

SIM-PedS asociado a SARS-CoV-2. Diferencias con enfermedad de Kawasaki a través de un caso clínico.

A. Molina Ureba, I. Serrano Carreño, N. Berciano Jiménez. Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla.



- INTRODUCCIÓN -

Síndrome Inflamatorio Multisistémico Pediátrico asociado a la infección de SarsCOV2 (**Sim-Peds**) → Respuesta inflamatoria tardía → Afectación multisistémica

Comparte características con Enfermedad Kawasaki, Síndrome Shock tóxico, Síndrome activación macrofágica, Miocarditis → **Diagnóstico diferencial**



- CASO CLÍNICO -

Fiebre de 5 días de evolución + dolor abdominal + cefalea + exantema palmoplantar, tórax y miembros inferiores + hiperemia conjuntival bilateral + adenopatías laterocervicales bilaterales



10 años

¿SIM-PEDS?



Metilprednisolona 2mg/kg/día +
Inmunoglobulina 1g/kg + AAS 30 mg/kg/día

48 HORAS DESPUÉS



AAS 3 mg/kg/día
Evolución favorable
Descenso parámetros analíticos
Alta a los 5 días

• ANALÍTICA SANGUÍNEA



- Dímero D 2246 ng/mL
- PCR 245.7 mg/L
- PCT 5.46 ng/mL
- Hiponatremia
- Fibrinógeno 751 mg/dL
- IL-6 252 pg/mL
- Ferritina 491.6 ng/mL

• ESTUDIO CARDIOLÓGICO



- Aumento de marcadores cardíacos
- Ligera disfunción ventricular

Positivo

Negativo

• PCR Y SEROLOGÍA A COVID



• HEMOCULTIVO



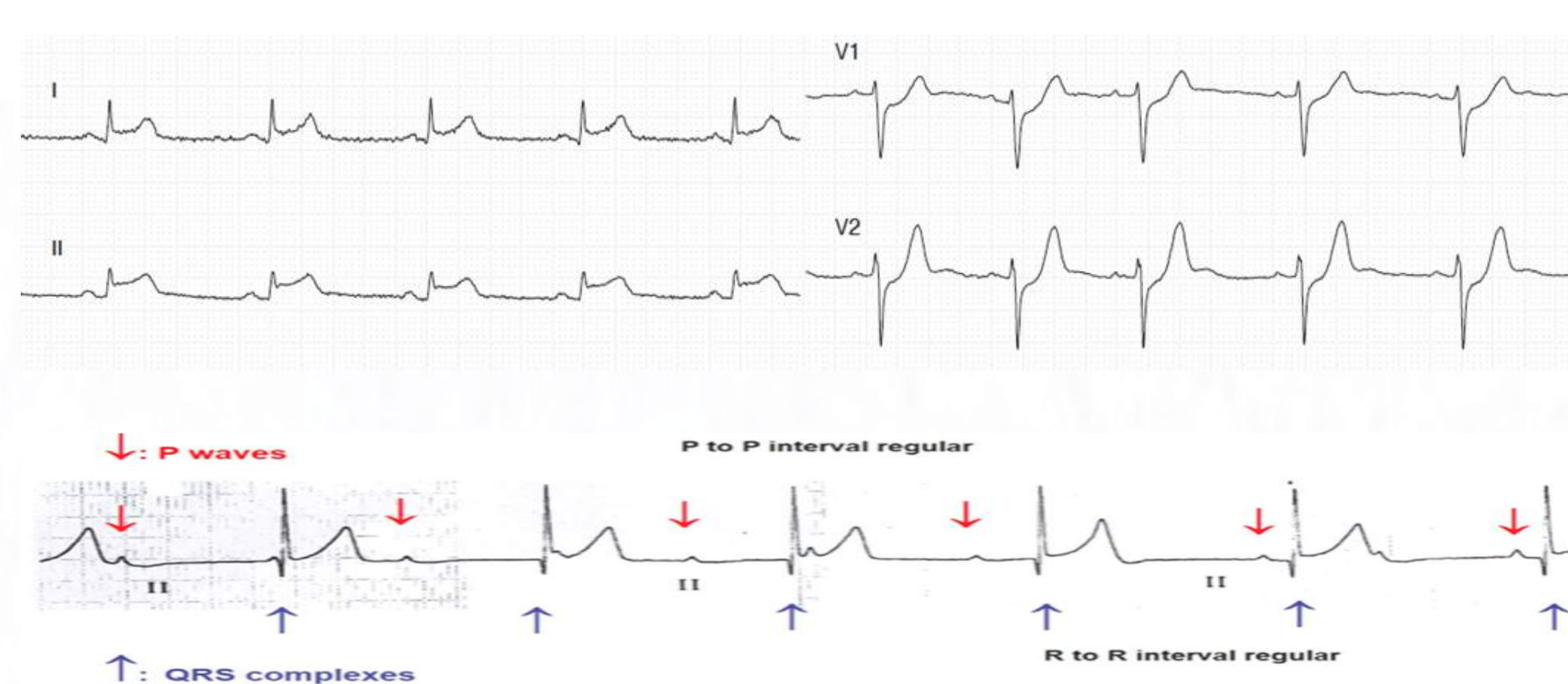
- CONCLUSIONES -

¿DIFERENCIAS ENTRE SIM-PEDS Y EK?



	Sim-Peds	EK
Edad	++ 9-10 años	++ < 5 años
Procedencia	Hispanos, africanos, afroamericanos	Este de Asia
Clínica asociada	++ Síntomas digestivos y respiratorios.	--
Afectación cardíaca	Disfunción ventricular	Aneurismas coronarios
Parámetros analíticos	++ Linfopenia y aumento de marcadores inflamatorios.	-- Linfopenia

AFECTACIÓN CARDIACA EN SIM-PEDS

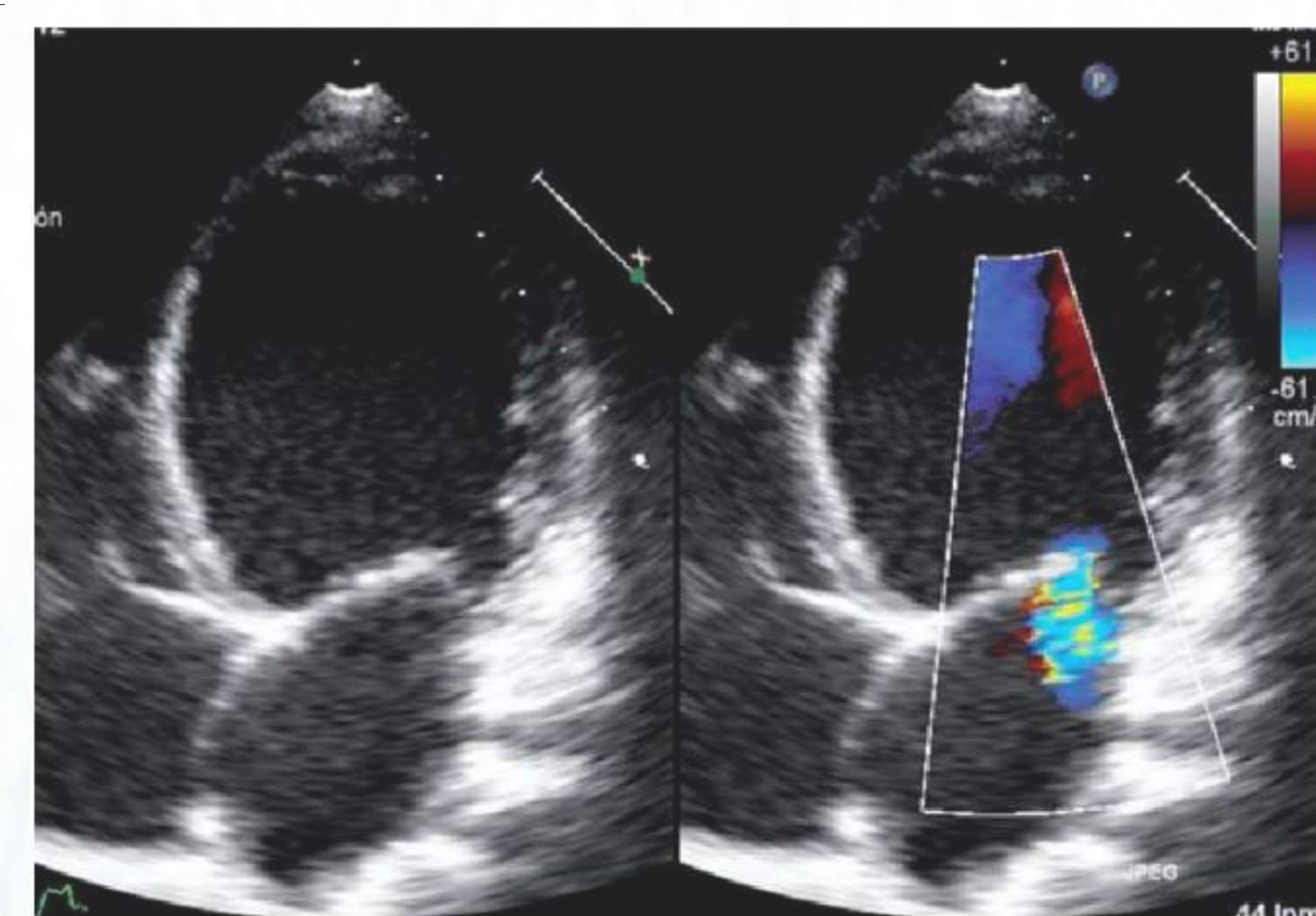


ALTERACIONES EKG:

- Voltajes bajos
- Anomalías onda T y segmento ST.
- Bloqueos AV.
- Arritmias supraventriculares y ventriculares.

ALTERACIONES ECOCARDIOGRAFÍA:

- Disfunción sistólica VI.
- Insuficiencia mitral.
- Derrame pericárdico.



Realización de estudios de ambas patologías con el fin de establecer un mayor número de criterios diagnósticos que permitan distinguir el SIM-PedS de EK en la práctica clínica habitual.