

MÁS ALLÁ DE LA INFECCIÓN LEVE POR SARS-CoV2

- Abordaje inicial en un hospital secundario -

Guillamo, C. Cabezas, B. García, A. Del Pozo, B. Buitrago, C. Guzman, M^ªF. Escobar, H.D Navarro, J.P
Servicio de pediatría del Hospital Universitario de Torrejón

INTRODUCCIÓN

La infección por SARS-CoV-2 en edad pediátrica suele cursar de forma leve, aunque algunos casos desarrollan un cuadro grave denominado Síndrome Inflamatorio Multisistémico Pediátrico (SIM-Peds).
Se presenta la sospecha diagnóstica y el manejo inicial de dos casos clínicos.

	VARÓN, 10 AÑOS	VARÓN, 15 AÑOS
MOTIVO DE CONSULTA	Fiebre + Dolor abdominal	Fiebre + Dolor abdominal + Eritema generalizado
RELACIÓN CON SARS-CoV2	Hermano positivo	Positivo hace 10 días
EXPLORACIÓN FÍSICA	Regular estado general Constantes normales Dolor abdominal difuso sin signos de irritación peritoneo	Regular estado general Constantes normales Adenopatías laterocervicales, mucosa friable, hiperemia conjuntival bilateral y eritema micropapular en tronco
PRUEBAS COMPLEMENTARIAS	ANALÍTICA: Hemograma normal PCR 26,8 mg/dl TP 16,8 IQ 53,7 INR 1,4 TTPA 41,6 DD 3386 ECOGRAFÍA ABDOMINAL: Sin alteraciones	ANALÍTICA: Leucocitosis, eosinofilia PCR 21 mg/dl RADIOGRAFÍA TÓRAX: Sin alteraciones ECOCARDIOGRAMA: Sin alteraciones
EVOLUCIÓN	Se inició antibioterapia intravenosa empírica En cuestión de unas horas se deterioró hemodinámicamente sin responder a dos expansiones de volumen, por lo que dada la sospecha clínica se inició <u>soporte vasoactivo</u> y tratamiento con <u>gammaglobulina</u> y <u>corticoides</u> y se decidió traslado a la UCIP.	Se inició antibioterapia intravenosa empírica En menos de 24 horas comenzó con inestabilidad hemodinámica sin responder a expansión de volumen por lo que se inició <u>soporte vasoactivo</u> y se decidió traslado a la UCIP.

Los datos descritos concuerdan con el **consenso nacional de la Asociación Española de Pediatría** que emitió en julio de 2020, donde se describen los siguientes datos clínicos y analíticos para la sospecha inicial del SIM-Peds:

INFECCIÓN RECIENTE POR SARS-CoV2
EXCLUSIÓN DE OTROS DIAGNÓSTICOS
DATOS CLÍNICOS Fiebre ; Dolor abdominal ; Exantema; Alteración mucosa ; Inestabilidad hemodinámica
DATOS ANALÍTICOS Leucocitosis; Plaquetopenia ; Elevación de reactantes de fase aguda ; Alteraciones en la coagulación Hipoalbuminemia; hipertransaminasemia; Elevación de marcadores cardíacos

CONCLUSIÓN

Los casos clínicos descritos demuestran la importancia de tener en cuenta en el diagnóstico diferencial el síndrome descrito dada la actual incidencia de transmisión del virus SARS-CoV-2, ya que puede evolucionar a miocarditis, shock cardiogénico y daño multiorgánico.
En cuanto al tratamiento de primera línea, se utilizan gammaglobulina intravenosa y/o corticoides.
En el caso de los pacientes comentados, la evolución en la UCIP fue favorable tras iniciar dicho tratamiento y soporte vasoactivo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Consenso nacional sobre diagnóstico, estabilización y tratamiento del Síndrome Inflamatorio Multisistémico Pediátrico vinculado a SARS-CoV-2 (SIM-PedS) [Internet]. 2020 Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/aep.sim-peds.v1.pdf>