



COVID-19 y muertes en jóvenes

Visión CEVECE
2021 Semana 31

Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades Av. Fidel Velázquez No. 805 Col. Vértice C.P. 50150 Tel. [722] 2 193887 Estado de México



jóvenes y COVID-19

- Las personas jóvenes pueden ser un importante recurso para la mitigación de riesgos y la difusión de información en las comunidades durante esta crisis.
- Las personas jóvenes expuestas a la COVID-19 tienen tantas probabilidades de infectarse y contagiar a otras personas como las personas mayores. Por lo tanto, deberán seguir de manera estricta los lineamientos nacionales en materia de detección, pruebas, contención y atención, además de practicar el distanciamiento social.
- Su educación formal, en aquellos lugares en los que tienen acceso a la misma, se ha visto afectada severamente por la pandemia. De acuerdo con la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), 107 países han implementado cierres de escuelas a nivel nacional, una situación que ha afectado a más de 861.7 millones de niños y jóvenes.
- Las y los jóvenes también se ven afectados por el cierre de oportunidades para recibir educación informal, algo que les impide

relacionarse socialmente con sus pares y educadores. Los periodos de cierre prolongado de escuelas y la restricción de movimiento pueden traducirse en intranquilidad emocional y ansiedades adicionales.

- Si las personas encargadas del cuidado de los adolescentes se infectan, son puestas en cuarentena o fallecen, será necesario ocuparse de los problemas psicosociales y de protección de esos y esas adolescentes. Es importante asegurarse de mantener los mecanismos de educación y apoyo social, lo mismo que el acceso a servicios de salud, y los padres, madres y/o tutores legales deben jugar un papel clave en ello.
- Las y los jóvenes, especialmente las adolescentes y mujeres jóvenes, que de por sí tienden a enfrentar niveles muy altos de violencia intrafamiliar e infligida por la pareja, pueden experimentar niveles de violencia aún más elevados como resultado de la cuarentena y el aislamiento. Las madres y padres solteros no tendrán otra opción más que continuar trabajando para sostener a sus hijos.



En el contexto de la COVID-19, con la interrupción en el funcionamiento de las escuelas, los servicios de salud de rutina y los centros comunitarios, es necesario implementar nuevas maneras de proporcionar a los adolescentes y los jóvenes información acerca de la salud.

salud mental de jóvenes durante la pandemia



Un reciente sondeo realizado por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) muestra que la crisis de la COVID-19 ha tenido un importante impacto en la salud mental de las y los adolescentes y jóvenes de Latinoamérica y el Caribe.

- El sondeo rápido amplificó las voces de 8,444 adolescentes y jóvenes de 13 a 29 años en nueve países y territorios de la región. El reporte da cuenta de los sentimientos que enfrentaron en los primeros meses de respuesta a la pandemia y la situación en el mes de septiembre del año 2020.
- Entre las y los participantes, 27% reportó sentir ansiedad y 15% depresión en los últimos siete días. Para el 30%, la principal razón que influye en sus emociones actuales es la situación económica.
- La situación general en los países y sus localidades ha afectado el día a día de las personas jóvenes pues 46% reporta tener menos motivación para realizar actividades que normalmente disfrutaba. 36% se siente menos motivada para realizar actividades habituales.
- Su percepción sobre el futuro también se ha visto negativamente afectada, particularmente en el caso de las mujeres jóvenes quienes han y están enfrentando dificultades específicas. 43% de las mujeres se siente pesimista frente al futuro frente a 31% de los hombres participantes.
- Una situación que genera elevada preocupación y es un llamado a las autoridades de salud nacionales, es que el 73% ha sentido la necesidad de pedir ayuda en relación con su bienestar físico y mental. Pese a lo

anterior, el 40% no pidió ayuda.

- Este valor aumenta a 43% en el caso de las mujeres. Los centros de salud y hospitales especializados (50%) seguidos de los centros de culto (26%) y servicios en línea (23%) son los principales mecanismos donde buscarían ayuda en caso de necesitarla.
- Pese a desafiar grandes dificultades, muchos adolescentes y jóvenes han encontrado diferentes formas de hacer frente a los nuevos desafíos y manejar sus emociones.
- El sondeo rápido se realizó a través de U-Report, una plataforma digital que promueve la participación de adolescentes y jóvenes en temas que les afectan. Si bien la muestra no es representativa de toda la juventud en la región, los resultados permiten tener un vistazo de los desafíos que enfrentan, el acceso a mecanismos de asistencia, y la forma en que están manejando sus emociones. Los consecuencias son un llamado a promover la participación de la juventud en estos y otros temas que les afectan, escuchar sus voces y aumentar la inversión, la calidad y el acceso a servicios de salud mental en la región.



vacunación contra COVID-19 en jóvenes

- El 6 de junio de 2021 la Secretaría de Salud del Gobierno Federal puso en marcha el registro nacional de mayores de edad para recibir la vacuna contra la COVID-19.
- En las últimas semanas se han abierto los bloques de edad, comenzando el 6 de junio con el bloque de los jóvenes mayores de edad de 18 a 29 años.
- La vacunación contra la COVID-19 ayuda a proteger a tu hijo/a y evitar que se infecte por la COVID-19. Los primeros datos muestran que las vacunas pueden ayudar a evitar que las personas propaguen el virus a otros y otras. Y además evita que tu hijo/a se enferme gravemente en caso de que se infecte. Protege a tu familia vacunándote y vacunando a tus hijos/as de 12 años de edad o más.
- Vacuna a tu hijo/a lo antes posible.
 - Las vacunas son seguras y efectivas.
 - Se administran bajo el monitoreo de seguridad más estricto de la historia y esto incluye estudios en adolescentes.

- Tu hijo/a deberá recibir una segunda dosis en aproximadamente 3 semanas posteriores a la primera dosis suministrada.
- Tu hijo o hija puede tener algunos efectos secundarios que son señales normales de que su organismo está creando protección.
 - En el brazo donde recibió la vacuna inyectable: dolor, enrojecimiento o hinchazón.
 - En el resto del cuerpo: cansancio, dolor de cabeza, dolor muscular, escalofríos, fiebre, náuseas.
- Estos efectos secundarios pueden afectar la capacidad de tu hijo/a para realizar sus actividades diarias, pero deberían desaparecer en pocos días. Algunas personas no sufren efectos secundarios.
- Consulta a la o el médico de tu hijo/a para saber si puede darle un analgésico que no contenga aspirina y sobre otras medidas que debe tomar en casa para que se sienta más cómodo/a. No se recomienda la administración de analgésicos antes de la vacunación con el fin de intentar evitar los efectos secundarios.



El 6 de junio de 2021 la Secretaría de Salud del Gobierno Federal Mexicano, puso en marcha el registro nacional de mayores de edad para recibir la vacuna contra la COVID-19.

espacios seguros para jóvenes



- Identifica las necesidades de tu familia. Hay mucha saturación de información sobre qué hacer para la vida en cuarentena. Lo importante es que tu plan se adapte a su dinámica y a lo que necesita tu familia.
- Crea una rutina que contemple el ritmo de niñas y niños con el de las personas adultas; así podrás organizar tiempos para el aprendizaje, las labores del hogar y la interacción entre todos los miembros de la familia.
- Distribuyan las tareas del hogar. Esta responsabilidad suele recaer en las mujeres, quienes también deben hacer su trabajo remunerado. Distribuyan equitativamente estas labores.
- Cuida de niñas, niños y adolescentes. Así podrás reducir el riesgo de contagios en tu familia. Mantén tus espacios limpios y procura que todas y todos cumplan con las medidas de prevención.
- Fortalece la relación con tus hijas e hijos. Esta es una oportunidad para estrechar vínculos con tus ellas y ellos, haciéndoles sentir protección y estabilidad.
- Promueve la participación de niñas, niños y adolescentes. Incluye su voz y opinión en las decisiones que les competen; considera que es bueno para

- su desarrollo que tomen decisiones de acuerdo a su edad.
- Fomenta el aprendizaje. Convierte tu hogar en un lugar para aprender, recuerda ser flexible y usar los espacios y recursos a tu disposición.
- Acompaña las emociones de niñas, niños y adolescentes a través de la empatía, sin juzgar sus emociones y enseñándoles a expresarlas sanamente.
- Protege a niñas, niños y adolescentes de malos tratos. Mantén la paciencia e identifica sus necesidades y ve a la raíz de su comportamiento para que puedas acompañarles desde el buen trato.
- Fortalece la resiliencia para así aprender de esta situación, salir más fuertes y superar sanamente.
- Convive en igualdad. Evita los estereotipos de género y crea espacios libres de violencia donde niñas y niños puedan tener las mismas áreas y tiempos para la participación, el juego y la recreación.
- Reduce riesgos de desastres en el hogar. Identifica amenazas y crea un plan en familia para saber cómo reaccionar antes, durante y después de situaciones de riesgo.

La pandemia generada por la COVID-19 nos ha llevado a mantenernos en distanciamiento social para disminuir el riesgo de contagio. Para que podamos lograr una convivencia sana, es clave que nuestros hogares se conviertan en espacios seguros, en los que niñas, niños y adolescentes puedan tener sus necesidades básicas cubiertas y sentirse a salvo.



muerte en población joven por COVID-19

- La Asociación Mexicana de Instituciones de Seguros (AMIS), explicó que ya se observa un aumento en los casos de COVID-19 en de personas menores de 29 años. La Asociación reporta 290 casos de hospitalizaciones en niños de entre 0 y 9 años. En el rango de 10 a 19 años se contabilizan más de 400 hospitalizaciones, mientras que, en el rango de edad de 20 a 29 años se reportan hasta el momento más de 3,000 hospitalizaciones.
- En el Estado de México, al día 19 de julio de 2021, se registraron un total de 12,678 menores de edad (0-19 años), con 6,295 mujeres y 6,383 hombres; es posible advertir que a medida que aumenta la edad, más se registran los casos positivos a SARS-CoV-2 ya que en el grupo de 0 a 4 años de edad se registraron un total de 1,474 casos positivos a COVID-19, en el de 5 a 9 años hubo 1,571, en el de 10 a 14 se registró un total de 3,045 casos y en el grupo de 15 a 19 años, hubo 6,507 casos confirmados.
- En la mayoría de los países, las muertes fueron más frecuentes en el grupo de 0 a 4 años, excepto en Brasil. La mortalidad pediátrica/general por COVID-19 mostró una gran variación entre países y osciló entre el 0% (República de Corea) y el 10.4% (India). La mortalidad pediátrica y pediátrica/general por COVID-19 se correlaciona fuertemente con la mortalidad neonatal de 2018, mientras que tiene una moderada o nula correlación con la mortalidad por COVID-19 en la población general.
- Existe una importante heterogeneidad internacional en la mortalidad

- pediátrica por COVID-19, que es paralela a la mortalidad neonatal histórica, la cual es un indicador de la calidad de los sistemas de salud.
- A la luz del aumento de la tasa de infección por COVID-19 entre las y los niños y la falta de vacunas disponibles, los padres y madres han entrado en un estado de pánico y caos con respecto a la seguridad de sus hijos/as.
- Los últimos informes de destacados expertos/as pediátricos/as, afirman que no hay evidencia que sugiera que las y los niños serán los más afectados/as por una tercera ola anticipada. A medida que los casos continúan aumentando, niños y niñas con infección por COVID-19 pueden estar asintomáticos, levemente sintomáticos, moderadamente enfermos o gravemente enfermos. Niños/as asintomáticos/as generalmente no requieren ningún tratamiento, excepto el seguimiento del desarrollo de síntomas y el tratamiento posterior de acuerdo con la gravedad evaluada. Menos del 1% de las y los niños contraen enfermedades graves.
- Las infecciones en niños/as generalmente no son comunes porque tienen menos receptores ACE2. Pero eso no significa que no se infectarán. La falta de oxígeno, es poco probable que ocurra en ellos/as por varias razones, que incluyen menos receptores ACE2 en los pulmones y menos morbilidad como ausencia de enfermedades cardíacas, hipertensión, obesidad, etc.



A medida que el virus SARS-CoV-2 continúa evolucionando, cada vez más niños y niñas se han presentado y síntomas como tos, fiebre o escalofríos, falta de aire o dificultad para respirar, dolor muscular o corporal, dolor de garganta. Lo que es un indicio de que en la tercera ola, hogares enteros se están infectando con el virus y es probable que también afecte a las y los niños.

Nota: este tríptico es impreso en papel reciclable



Contacto



Opiniones

Gobierno del Estado de México

Secretaría de Salud

Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica

y Control de Enfermedades

Fidel Velázquez 805, Col. Vértice,

Toluca, Estado de México, C.P. 50150

Teléfono: 01(722) 219 38 87

Si quieres estar en contacto con nosotros vía internet y realizar comentarios, visítanos en:

www.salud.edomexico.gob.mx/cevece/

correo: cevece@salud.gob.mx

o síguenos por:

