europapress.es

Fuente: OIEA

15-nov-2022

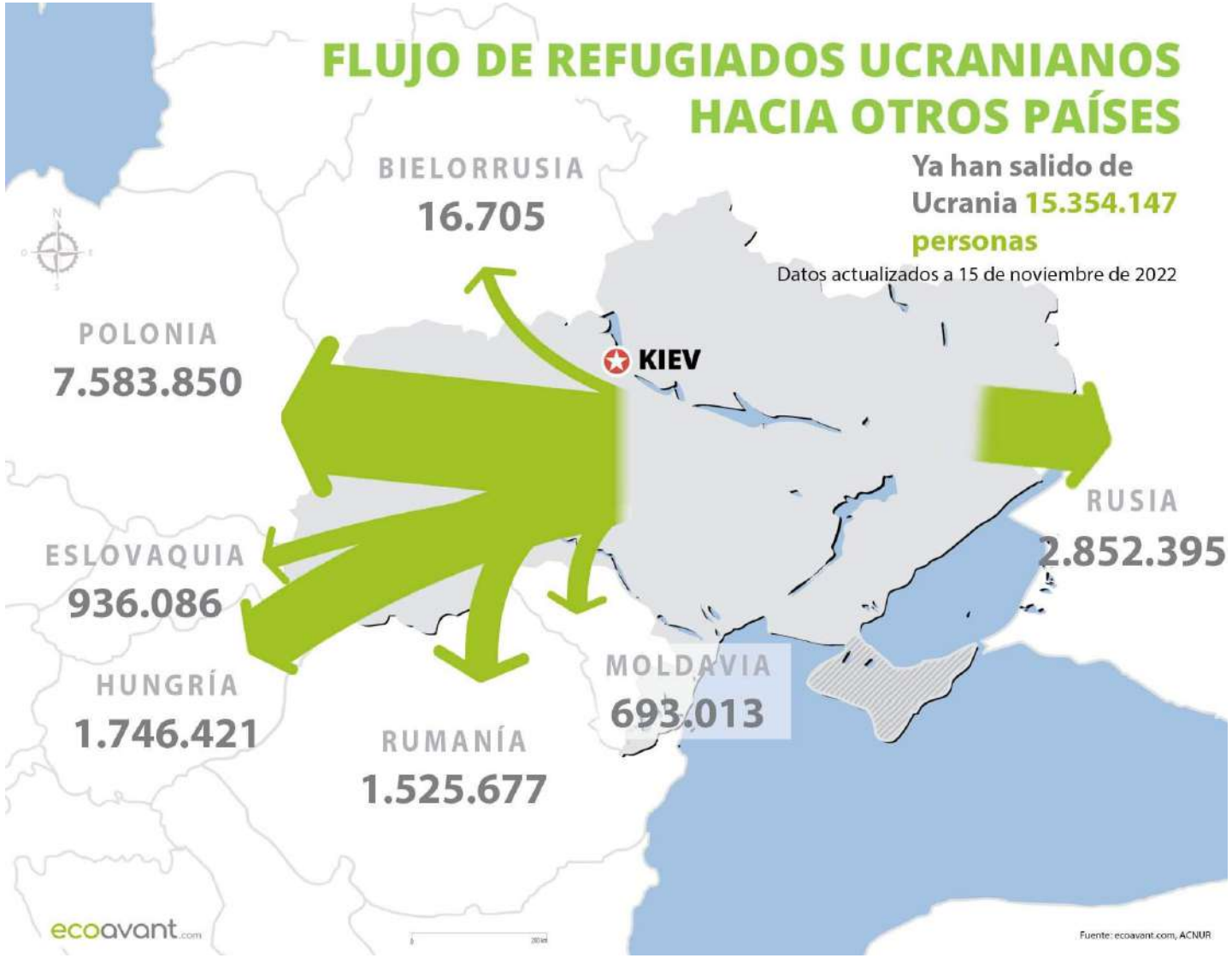
SITUACION ACTUAL REFUGIADOS

Fuente: ACNUR

- **Mas de 15,3 millones de personas han huido de Ucrania,** desde el inicio de la ofensiva militar rusa (ACNUR)

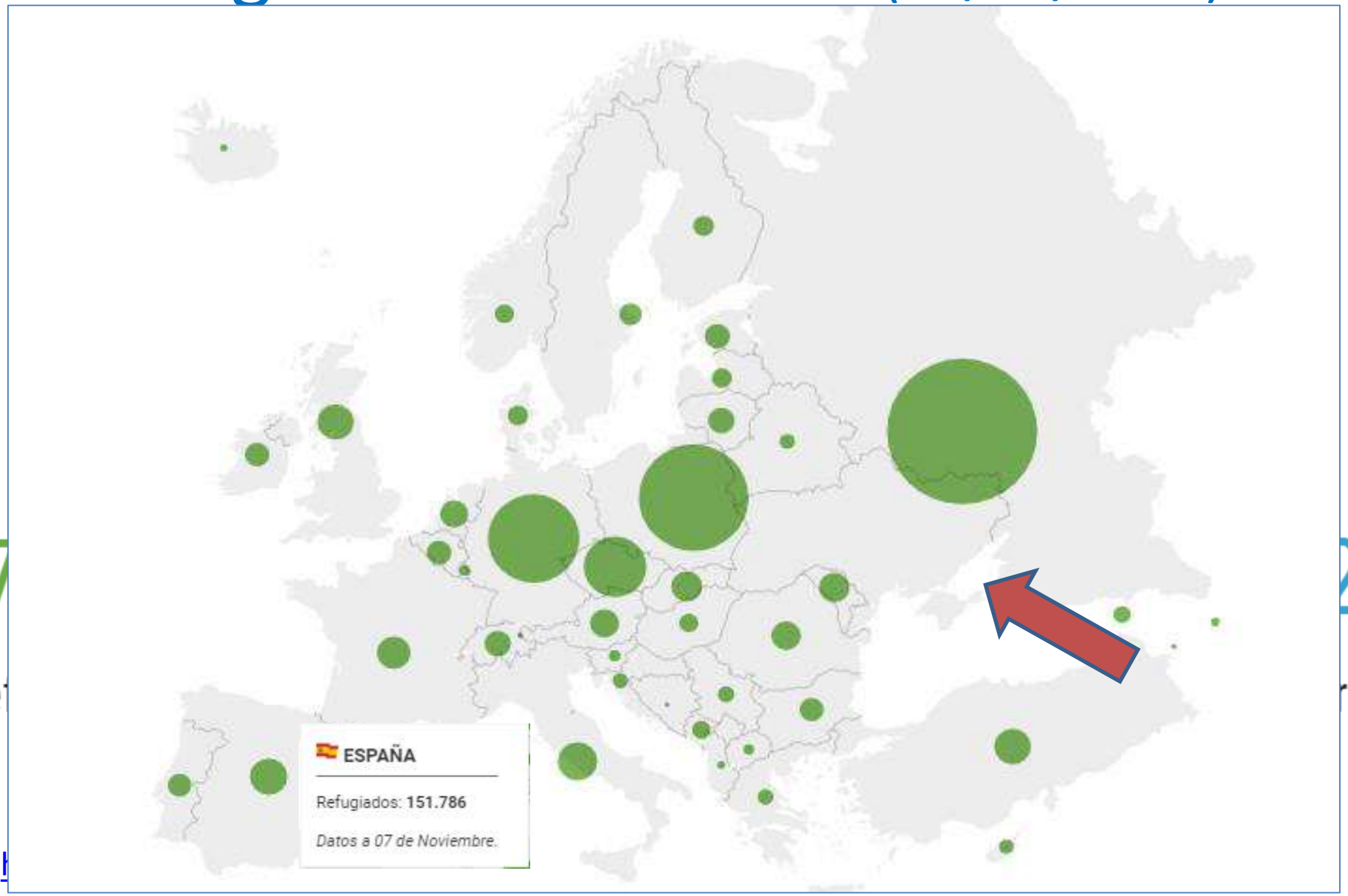
- Es el **éxodo más rápido en Europa desde la 2ª Guerra Mundial**.

- **Hasta el 37,4% de la población** –estimada en casi 41 millones en 2021– **habría abandonado territorio ucraniano.**



Refugiados ucranianos (11/11/2022)

Fuente: ACNUR



Organización Mundial de la Salud

Que cesen los ataques co er

Dec

13 de m

Por último, pedimos un alto el fuego inmediato que incluya el acceso sin restricciones para que las personas en situación de necesidad puedan acceder a la asistencia humanitaria. Es posible una resolución pacífica para poner fin a la guerra en Ucrania».

Firmas:

- **UNICEF** Sra. Catherine Russell, Directora Ejecutiva
- **UNFPA** Dra. Natalia Kanem, Directora Ejecutiva
- **OMS** Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, Director General

https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Operational-considerations-Russia-aggression-towards-Ukraine-final.pdf

https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/WHO-ECDC-EWARs-joint-tool.pdf

GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE SANIDAD

SECRETARIA DE ESTADO DE SANIDAD

DIRECCION GENERAL DE SALUD PÚBLICA

GUÍA DE ACTUACIÓN ANTE LA LLEGADA DE PERSONAS REFUGIADAS DESDE UCRANIA

21.03.2022

https://www.sanidad.gob.es/gabinetePrensa/ucrania/docs/Guia_de_actuacion_desplazados-Ucrania_21.03.2022.pdf

CIRCUITO DE ACTUACION EN LA COMUNIDAD DE MADRID

MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

CREADE

Centro de Recursos para la Atención a la Diversidad Cultural en Educación

Ucrania Urgente
Información para desplazados ucranianos
+34 910 474 444

Centros de Recepción, Atención y Derivación para desplazados ucranianos

Temas: Entrada en España | Trámites administrativos | Acogida de personas desplazadas

Hasta el 38% son niños 0 -17 años

- Madrid
- Barcelor
- Alicante
- Málaga

- Alojamiento y manutención
- Ayudas económicas
- Escolarización y aprendizaje del español
- Atención psicosocial
- Atención Laboral: formación, orientación laboral, homologación de títulos y talleres
- Asistencia sanitaria
- Convalidación del carné de conducir durante un año
- Asistencia jurídica
- Cobertura telefónica (roaming) gratuita

https://ucraniaurgente.inclusion.gob.es/w/centros-recepcion-atencion-derivacion-desplazados-ucrania

SEIP | Sociedad Española de Infectología Pediátrica

Atención sanitaria de niños procedentes de Ucrania (desde el punto de Salud Pública y Enfermedades Infecciosas)

31 de marzo de 2022

Autores: Marta Taida García Ascaso[1], José Antonio Soler Simón[2], Milagros García López Hortelano[3], en nombre de los Grupos de trabajo de Cooperación Internacional y Patología Importada de la SEIP.

1. Sección de Enfermedades Infecciosas, Servicio de Pediatría, Hospital Niño Jesús, Madrid, España.
2. Servicio de Pediatría, Hospital Niño Jesús, Madrid, España.
3. Servicio de Pediatría, Enfermedades Infecciosas y Tropicales, Hospital La Paz, Madrid, España

PROBLEMAS SANITARIOS EN UCRANIA

Problemas de salud pública

GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE SANIDAD

DIRECCION GENERAL DE SALUD PÚBLICA

TUBERCULOSIS

- Incidencia **73/100.000** (España, 2017: 9,43/100.000)
  - **Resistencias**:
    - 33% TB pulmonares
    - 27% preXDR/XDR-TB
- Vacunación con BCG un 92% (2020)
  - **Despistaje con QUANTIFERON**
- Realizar prueba VIH si TBC +
- Hacer estudio de contactos
- Asegurar continuidad/ finalización de los tratamientos instaurados

22%

VIH

- Incidencia **1%** de la población (3.400 pacientes < 14 años)
- **Coinfección** con
  - VHB 9%,
  - VHC 25%
- Ofertar prueba diagnóstica
- Garantizar instauración/ continuidad tratamientos

VIRUS HEPATOTROPOS

- Infección por **VHC**: prevalencia **2,8%** en población
- Valorar vacuna VHA en contexto que favorezca transmisión fecal-oral
- Recomendar vacuna VHB

TASAS DE TUBERCULOSIS DE LAS MÁS ALTAS DE EUROPA Y DE LAS MÁS RESISTENTES DEL MUNDO

PROBLEMAS SANITARIOS EN UCRANIA

Problemas de salud pública

GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE SANIDAD

DIRECCION GENERAL DE SALUD PÚBLICA

RABIA

- Enfermedad endémica en Ucrania
- Fuente: animales domésticos
- UE permite desplazamiento de mascotas
- Ante mordedura de riesgo:
  - Valorar profilaxis post-exposición

PEDICULOSIS

- Hacinamiento/ higiene
- Tratamiento: **permetrina al 1%**
- Los contactos no precisan tratamiento preventivo

SARNA

- Hacinamiento/ higiene
- Tratamiento: **permetrina al 5%** (de cuello a pies)
- Si brote: tratamiento a contactos

PROBLEMAS SANITARIOS EN UCRANIA

Problemas de salud pública

Alta tasa de **bacterias multirresistentes**, tanto para infecciones invasivas como colonizadoras

Casos ocasionales de **tosferina, difteria y tétanos**

Brotes:

- Desde diciembre de 2021 hay brotes de **sarampión y poliomielitis** (especialmente en riesgo niños < 6 años)
- Desde el comienzo de la guerra: **varicela, gripe, GEA por *Salmonella*, *Shigella* y enterovirus**

Riesgo de **enfermedades transmitidas por vectores**, principalmente en verano:

- Fiebre del Nilo Occidental
- Encefalitis centroeuropea o transmitida por garrapatas

RIESGO DE BROTES DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS EN UCRANIA

Organización Mundial de la Salud

- **Brotes recientes de poliomielitis y sarampión (2021)**
  - cobertura de vacunación subóptima (80 % y 82 % en 2021),
- **2021: confirmó en Ucrania un brote de poliomielitis** (VPdv2):
  - 2 casos de parálisis (octubre y diciembre de 2021)
  - 21 personas positivas a VPdv2/heces en provincias Rivne y Zakarpattya
  - Respuesta: inicio en febrero-2022 una campaña de vacunación nacional dirigida a los niños subvacunados (ninguna o solo 1 dosis) de entre 6 meses y 6 años de edad. Esta campaña se ha **suspendido** debido al conflicto, lo que aumenta el riesgo de una mayor propagación.

4. Escenarios a la llegada al centro sanitario

1) **Lactante febril:**
La falta de vacunación contra *Streptococcus pneumoniae y Neisseria meningitidis* cobra especial relevancia en la evaluación del lactante con fiebre sin foco. **Si hay sospecha de infección bacteriana ante una fiebre sin foco** sospechar etiología por estas bacterias (amoxicilina/ampicilina para neumococo y ceftriaxona/cefotaxima para meningococo). La ausencia de vacunación frente a *N. meningitidis* puede afectar al manejo de un paciente con fiebre y petequias y en la probabilidad de que éste presente una meningococemia.

2) **Pacientes inmunodeprimidos:**
- Exudado perianal (enterobacterias resistentes)
- Exudado nasal (*Staphylococcus aureus* resistente a meticilina [SARM])
- **Valorar estado inmunológico y/o infección activa** de VIH, VHB, VHC, VHA, sífilis, toxoplasma, CMV, VEB, herpes simple, varicela, sarampión, rubéola, parotiditis y *Strongyloides sterocoralis*.
- IGRA (p.ej., Quantiferon®).
- Parásitos en heces.

3) **Pacientes no inmunodeprimidos:**
Prevalencia del **VIH** del 1% en población general, sólo la mitad recibe tratamiento antirretroviral. La prevalencia de coinfección por el virus de la **hepatitis C** es de 25% y por el virus de la **hepatitis B** del 9%. Prevalencia de VHC sin coinfección del 3%.
Por ello, valorar serología para VHB, VHC, VIH.

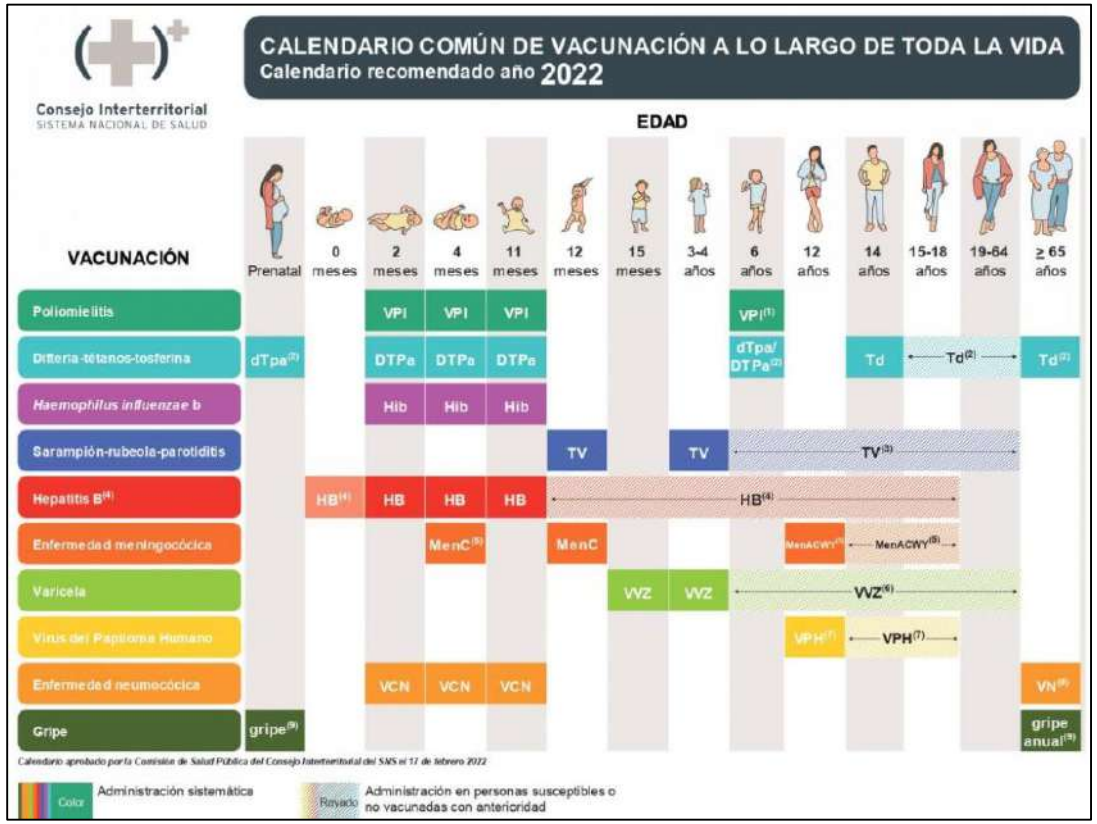
4) **Diarrea:**
Recoger 3 muestras heces para parásitos en días alternos. Además, realizar coprocultivo y test para virus en heces (rotavirus, norovirus y adenovirus). Valorar determinación de hepatitis A, sobre todo si ictericia asociada: pedir IgM e IgG. Para más información mirar referencia 10.

5) **Cuadro respiratorio como bronquitis o neumonía:**
Tener en cuenta que con más probabilidad puede ser una neumonía bacteriana por neumococo.
** Importante descartar tuberculosis: pedir Quantiferon (el Mantoux no tiene especificad suficiente porque los niños están vacunados de BCG al nacimiento).

6) **Cuadro infeccioso que no responde a los antibióticos prescritos por guía del hospital, sospechar infección por microorganismos multirresistentes:**
Altas tasas de resistencia, 2020:
- *Escherichia coli* resistencia a cefalosporinas de tercera generación: 53%
- *Klebsiella pneumoniae* resistencia a carbapenems: 54%
- *Acinetobacter* spp resistencia a carbapenems: 77%

Marta Taida García Ascaso, José Antonio Soler Simón, Milagros García López Hortelano. Documento SEIP. Marzo 2022,

Diferencias en el CALENDARIO VACUNAL



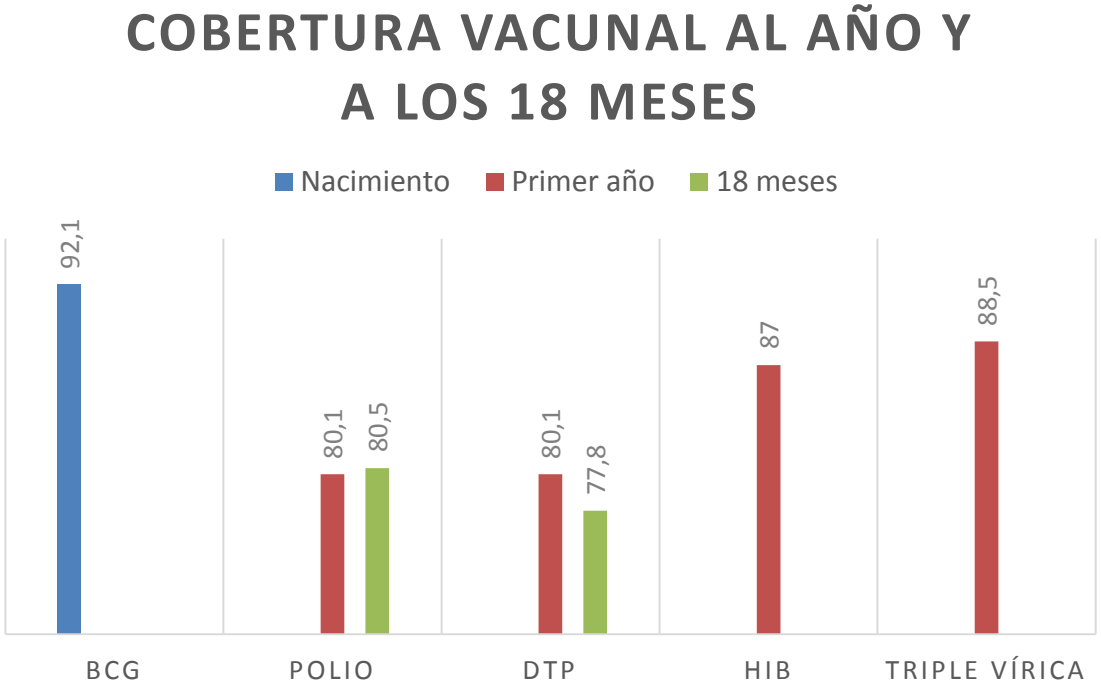
NO incluye: Neumococo, meningococos, varicela, VPH

https://vacunasaep.org/profesionales/noticias/recomendaciones-de-vacunacion-de-las-personas-procedentes-de-ucrania

COBERTURAS VACUNALES INFANTILES

Ministerio Salud Ucrania, 2020

Coberturas de las vacunaciones infantiles en Ucrania, 2020		
Vacunación	Cobertura media	Rango según provincias
BCG al nacer	81,8 %	71,9-92,6 %
Polio, 3 dosis en el primer año	80,1 %	68,5-93,7 %
Polio, 4.ª dosis, 18 meses	80,5 %	66-98,6 %
Polio, 5.ª dosis, 6 años	78,4 %	60,9-93,1 %
Polio, 6.ª dosis, 14 años	76,1 %	57,9-99,7 %
DTP, 3 dosis en el primer año	80 %	71,7-95,5 %
DTP, 4.ª dosis, 18 meses	77,8 %	59,5-100 %
DT, 6 años	69,9 %	50,2-92,6 %
DT, 16 años	79,6 %	60,9-99,8 %
Hib, 2 dosis en el primer año	90,9 %	71,2-100 %
HIB, 3.ª dosis a los 12 meses	87 %	63-99,9 %
Triple vírica, 1.ª dosis a los 12 meses	88,5 %	78,2-97,3 %
Triple vírica, 2.ª dosis a los 6 años	86,8 %	77-99,9 %
Ver las coberturas en las distintas provincias en este enlace		



- Coberturas son subóptimas
- Muy amplia variabilidad entre provincias
- Denota la posible existencia de importantes bolsas de población infrainmunizada.

https://vacunasaep.org/profesionales/noticias/Ucrania-situacion-de-las-vacunaciones

VACUNACIÓN FRENTE A LA COVID EN UCRANIA

Ministerio Salud Ucrania

- Ucrania seria uno de los países de Europa con menor cobertura vacunal.

- En febrero 2022: Vacunas COVID en Ucrania, las mismas de Europa.
  - Comirnaty 45,5 % de las dosis administradas, CoronaVac el 31 %
- En octubre de 2021 se inició la vacunación COVID en adolescentes > 12 años
- Solo el 35% de la población habría completado la pauta vacunal con 2 dosis.

- Los niños de 5-11 años de edad no han sido vacunados frente a la covid.

Calendario acelerado de vacunación

VACUNACIÓN DE RESCATE o ACELERADA ENTRE 4 MESES Y 6 AÑOS DE EDAD Asociación Española de Pediatría 2022 Comité Asesor de Vacunas				
VACUNA	Edad mínima en la 1.ª dosis	Intervalo MÍNIMO entre dosis		
		De 1.ª a 2.ª dosis	De 2.ª a 3.ª dosis	De 3.ª a 4.ª dosis
Hepatitis B[1]	Recién nacido	8 semanas	6 meses	–
Difteria, tétanos y tosferina[2]	6 semanas	8 semanas	6 meses	6 meses
Poliomielitis[3]	6 semanas	8 semanas	6 meses	6 meses
Haemophilus influenzae tipo b[4]	6 semanas	8 semanas	6 meses	–
Neumococo[5]	6 semanas	8 semanas	8 semanas	–
Rotavirus[6]	6 semanas	4 semanas	4 semanas	–
Meningococo B[7]	2 meses	8 semanas	Ver pie de tabla	–
Meningococos C y ACWY[8]	MenC - 2 meses MenACWY-TT (Pfizer) - 6 semanas MenACWY-TT (Sanofi) - 12 meses MenACWY-CRM - 2 años	MenC - 6 meses MenACWY-TT - 2 meses	–	–
Gripe[9]	6 meses	4 semanas		
Sarampión, rubeola y parotiditis[10]	12 meses	4 semanas	–	–
Varicela[11]	12 meses	4 semanas	–	–
SARS-CoV-2[12]	5 años	3 o 4 semanas		

VACUNACIÓN DE RESCATE o ACELERADA ENTRE 7 Y 18 AÑOS DE EDAD Asociación Española de Pediatría 2022 Comité Asesor de Vacunas				
VACUNA	Edad mínima en la 1.ª dosis	Intervalo MÍNIMO entre dosis		
		De 1.ª a 2.ª dosis	De 2.ª a 3.ª dosis	De 3.ª a 4.ª dosis
Hepatitis B[1]	Recién nacido	4 semanas	8 semanas	–
Tétanos, difteria y tosferina de baja carga antigénica[2]	7 años	4 semanas	6 meses	1 año
Poliomielitis[3]	6 semanas	4 semanas	4 semanas	–
Neumococo[4]	6 semanas	Solo grupos de riesgo		
Meningococo B[5]	4CMenB - 2 meses MenB-fHbp - 10 años	Según preparado comercial	–	–
Meningococos ACWY[6]	MenACWY-TT (Pfizer) - 6 semanas MenACWY-TT (Sanofi) - 12 meses MenACWY-CRM - 2 años	–	–	–
Gripe[7]	6 meses	4 semanas		
Sarampión, rubeola y parotiditis[8]	12 meses	4 semanas	–	–
Varicela[9]	12 meses	4 semanas	–	–
Virus del papiloma humano[10]	9 años	Pauta según preparado comercial		–
SARS-CoV-2[11]	5 años	3 - 4 semanas		

MASCOTAS

MINISTERIO DE AGRICULTURA,
PESCA Y ALIMENTACIÓN

DIRECCION GENERAL DE SANIDAD DE LA PRODUCCIÓN AGRARIA

PROTOCOLO DE ACTUACIONES ANTE LA LLEGADA DE ANIMALES DE COMPAÑÍA PROCEDENTES DE UCRANIA.VERSIÓN 2.

Ante la preocupante evolución de la situación en Ucrania y para evitar posibles dificultades con los refugiados procedentes de ese país europeo con sus perros, gatos u otros animales de compañía, la Comisión Europea ha informado a los Estados miembros que, de conformidad con el artículo 32 del Reglamento (UE) 576/2013, y como excepción a las condiciones previstas para los desplazamientos de animales de compañía sin ánimo comercial, los Estados miembros pueden, en situaciones excepcionales, autorizar el desplazamiento sin ánimo comercial a su territorio de animales de compañía (mascotas) que no cumplan dichas condiciones siempre que:

https://www.mapa.gob.es/es/ganaderia/temas/sanidad-animal-higiene-ganadera/protocoloanimalesdecompaniaucraniaver2_tcm30-614144.pdf

Comunidad de Madrid

GOBIERNO DE ESPAÑA
MINISTERIO DE AGRICULTURA, PESCA Y ALIMENTACIÓN

PROTOCOLO DE ACTUACIONES ANTE LA LLEGADA DE ANIMALES DE COMPAÑÍA PROCEDENTES DE UCRANIA A LOS CENTROS DE ACOGIDA A REFUGIADOS DEL MINISTERIO DE INCLUSION, SEGURIDAD SOCIAL Y MIGRACIONES

Los Estados Miembros de la Unión Europea han autorizado, de forma excepcional, el

Los animales de compañía procedentes de Ucrania a su llegada a la Comunidad de Madrid, habrán de **permanecer en cuarentena, donde los servicios veterinarios oficiales** de la Dirección General de Agricultura, Ganadería y Alimentación (DGAGA) **realizarán las actuaciones sanitarias necesarias sobre los animales** e informarán de las posteriores actuaciones que correspondan.

https://ucraniaurgente.inclusion.gob.es/documents/1010119/0/PROTOCOLO+CAM.pdf/799dbbe7-2491-1662-ea65-364bf49d7896?t=1655978137339

MASCOTAS

Agricultura difunde una campaña para prevenir la rabia entre las mascotas llegadas de Ucrania

- Ucrania es un país donde la rabia es una enfermedad endémica
- Si se tiene conocimiento de la existencia de cualquier animal procedente de Ucrania, debe ser comunicado

21 de abril de 2022 - 14:04 (Actualizado: 21 de abril de 2022 - 14:19)

REDACCIÓN

TeleMadrid

El **Colegio de Veterinarios de Madrid** se ha hecho eco de la campaña iniciada por el **Ministerio de Agricultura** para prevenir la extensión de posibles **casos de rabia** entre los animales llegados a España con sus **dueños ucranianos**.

GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE AGRICULTURA, PESCA Y ALIMENTACIÓN

INFORMACIÓN PARA REFUGIADOS DE UCRANIA QUE VIAJAN CON ANIMALES

¿Has llegado desde Ucrania con tus mascotas?

Queremos proteger a tus mascotas, a ti y a la población, del virus de la rabia.

¿Por qué es importante proteger contra la rabia?

La rabia se transmite a través de la saliva de los animales infectados

99% de los casos humanos se deben a mordeduras de perros

La rabia es enfermedad mortal, una vez que aparecen los síntomas. En el mundo, muere 1 persona cada 9 minutos (según OMS)

FREE

España está libre de rabia desde 1978

Excepto en 2013: 1 caso de rabia en perro importado de Marruecos. El animal mordió a varias personas y niños

La rabia está presente en el mundo y en Europa

En Ucrania: más de 1600 casos/año. En 2021: 248 casos de rabia en perros y gatos (según OIE-WAHIS)

¿Qué debes hacer al llegar a España?

Ponte en contacto con:
- Consejería de Agricultura y Ganadería (Servicio de Sanidad Animal) de la región en la que te encuentres
O infórmate en Importacionanimal@mapa.es

Y facilita:
- nombre, DNI/Pasaporte, tfno contacto o Whatsapp, e-mail
- dirección de destino en España
- Información de tus mascotas: especie (gato, perro, hurón), raza, sexo, fecha nacimiento.

Te llamaremos para darte instrucciones y aplicar a tus mascotas las medidas necesarias (serán gratuitas)

VACUNACIÓN

IDENTIFICACIÓN CON MICROCHIP

AISLAMIENTO

SEROLOGÍA

¿Qué debes hacer en tu vida diaria?

PASEA A TU PERRO SIEMPRE CON CORREA CORTA Y BOZAL

NO DEJES QUE CONTACTE CON OTROS ANIMALES O PERSONAS

GATOS Y HURONES DEBEN MANTENERSE SIEMPRE EN INTERIORES

SI TU ANIMAL MUERDE A ALGUNA PERSONA QUE ACUDA AL CENTRO DE SALUD Y CONTACTA DE INMEDIATO CON

112

Громадяне, які подорожують з тваринами

Ви приїхали в Україну зі своїми домашніми тваринами?

Ми хочемо захистити ваших домашніх тварин, нас і населення від вірусу сказу

Чому важливо захищатися від сказу?

FREE

Що робити, коли ви приїдете в Іспанію?

Будь ласка, зв'яжіться з:
- Міністерство сільського господарства та тваринництва (Служба охорони здоров'я тварин) регіону, в якому ви перебуваєте
Дізнайтеся більше в importacionanimal@mapa.es

І повідомте нам:
- або ім'я, посвідчення особи / паспорт, контактний номер телефону або Whatsapp, електронна пошта
- або адреса призначення в Іспанії
- інформація про ваших домашніх тварин (вішак, собака, тощо), порода, стать, колір, дата народження

Ми зателефонуємо вам, щоб дати вам інструкції та застосувати необхідні заходи до ваших домашніх тварин (вони будуть безкоштовними).

Що робити у своєму повсякденному житті?

Якщо ваша тварина кусає когось, скажіть їм піти в Центр здоров'я і негайно зв'яжіться з

112

https://www.mapa.gob.es/es/ganaderia/temas/sanidad-animal-higiene-ganadera/informationforrefug.pdf

CONSEJO ANDALUZ DE COLEGIOS OFICIALES DE VETERINARIOS

PROTOCOLO
ENTRADA DE MASCOTAS
PROCEDENTES DE UCRANIA

1 El animal perteneciente a refugiado ucraniano será recibido por la Autoridad Sanitaria

2 Se comprueba si el animal tiene implantado un microchip o no, siguiéndose un protocolo de actuaciones diferente en cada caso.

Las acciones obligatorias a cumplir son:

- Identificación: microchip (en caso de no llevarlo) y pasaporte
- Desparasitación*
- Vacunación frente a la Rabia
- Pruebas serológicas

**Tras la desparasitación, el propietario debe seguir unas normas de gestión de las heces de los animales en los 3 días posteriores a su tratamiento:*

- Recoger en doble bolsa cerrada
- Depositarla en el contenedor orgánico o general
- Rociar, en la medida de lo posible, el lugar de recogida de las heces con lejía

3 El veterinario determinará la situación del animal con respecto a la Rabia. Mientras que dure el proceso, el perro permanecerá en un centro de acogida

4 Cuando el animal esté en una situación adecuada con respecto a la Rabia, este será entregado a sus propietarios

5 Las mascotas guardarán cuarentena junto a sus propietarios según Protocolo establecido

Acuda a un veterinario si advierte alguno de los siguientes síntomas:

- Cambio de comportamiento
- Pupilas dilatadas
- Cambios en la forma de emitir sonidos
- Salivación excesiva
- Huye del agua y de la luz
- Parálisis y temblores

Todos los gastos ocasionados de las actuaciones citadas serán sufragados por el Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Veterinarios

diferente en cada caso.

Las acciones obligatorias a cumplir son:

- Identificación: microchip (en caso de no llevarlo) y pasaporte
- Desparasitación*
- Vacunación frente a la Rabia
- Pruebas serológicas

Received: 7 April 2022 | Revised: 19 April 2022 | Accepted: 21 April 2022
DOI: 10.1111/apa.16370

ACTA PÆDIATRICA WILEY

ORIGINAL ARTICLE

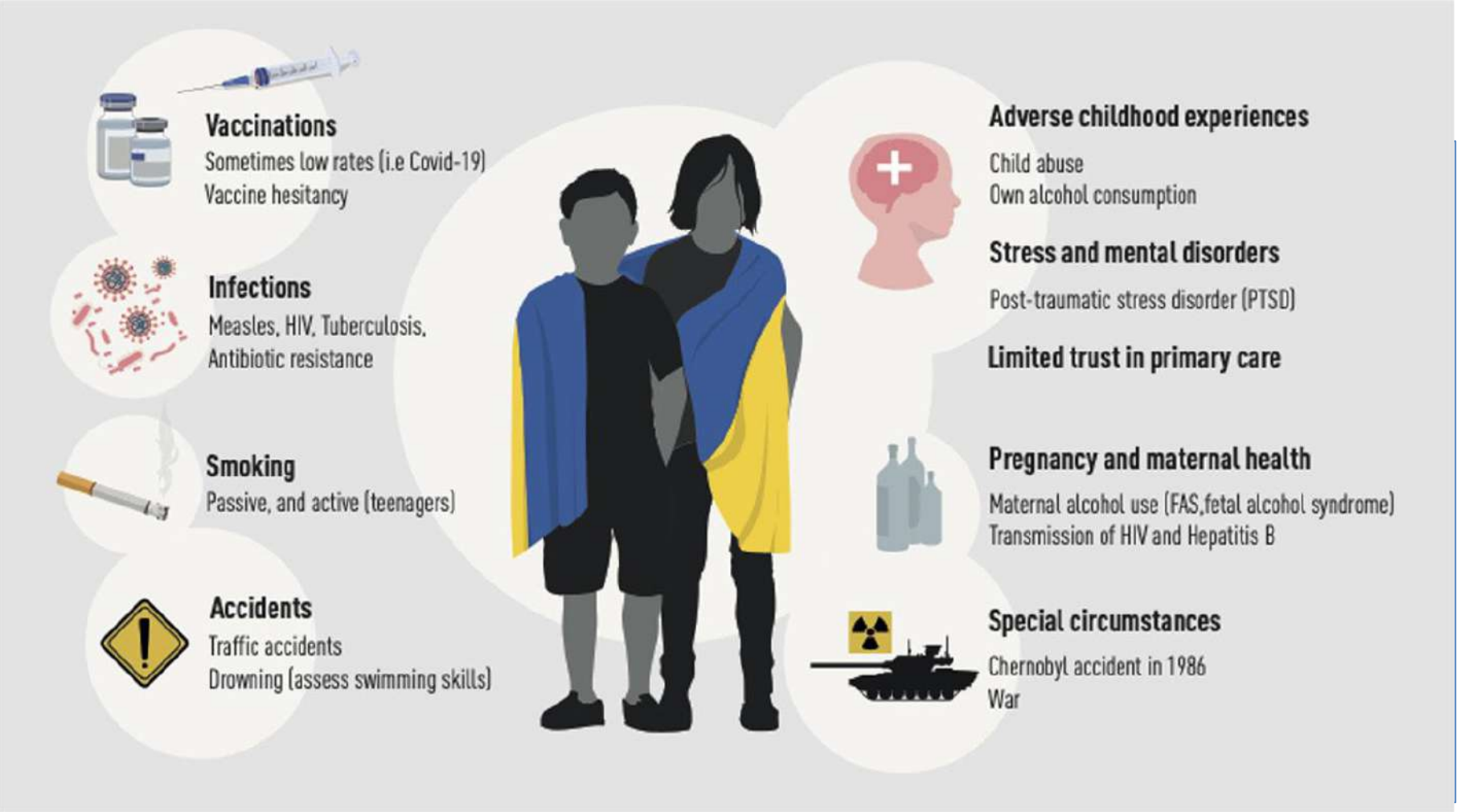
Systematic review of health and disease in Ukrainian children highlights poor child health and challenges for those treating refugees

Jonas F. Ludvigsson[1,2,3] | Andrii Lob

TABLE 2 Child health characteristi

	Ukrain
Under-5 mortality (‰)	8
Infant mortality (‰)	7
Mortality rate, children 5–14 years (‰)	2
Low birth weight <2500g (%)	6
Stunted (moderate or severe), children 0–4 years (%)	16

FIGURE 2 Health issues that affect Ukrainian children



International Journal of
Environmental Research and Public Health

MDPI

Commentary

Cascading Risks for Preventable Infectious Diseases in Children and Adolescents during the 2022 Invasion of Ukraine

Andrea Maggioni [1], Jose A. Gonzales-Zamora [2], Alessandra Maggioni [3], Lori Peek [4], Samantha A. McLaughlin [3], Ulrich von Both [5], Marieke Emonts [6,7], Zelde Espinel [8] and James M. Shultz [9,*]

Received: 1 May 2022
Accepted: 6 June 2022
Published: 8 June 2022

1 Division of Pediatric Hospital Medicine and Global Health, Nicklaus Children's Hospital, Miami, FL 33155, USA; andrea.maggioni@nicklaushealth.org
2 Division of Infectious Diseases, Department of Medicine, University of Miami Miller School of Medicine, Miami, FL 33136, USA; jxg1416@med.miami.edu
3 Division of Public Health Sciences, University of Miami Miller School of Medicine, Miami, FL 33136, USA; axm2161@miami.edu (A.M.); sam503@med.miami.edu (S.A.M.)
4 Department of Sociology, Natural Hazards Center, and CONVERGE, University of Colorado Boulder, 483 UCB Boulder, Boulder, CO 80309, USA; lori.peek@colorado.edu
5 Pediatric Infectious Diseases Unit, Hauner Children's Hospital, Ludwig-Maximilians-University, Lindwurmstrasse 4, 80337 Munich, Germany; ulrich.von.both@med.lmu.de
6 Department of Paediatric Immunology, Infectious Diseases and Allergy, Great North Children's Hospital, Newcastle upon Tyne Hospitals NHS Foundation Trust, Queen Victoria Road,

Monatsschrift
Kinderheilkunde

Leitthema

Monatsschr Kinderheilkd 2022 · 170:1103–1112
https://doi.org/10.1007/s00112-022-01607-4
Angenommen: 1. September 2022
Online publiziert: 23. September 2022
© The Author(s), under exclusive licence to Springer Medizin Verlag GmbH, ein Teil von Springer Nature 2022

Redaktion
Reinhard Berner, Dresden

Infektiologische Versorgung minderjähriger Flüchtlinge am Beispiel der Ukraine

Vorgehen in Deutschland gemäß der S1-Leitlinine (AWMF-Register Nr. 048-017)

B. Spielberger[1] · J. Pfeil[2] · K. Assaad[3] · U. von Both[4] · A. Janda[5] · C. Kitz[6] · R. Kobbe[7] · M. Kunze[8] · J. Lindert[9] · N. Ritz[10] · S. Trapp[11] · M. Hufnagel[1]

Pediatric Blood & Cancer

SPECIAL REPORT

The Ukrainian children emergency: How the Pediatric Oncology Unit of Turin supports cancer patients and their families who have escaped war

Giulia Zucchetti, Chiara Battaglini, Sabrina Ciappina, Tiziana Geuna, Mario Giordano, Claudia Peirolo, Elvia Roccia, Sebastian Asaftei, Paola Quarello, Franca Fagioli

First published: 20 May 2022 | https://doi.org/10.1002/pbc.29769

International Journal of
Environmental Research and Public Health

MDPI

Article

Hospitalizations of Ukrainian Migrants and Refugees in Poland in the Time of the Russia-Ukraine Conflict

Katarzyna Lewtak [1], Krzysztof Kanecki [1,*], Piotr Tyszko [1,2], Paweł Goryński [3], Irena Kosińska [1], Anna Poznańska [3], Michał Rząd [1] and Aneta Nitsch-Osuch [1]

Received: 27 August 2022
Accepted: 12 October 2022
Published: 16 October 2022

1 Department of Social Medicine and Public Health, Medical University of Warsaw, 3 Oczki Street, 02-007 Warsaw, Poland
2 Institute of Rural Health in Lublin, 2 Jaczewskiego Street, 20-090 Lublin, Poland
3 National Institute of Public Health NIH-National Research Institute, 24 Chocimska Street, 00-791 Warsaw, Poland
* Correspondence: kkanecki@wum.edu.pl; Tel.: +48-226-215-256

+Model
ANPEDI-3368; No. of Pages 2

ARTICLE IN PRESS

Anales de Pediatría xxx (xxxx) xxx–xxx

analesdepediatría

www.analesdepediatria.org

CARTA CIENTÍFICA

Asistencia en urgencias de la población infantil refugiada procedente del conflicto bélico Rusia-Ucrania

Emergency care for children refugees from the Russian-Ukrainian armed conflict

Sonia Milkova[a], Valeria Antoñanzas Bernar[b], Miguel Ángel Molina Gutiérrez[a,*], Pilar Storch-de-Gracia[b] y Marta Taida García-Ascaso[c]

[a] *Servicio de Urgencias Pediátricas, Hospital Universitario La Paz, Madrid, España*
[b] *Servicio de Urgencias Pediátricas, Hospital Universitario Infantil Niño Jesús, Madrid, España*
[c] *Unidad de Enfermedades Infecciosas, Hospital Infantil Universitario Niño Jesús, Madrid, España*

Sra. Editora:

Tras la ofensiva militar rusa a Ucrania el pasado 24 de febrero de 2022, más de cuatro millones y medio de ucranianos han huido de su país[1]. En España, más de 100.000 refugiados han

Hospital Universitario La Paz
SaludMadrid
Hospital Carlos III
Hospital Cantoblanco

Caso clínico H La Paz

- Niña de 13 años, llega de Ucrania en marzo
- DX: **Leucemia Linfoblastica Aguda B común** (L2 clasificación FAB, de alto riesgo)
- Acude acompañada de su abuela con interprete, no conoce idioma
- Aporta calendario vacunal de Ucrania completo

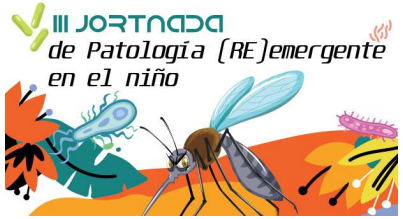
- Se hace protocolo de despistaje
  - Serología frente a **Toxocara positiva** (1,40)
  - Serología vacunal:
    - sarampión, parotiditis, rubeola, varicela: positivo
    - Hepatitis B (Ac HBs) y Hepatitis A (IgM, IgG) **negativo**

- Contacto con perros cachorros hacia 6 meses

En España H. La Paz:

- En tratamiento con quimioterapia
- Recibe tratamiento con **Albendazol**
- Ajuste de vacunación
- Mantiene seguimiento en el hospital

Comentarios



- Atención sanitaria global
  - Valorar infecciones poco frecuentes en España: enfermedad neumocócica invasiva y meningocócica
  - Problemas de salud pública: tuberculosis (MR), VIH, hepatitis
  - Atención especializada prioritaria: VIH, oncológicos
- Actualizar calendario vacunal: Atención Primaria
- Son principalmente mujeres y niños refugiados que escapan de una guerra: valoración psicológica
- No olvidar a las mascotas y su patología

GRACIAS