

DIRECCIÓN GENERAL DE PERSONAL
DIRECCIÓN DE LOS CENDI Y JARDÍN DE NIÑOS UNAM
COORDINACIÓN MÉDICA

ASOCIACIÓN DEL COVID-19 Y ENFERMEDAD DE KAWASAKI EN PACIENTES PEDIÁTRICOS

¡PORQUE LA UNAM NO SE DETIENE!



INFORMACIÓN ADICIONAL: <http://www.siacardio.com/novedades/covid-19/alerta-sobre-asociacion-covid-19-y-probable-enfermedad-de-kawasaki-en-pacientes-pediatricos/>



COVID-19 Y KAWASAKI



EN EDAD PEDIATRICA



La evolución de la Pandemia por COVID-19 ha sido vertiginosa y cambiante en tan solo unos meses generando mucha información e investigación continua. La Dirección General de Personal, a través de la Dirección de los CENDI y Jardín de Niños así como la Coordinación Médica y "PORQUE LA UNAM NO SE DETIENE" pone a su alcance la información sobre los reportes recientes en niños con COVID-19 y manifestaciones aparentemente nuevas y sugestivas de enfermedad de Kawasaki (EK), aunque aún no está definido hasta este momento si es una forma de Kawasaki atípica o una manifestación parecida a esta enfermedad.



La población pediátrica parece verse afectada por COVID-19 en proporciones mucho más pequeñas que los adultos, con solo el 2% de los casos descritos en pacientes menores de 20 años. Un informe epidemiológico describió 731 casos confirmados de COVID-19 en la población pediátrica, con más del 90% de los pacientes caracterizados como asintomáticos, casos leves o moderados.

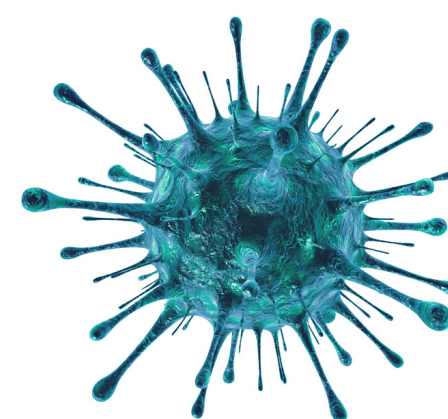
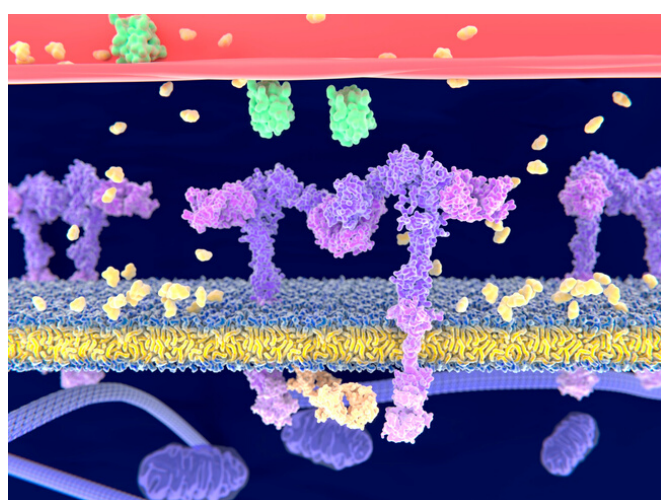


COVID-19 Y KAWASAKI

EN EDAD PEDIATRICA

Se han emitido algunas teorías para explicar esta situación, una de ellas es que el desarrollo inmune no está completamente desarrollado, este puede ser uno de los mecanismos que conducen a la ausencia de inmunidad severa. Otras hipótesis están en relación a la inmadurez de los receptores ACE2 en niños y finalmente la exposición recurrente a virus como el virus sincitial respiratorio, que puede inducir más niveles de inmunoglobulinas contra la nueva infección por virus en comparación con adultos.

Los síntomas de COVID-19 son similares en niños y adultos. La presentación pediátrica más común de COVID-19 es una serie de signos y síntomas que incluyen desde completamente asintomáticos a los síntomas de infección aguda del tracto respiratorio superior, como fiebre, fatiga, tos, dolor de garganta, rinorrea, congestión y dificultad para respirar. En casos más severos, los síntomas pueden incluir síntomas gastrointestinales y los pacientes pueden progresar a insuficiencia respiratoria, choque, alteraciones de la coagulación y falla renal.



COVID-19 Y KAWASAKI

EN EDAD PEDIATRICA

Recientemente en Nueva York se reportaron quince niños hospitalizados con síntomas compatibles con un síndrome inflamatorio multisistémico que podría estar relacionado con COVID-19, los pacientes experimentaron fiebre persistente y características de la enfermedad de Kawasaki o características del síndrome de choque tóxico. La Sociedad Pediátrica de Cuidados Intensivos del Reino Unido advirtió sobre un pequeño aumento en el número de casos de niños críticamente enfermos, algunos de los cuales dieron positivo por COVID-19, presentando también características adicionales del síndrome de choque tóxico y la enfermedad atípica de Kawasaki. Ha habido informes similares en Italia y España.

COVID-19 and Kawasaki Disease: Novel Virus and Novel Case

Veena G Jones, Marcos Mills, Dominique Suarez, Catherine A Hogan, Debra Yeh, J Bradley Segal, Elizabeth L Nguyen, Gabrielle R Barsh, Shiraz Maskatia, Roshni Mathew

PMID: 32265235 DOI: 10.1542/hpeds.2020-0123

Missed or delayed diagnosis of Kawasaki disease during the 2019 novel coronavirus disease (COVID-19) pandemic

To the Editor:

Due to "stay-at-home" orders and the risk of novel coronavirus disease 2019 (COVID-19), many parents now hesitate or fear seeking in-person consultations for their children. This has led to reductions in emergency department visits and hospital admissions for other critical illnesses. In addition, healthcare providers have focused on COVID-19 management during the pandemic. Because of Bayesian thinking, other diseases may be underdiagnosed or undergo delayed treatment.

Because COVID-19 now leads as the probable diagnosis for first-line providers encountering febrile patients, the potential for missed or late diagnosis and treatment of Kawasaki disease in children is particularly concerning.¹ Prompt diagnosis of Kawasaki disease and treatment with intravenous immunoglobulin (IVIG) prevents coronary artery aneurysms (CAAs).²⁻⁵ Without timely treatment, CAAs could occur in up to 25% of children with Kawasaki disease.⁶

We respectfully remind caregivers of the following principles for the care of children with suspected or definite Kawasaki disease: (1) Keep a high suspicion for Kawasaki disease in all children with prolonged fever, but especially in those younger than 1 year of age. (2) Administer IVIG within 10 days, and ideally within 7 days, from onset of fever. (3) In the presence of ongoing systemic inflammation, children with Kawasaki disease presenting with greater than 10 days of fever and/or CAA may warrant IVIG treatment. (4) Continue to obtain recommended echocardiograms according to published guidelines.⁷ (5) Watch for late manifestations of Kawasaki disease, review the clinical history, and seek pediatric cardiology consultation.^{8,9} (6) In the case of delayed diagnosis, refer to the American Heart Association management guidelines or contact an expert in Kawasaki disease.⁷ (7) Offer telemedicine services, remote echocardiogram, and direct-to-consumer visits that allow for nonverbal communication when evaluating children with confirmed or suspected Kawasaki disease.¹⁰

With this, we hope to avoid a future surge in the prevalence of CAAs in patients due to missed or delayed diagnosis of Kawasaki disease.

We thank Angela J Doty, MD, and Maryam Harabshah for their editorial assistance.

Ashraf S. Harabshah, MD, FACC, FAAP
Division of Pediatric Cardiology
Department of Pediatrics

Children's National Hospital
The George Washington University School of Medicine
Washington, District of Columbia

Nagh Dabdah, MD
Division of Pediatric Cardiology
Department of Pediatrics
CHU Sainte Justine
University of Montreal
Montreal, Quebec, Canada

Jane W. Newsburger, MD, MPH
Department of Cardiology
Boston Children's Hospital
Department of Pediatrics
Harvard Medical School
Boston, Massachusetts

Michael A. Fortman, MD
Seattle Children's Hospital
University of Washington
Seattle, Washington

Maryam Piram, MD, MPH, PhD
Division of Pediatric Dermatology
Department of Pediatrics
CHU Sainte Justine
University of Montreal
Montreal, Quebec, Canada

CEREMAIA
Université Paris Saclay
Le Kremlin Bicêtre, France

Robert Tulloh, DM, FRCPCH
University of Bristol
Bristol, United Kingdom

Brian W. McCrindle, MD, MPH
The Hospital for Sick Children
Toronto, Ontario, Canada

Sarah D. de Ferranti, MD, MPH
Department of Cardiology
Boston Children's Hospital
Department of Pediatrics
Harvard Medical School
Boston, Massachusetts

Rolando Cimaz, MD
University of Milano
Milano, Italy

COVID-19 Y KAWASAKI

EN EDAD PEDIATRICA

La enfermedad de Kawasaki es una vasculitis aguda de la infancia y la principal causa de enfermedad cardíaca adquirida en niños de países desarrollados, con un 50% de los casos ocurridos en menores de 2 años y un 80% en menores de 5 años.

La causa sigue siendo desconocida, a pesar de varias décadas de investigación. Alguna evidencia sugiere un desencadenante infeccioso, con la estacionalidad de la enfermedad en invierno y primavera. Varios estudios han descrito una asociación entre las infecciones respiratorias virales y la EK, que van desde el 9% hasta 42 % de pacientes que dan positivo por una infección viral respiratoria en los 30 días previos al diagnóstico.

Se caracteriza clínicamente por la presencia de fiebre, conjuntivitis no supurativa bilateral, eritema de labios y de la mucosa oral, alteraciones en las extremidades, exantema y adenopatía cervical.

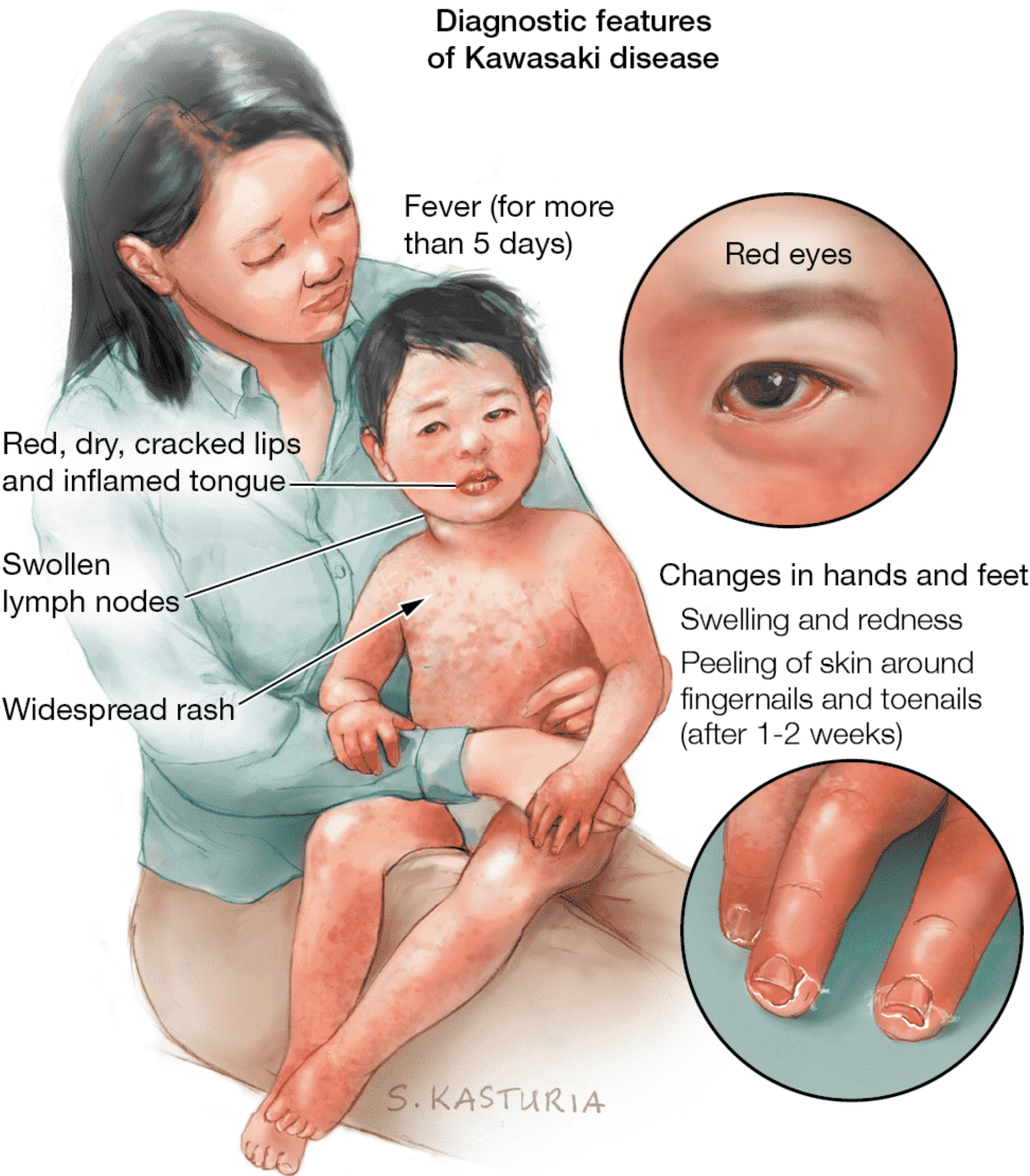
EK= 5 días de fiebre + 4 o 5 criterios clínicos

La complicación cardíaca más importante es el desarrollo de lesiones coronarias.

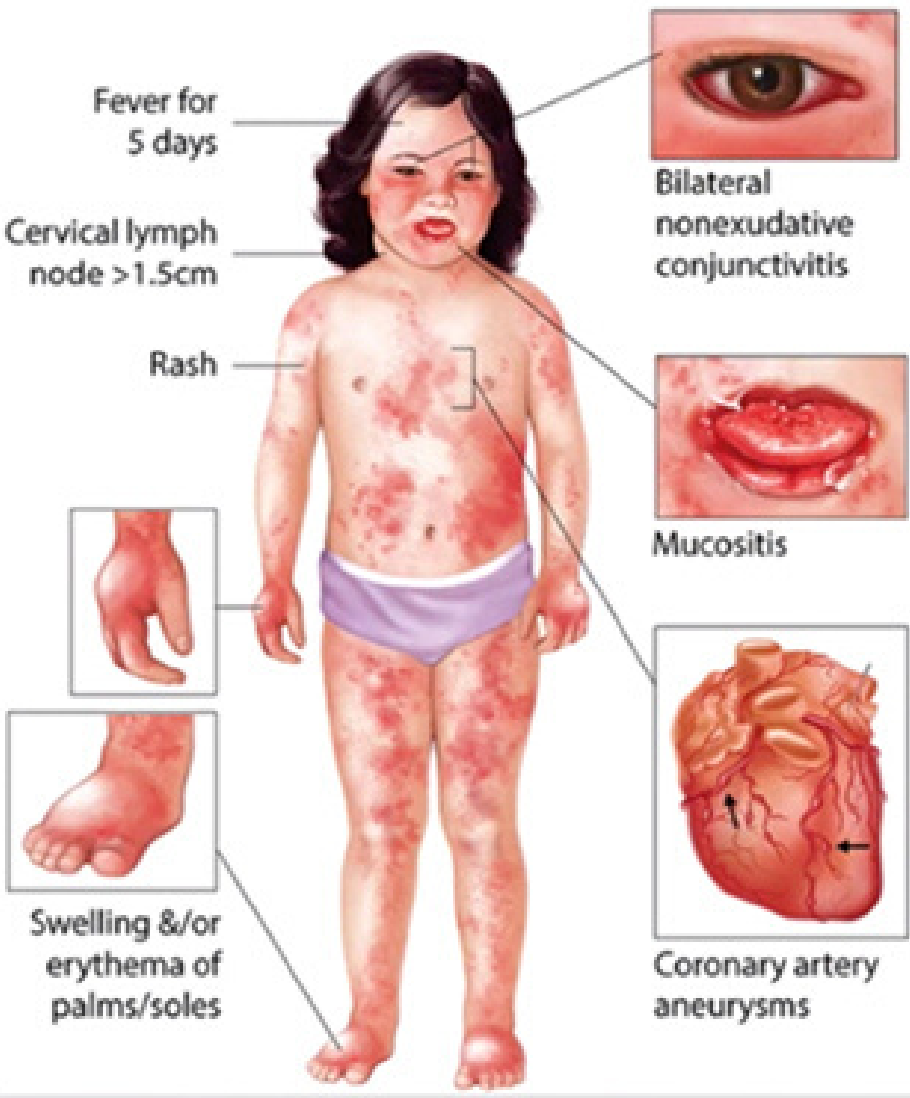
COVID-19 Y KAWASAKI

EN EDAD PEDIATRICA

Diagnostic features
of Kawasaki disease



Kawasaki disease

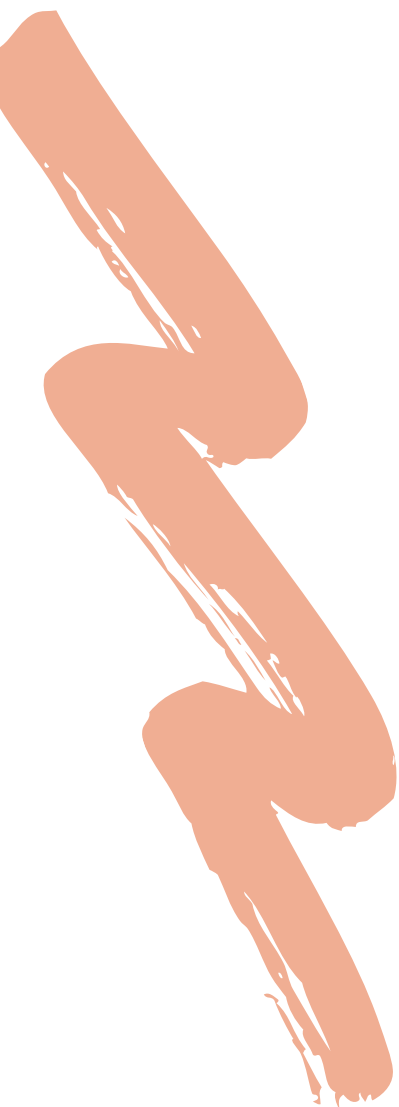




COVID-19 Y KAWASAKI

EN EDAD PEDIATRICA

Es necesario estar informados sobre esta nueva posibilidad de presentación de COVID-19, para realizar diagnósticos tempranos y adecuados que permitan el mejor tratamiento y seguimiento de los pacientes pediátricos afectados por el virus SARS-CoV-2.



Si tu hijo o hija llegan a presentar alguno de los síntomas ya mencionados no dudes y acude al ISSSTE para valoración y tratamiento.



¡PORQUE LA UNAM NO SE DETIENE!

