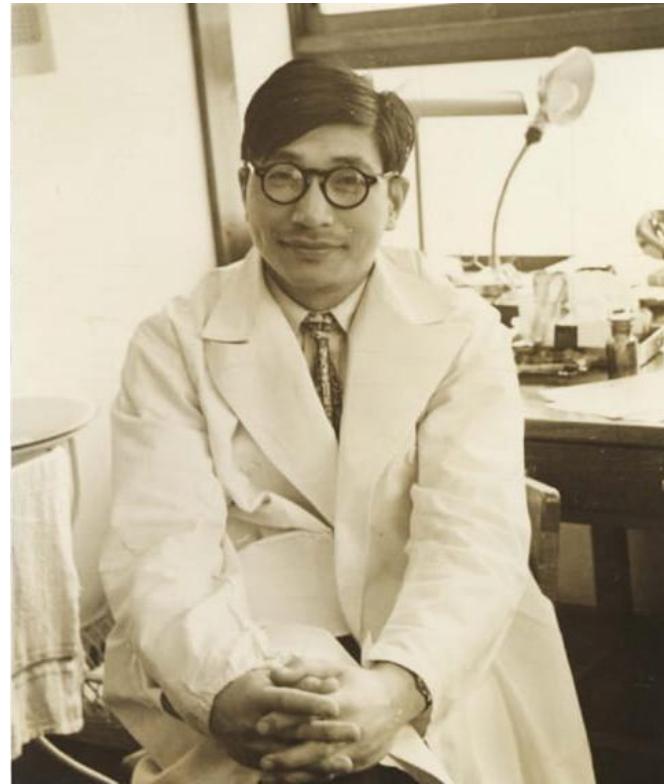


Enfermedad de Kawasaki



Sergio Cabot Alemañ
Tutor: Pedro Alcalá (Escolares)



Servicio de Pediatría, HGUA



Anamnesis y exploración física



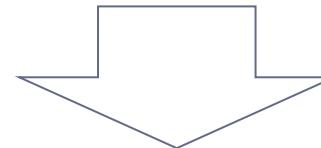
- Niño de 10 años con fiebre de hasta 39ºC de 5 días de evolución
- Exantema generalizado pruriginoso
- Hiperemia conjuntival bilateral
- Lengua en fresa y adenopatías
- Descamación de manos

Pruebas diagnósticas



- Analítica: ↑↑VSG y ↑↑PCR
- Ecocardiograma: sin hallazgos
- Panel respiratorio: negativo

Criterios diagnósticos



ENFERMEDAD DE KAWASAKI

Tratamiento



- Administración de Inmunoglobulinas IV (2 g/kg en 12 horas)
- Tratamiento con aspirina (30-50 mg/kg) cada 6 horas
- Omeprazol 20 mg/día

Evolución

- El niño se mantiene afebril durante dos días
- Se da el alta y se cita con Cardiología Pediátrica para ecocardiograma el día 21º
- Se pauta AAS durante 1 mes (3-5 mg kg/día)



Revisión de literatura al respecto

- **Etiología:** desconocida
- **Epidemiología:** edad media 2 años.
Predominante en varones y raza asiática

Criterios diagnósticos

Fiebre > 5 días de evolución

Exantema polimorfo	Adenopatías bilateral
Infiltración conjuntival bilateral	Eritema y grieta de labios, lengua en fresa

Cambios en las extremidades

Revisión de literatura al respecto

- Tratamiento estándar: Inmunoglobulinas IV (2 g/kg) durante 8-12 horas
- Tratamiento en casos de resistencia:
 - Repetir dosis de IgIV
 - Corticoides (2 mg/kg/día)
 - Fármacos inmunosupresores



“Me pregunto si los médicos no están descuidando los conceptos básicos de la medicina clínica, que es observar a los pacientes a fondo y analizar lo que encuentran”

Bibliografía

1. Jone PN, Tremoulet A, Choueiter N, Dominguez SR, Harahsheh AS, Mitani Y, et al. Update on Diagnosis and Management of Kawasaki Disease: A Scientific Statement From the American Heart Association. *Circulation.* 2024; 150(23): 481-500
2. Kliegman RM, St. Geme III JW, Blum N, et al., editores. Nelson. Tratado de pediatría. 21^a ed. España: Elsevier; 2020.
3. Sánchez-Manubens J. Enfermedad de Kawasaki. 2020;2:213–224. Asociación Española de Pediatría; 2020

