

Covid-19 em Crianças com Câncer

<https://doi.org/10.32635/2176-9745.RBC.2020v66nTemaAtual.1227>

COVID-19 in Children with Cancer

Covid-19 en Niños con Cáncer

Luciana Chain Veronez¹; Luís Carlos Lopes-Júnior²

INTRODUÇÃO

Após dezembro de 2019, quando registrados os primeiros casos da então doença causada por um coronavírus recém-identificado (agora já nomeado como Sars-CoV-2, do inglês, *severe acute respiratory syndrome coronavirus 2*) em Wuhan, China¹, a doença causada pelo novo coronavírus (*coronavirus disease 2019* – Covid-19) emergiu oficialmente como uma pandemia declarada pela Organização Mundial da Saúde (OMS) em 11 de março de 2020^{2,3}, infectando mais de 118.319 pessoas e com 4.292 mortes naquela ocasião⁴. Atualmente, os casos confirmados de infecção pelo Sars-CoV-2 em 213 países e territórios em todo o mundo já somam mais de 24.587.513, com 833.556 mortes registradas em 29 de agosto de 2020 pela OMS⁵.

A Covid-19 caracteriza-se como uma infecção aguda do trato respiratório com quadros clínicos que variam desde formas leves e/ou assintomáticas até formas graves. Embora sua taxa de letalidade seja baixa, cerca de 3,7% dos casos, alguns fatores estão associados com um risco aumentado para uma evolução mais grave da doença e morte, tais como idade avançada e presença de comorbidades, como é o caso de pacientes com câncer⁶.

A prevalência de câncer em pacientes com Covid-19 é de, aproximadamente, 2% (IC95% 2,0%-3,0%)⁷. Pesquisas recentes sugerem que pacientes oncológicos apresentam um risco aumentado para a infecção pelo Sars-CoV-2 e complicações graves da Covid-19 do que a população em geral em razão do seu estado comumente imunossuprimido decorrente do próprio câncer ou dos tratamentos anticâncer, além da maior necessidade de idas a ambientes hospitalares com maior probabilidade de exposição ao vírus⁸⁻¹⁰. No entanto, dados sobre o risco de infecção, prognóstico e impacto da Covid-19 na população pediátrica, especialmente em crianças com câncer, ainda são escassos.

DESENVOLVIMENTO

Em recente revisão sistemática¹¹, que reuniu dados de 131 estudos publicados até 14 de maio de 2020, totalizando 7.780 pacientes pediátricos de 26 países diferentes, os autores reforçaram evidências prévias¹²⁻¹⁴ de que crianças diagnosticadas com Covid-19 apresentam, em geral, um bom prognóstico e baixa taxa de mortalidade¹¹. Entre os casos analisados nessa revisão, foram reportadas apenas 11 crianças (0,14%) que se enquadraram no quadro de síndrome inflamatória multissistêmica e sete mortes (0,09%), sendo que 76,6% dos pacientes foram expostos a familiares diagnosticados com Covid-19. Como observado em estudos anteriores, as manifestações clínicas em crianças com Covid-19 foram geralmente brandas, sendo as mais frequentes febre e tosse, havendo muitos casos assintomáticos^{11,12,15,16}.

Segundo dados publicados na *JAMA Oncology*¹⁷, crianças com câncer parecem não ser mais vulneráveis à infecção ou a morbidades decorrentes do Sars-CoV-2 do que as demais crianças. Nesse estudo, foram avaliados 178 pacientes assistidos pelo *Memorial Sloan Kettering Cancer Center* de Nova York, mostrando que apenas 5% dos pacientes oncológicos precisaram ser hospitalizados, e 2,5% das crianças assintomáticas sem exposição conhecida ao vírus (120) testaram positivo para Covid-19. Similarmente à diferença observada em adultos, os pesquisadores relataram que, dos 20 pacientes com a infecção, três eram do gênero masculino e 17 feminino¹⁷. No entanto, cabe ressaltar o número limitado de crianças avaliadas, o que reforça a necessidade de novos estudos para confirmar tais achados.

Todavia, em crianças com câncer, a preocupação corrente não se limita apenas à possibilidade de risco aumentado de infecção pelo Sars-CoV-2 ou à maior gravidade do desfecho clínico, mas também ao impacto da pandemia de Covid-19 no manejo e cuidado desses

¹Bióloga. Doutora em Imunologia pela Universidade de São Paulo (USP). Pós-Doutoranda do Departamento de Puericultura e Pediatria da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto (FMRP) da USP. Ribeirão Preto (SP), Brasil. Orcid iD: <https://orcid.org/0000-0001-8926-2186>

²Enfermeiro Oncologista. Doutor em Ciências pela USP. Professor-Adjunto do Centro de Ciências da Saúde da Universidade Federal do Espírito Santo (Ufes). Vitória (ES), Brasil. Orcid iD: <https://orcid.org/0000-0002-2424-6510>

Endereço para correspondência: Luís Carlos Lopes-Júnior. Centro de Ciências da Saúde da Ufes. Avenida Marechal Campos, 1468 – Maruípe. Vitória (ES), Brasil. CEP 29047-105. E-mail: lopesjr.lc@gmail.com



pacientes, principalmente no que concerne ao acesso a seus tratamentos correntes¹⁸⁻²⁰. Em artigo publicado no início de maio de 2020 no *The Lancet*, ainda na fase inicial da pandemia, pesquisadores já reportaram consequências negativas substanciais no cuidado de crianças com câncer na América Latina²¹. Entre os principais problemas relatados, destacaram-se atrasos em consultas e/ou modificações em esquemas de tratamentos, e diminuição nas equipes de onco-hematologia pediátrica²¹.

Nesse cenário incerto e sem precedentes, imposto pela atual pandemia da Covid-19, grupos de pesquisa e profissionais de saúde têm se preocupado em reunir e fornecer recomendações sobre adaptações razoáveis e seguras para serem aplicadas nos serviços de oncologia, protegendo não só o paciente, como também suas famílias e a equipe de saúde interdisciplinar no cuidado ao câncer^{18,19,22,23}. Um exemplo disso é o guia clínico internacional publicado como relato especial na revista *Pediatric Blood & Cancer*¹⁸, que reuniu informações das principais organizações de câncer infantojuvenil, tais como a *International Society for Pediatric Oncology* (SIOP), o *Children's Oncology Group* (COG) e o *St. Jude Global*, o qual forneceu orientações de adaptações que poderão ajudar a gerenciar as demandas da pandemia e nortear preparações para os impactos a longo prazo, como diagnósticos tardios¹⁸.

Em parceria com a SIOP, o *St. Jude Children's Research Hospital* desenvolveu uma plataforma de registro global de dados de crianças com câncer infectadas pelo Sars-CoV-2 com o objetivo de coletar dados para futuras análises, compartilhar experiências clínicas e desenvolver seminários e *workshops* sobre a problemática. Acessada em 29 de agosto de 2020, essa plataforma registrava 803 casos positivos espalhados por 35 países diferentes, dos quais cerca de 30% eram de crianças entre 5 e 9 anos de idade e a grande maioria assintomática (42,5%)²⁴.

CONCLUSÃO

Ainda são inúmeros e complexos os desafios que a pandemia do novo coronavírus imprime na área da Oncologia Pediátrica, sendo eles não só relacionados às mudanças existenciais que permeiam o mundo da criança e da família dos pacientes pediátricos oncológicos, como também daqueles que profissionalmente os assistem em busca de um cuidado personalizado e seguro.

CONTRIBUIÇÕES

Os autores contribuíram substancialmente e igualmente em todas as etapas do artigo e aprovaram a versão final a ser publicada.

DECLARAÇÃO DE CONFLITO DE INTERESSES

Nada a declarar.

FONTES DE FINANCIAMENTO

Não há.

REFERÊNCIAS

1. Fauci AS, Lane HC, Redfield RR. Covid-19 - Navigating the uncharted. *N Engl J Med*. 2020;382(13):1268-9. doi: <https://doi.org/10.1056/NEJMe2002387>
2. Mahase E. Covid-19: WHO declares pandemic because of "alarming levels" of spread, severity, and inaction. *BMJ*. 2020;368:m1036. doi: <https://doi.org/10.1136/bmj.m1036>.
3. Lopes-Júnior LC, Bomfim E, Silveira DSC, et al. Effectiveness of mass testing for control of COVID-19: a systematic review protocol. *BMJ Open*. 2020;10(8):e040413. doi: <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-040413>
4. World Health Organization. Coronavirus disease 2019 (COVID-19): situation report – 51 [Internet]. [Geneva]: WHO; 2020 Mar 11 [cited 2020 Aug 29]. Available from: https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200311-sitrep-51-covid-19.pdf?sfvrsn=1ba62e57_10.
5. World Health Organization. Coronavirus disease (COVID-19) pandemic. Numbers at a glance. Geneva: WHO; c2020 [Last update 2020 Aug 27; cited 2020 Aug 29]. Available from: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>.
6. Oh WK. COVID-19 infection in cancer patients: early observations and unanswered questions. *Ann Oncol*. 2020;31(7):838-9. doi: <https://doi.org/10.1016/j.annonc.2020.03.297>
7. Desai A, Sachdeva S, Parekh T, et al. COVID-19 and cancer: lessons from a pooled meta-analysis. *JCO Glob Oncol*. 2020;6:557-9. doi: <https://doi.org/10.1200/GO.20.00097>
8. Liang W, Guan W, Chen R, et al. Cancer patients in SARS-CoV-2 infection: a nationwide analysis in China. *Lancet Oncol*. 2020;21(3):335-7. doi: [https://doi.org/10.1016/S1470-2045\(20\)30096-6](https://doi.org/10.1016/S1470-2045(20)30096-6)
9. Sica A, Massarotti M. Myeloid suppressor cells in cancer and autoimmunity. *J Autoimmun*. 2017;85:117-25. doi: <https://doi.org/10.1016/j.jaut.2017.07.010>
10. Moujaess E, Kourie HR, Ghosn M. Cancer patients and research during COVID-19 pandemic: a systematic review of current evidence. *Crit Rev Oncol Hematol*. 2020;150:102972. doi: <https://doi.org/10.1016/j.critrevonc.2020.102972>

11. Hoang A, Chorath K, Moreira A, et al. COVID-19 in 7780 pediatric patients: a systematic review. *EClinical Medicine*. 2020;24:100433. doi: <https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2020.100433>
12. Lu X, Zhang L, Du H, et al. SARS-CoV-2 infection in children. *N Engl J Med*. 2020;382(17):1663-5. doi: <https://doi.org/10.1056/NEJMc2005073>
13. Ludvigsson JF. Systematic review of COVID-19 in children shows milder cases and a better prognosis than adults. *Acta Paediatr*. 2020;109(6):1088-95. doi: <https://doi.org/10.1111/apa.15270>
14. de Rojas T, Pérez-Martínez A, Cela E, et al. COVID-19 infection in children and adolescents with cancer in Madrid. *Pediatr Blood Cancer*. 2020;67(7):e28397. doi: <https://doi.org/10.1002/psc.28397>
15. de Souza TH, Nadal JA, Nogueira RJN, et al. Clinical manifestations of children with COVID-19: a systematic review. *Pediatr Pulmonol*. 2020;55(8):1892-9. doi: <https://doi.org/10.1002/ppul.24885>
16. Mustafa NM, A Selim L. Characterisation of COVID-19 pandemic in paediatric age group: a systematic review and meta-analysis. *J Clin Virol*. 2020;128:104395. doi: <https://doi.org/10.1016/j.jcv.2020.104395>
17. Boulad F, Kamboj M, Bouvier N, et al. COVID-19 in children with cancer in New York city. *JAMA Oncol*. 2020:e202028. doi: <https://doi.org/10.1001/jamaoncol.2020.2028>
18. Sullivan M, Bouffet E, Rodriguez-Galindo C, et al. The COVID-19 pandemic: a rapid global response for children with cancer from SIOP, COG, SIOP-E, SIOP-PODC, IPSO, PROS, CCI, and St Jude Global. *Pediatr Blood Cancer*. 2020;67(7):e28409. doi: <https://doi.org/10.1002/psc.28409>
19. Bouffet E, Challinor J, Sullivan M, et al. Early advice on managing children with cancer during the COVID-19 pandemic and a call for sharing experiences. *Pediatr Blood Cancer*. 2020;67(7):e28327. doi: <https://doi.org/10.1002/psc.28327>
20. Lopes-Júnior LC, Lima RAG. Cuidado ao câncer e a prática interdisciplinar. *Cad Saúde Pública*. 2019;35(1):e00193218. doi: <https://doi.org/10.1590/0102-311x00193218>
21. Vasquez L, Sampor C, Villanueva G, et al. Early impact of the COVID-19 pandemic on paediatric cancer care in Latin America. *Lancet Oncol*. 2020;21(6):753-5. doi: [https://doi.org/10.1016/S1470-2045\(20\)30280-1](https://doi.org/10.1016/S1470-2045(20)30280-1)
22. Baruchel A, Bertrand Y, Boissel N, et al. COVID-19 and acute lymphoblastic leukemias of children and adolescents: first recommendations of the Leukemia committee of the French Society for the fight against Cancers and Leukemias in children and adolescents (SFCE). *Bull Cancer*. 2020;107(6):629-32. doi: <https://doi.org/10.1016/j.bulcan.2020.04.003>
23. Silva Junior FJG, Sales JCS, Monteiro CFS, et al. Impact of COVID-19 pandemic on mental health of young people and adults: a systematic review protocol of observational studies. *BMJ Open*. 2020;10(7):e039426. doi: <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-039426>
24. Covid-19 in Pediatric Cancer Global Registry Data [Internet]. Memphis, TN: St. Jude Children's Research Hospital; International Society of Paediatric Oncology (SIOP). [2020] - [last update 2020 Mar 9; cited 2020 Aug 29]. Available from: <https://app.powerbi.com/w?r=eyJrIjoiNGQ3NDAAwZDIYjRjNi00MjNhLWE2NTMtNmFjNmU1YTgzZDMwIiwidCI6IjlyMzQwZmE4LTkyMjYtNDg3MS1iNjc3LWQzYjNlMzc3YWY3MjI0ImMiOjN9>

Recebido em 29/8/2020
Aprovado em 31/8/2020