

Pequeños corazones en peligro



Marta Estévez Polo (Rotatorio Pediatría)
Tutor: Pedro Jesús Alcalá Minagorre (Escolares)

Servicio de Pediatría, HGUA

Anamnesis



Motivo de consulta: Niña de 5 años que acude a urgencias por cuadro febril de 5 días de evolución.

Antecedentes personales: No presenta AP de interés. Inmunización correcta para la edad.

Enfermedad actual: Fiebre de 5 días de evolución con pico máx 39,9°C. Astenia y disminución del apetito. Mialgias en extremidades de 24 h de evolución. Exantema cutáneo urticariforme en palmas y plantas, resuelto. 3 días antes dos vómitos y una deposición de consistencia blanda.

Exploración física

Constantes: T°C 36,6°C TA 92/60 mmHg FC 109 lpm

Exploración física:

AC: 3er tono en galope (sonido cardíaco al inicio de la diástole, causado por el llenado rápido de un ventrículo dilatado o menos distensible)

ORL: lengua aframbuesada

OFT: hiperemia conjuntival

Piel: Pequeño eritema en zona esclavina, no exantemas ni petequias, surcos de Beau ungueal



Pruebas complementarias

Analítica sanguínea:

PCR 4,88 mg/dl Procalcitonina 1,39 ng/mL

Eosinófilos 14,3% Leucocituria estéril

Na+: 137 mmol/L

Aspirado nasofaríngeo: No se detecta ningún patógeno

Pruebas de imagen:

- **Rx tórax:** índice CT 0,57
- **Ecografía abdomen:** Vejiga sobredistendida, escasa ascitis, pequeño bazo asociado
- **Ecocardiografía Doppler:** Insuficiencia mitral ligera sin repercusión. Buena función miocárdica biventricular.
Arterias coronarias normales

Diagnóstico diferencial

Infeccioso	Adenovirus, Coronavirus, Sarampión, Parvovirus, Herpesvirus, Escarlatina, Mononucleosis infecciosa
Enfermedades mediadas por toxinas	Escarlatina Síndrome del shock tóxico estafilocócico o estreptocócico
Enfermedades reumáticas	Artritis idiopática juvenil Poliarteritis nudosa Lupus eritematoso sistémico Fiebre reumática
Reacciones inmunes	Síndrome de Steven-Johnson Enfermedad de Kawasaki

Diagnóstico principal

Fiebre > 5 días y al menos 4 de los siguientes criterios:

- Inyección conjuntival bilateral
- Alteraciones de las mucosas labiales o faríngeas. Exantema, lengua aframbuesada y/o labios fisurados
- Cambios periféricos de las extremidades (edema, eritema y/o descamación)
- Rash o exantema polimorfo
- Linfadenopatía cervical de más de 1,5 cm



Cumple fiebre de 5 días de evolución y 3 de 5 criterios

Diagnóstico principal

Sospecha de Enfermedad de Kawasaki incompleta

Niña con ≥ 5 días de fiebre y 2/3 criterios

Analítica

PCR < 3 mg/dL y
VSG < 40 mm/h

PCR ≥ 3 mg/dL y
VSG ≥ 40 mm/h

Control clínico y analítico
seriado si la fiebre persiste.
Ecocardiograma si aparece
descamación

No

Sí

Tratamiento

3 o más hallazgos de laboratorio:

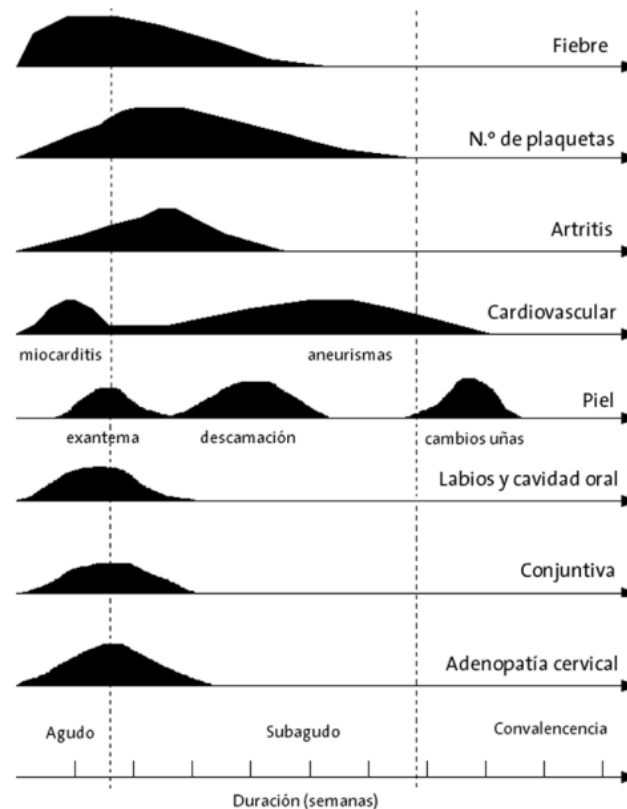
Anemia (Hb ajustada a la edad)
Plaquetas $\geq 450000/\text{mm}^3$ después
del 7º día de fiebre
Albúmina ≤ 3 g/dL
AST elevada
Leucocitosis $\geq 15000/\text{mm}^3$
Leucocituria ≥ 10 leucocitos/campo
o

Ecocardiograma patológico

Diagnóstico principal

Enfermedad de Kawasaki incompleta

Vasculitis sistémica aguda que afecta principalmente a vasos de mediano y pequeño calibre, en especial a las coronarias. Se observa casi exclusivamente en niños menores de 5 años.



Tratamiento y evolución



- **Inmunoglobulina intravenosa** 2g/kg en una sola infusión en 10 horas.
- **AAS** a dosis antiinflamatorias durante la fase aguda y a dosis antiagregante posteriormente.
- **Evolución favorable:** se decide el alta y **seguimiento por Cardiología Pediátrica** (complicaciones principales: aneurismas coronarios, miocarditis, pericarditis, arritmias)

Bibliografía

1. Sánchez-Manubens J. Enfermedad de Kawasaki [Internet]. Aeped.es. [fecha de consulta: 24-09-2025]. Disponible en:
https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/19_kawasaki.pdf
2. Bailén-Vergara A, Reolid-Pérez M, Márquez de Prado M y Alcalá-Minagorre P. Enfermedad de Kawasaki [Internet].Serviciopediatria.com. [fecha de consulta: 24-09-2025]. Disponible en:
<https://serviciopediatria.com/wp-content/uploads/2020/02/Protocolo-ENFERMEDAD-DE-KAWASAKI.-SP-HGUA-2017..pdf>
3. M.S. Camacho Lovillo, M.J. Lirola Cruz. Púrpura de Shönlein-Henoch, enfermedad de Kawasaki y otras vasculitis [Internet]. Pediatría integral. [fecha de consulta: 24-09-2025]. Disponible en:
<https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-04/purpura-de-shonlein-henoch-enfermedad-de-kawasaki-y-otras-vasculitis/>