

Síndrome inflamatorio multisistémico asociado a COVID-19 en niños

Multisystemic inflammatory syndrome associated with COVID-19 in children

Andrea N. Galindo(1), Juan Pablo Zaldaña(1).

1. Departamento de Pediatría, Hospital Roosevelt, Guatemala, Guatemala.

Correspondencia: Dra. Andrea Nicolle Galindo Amador, andrenicga@gmail.com

Recibido: 06 de diciembre de 2020

Aceptado: 10 de diciembre de 2020

Resumen

El síndrome inflamatorio multisistémico en niños (MIS-C) es una condición en la cual diferentes partes del cuerpo pueden sufrir cambios inflamatorios.[1] Es una peligrosa enfermedad que está temporalmente asociada con la COVID-19.[2] y tiene características similares a la enfermedad de Kawasaki (EK).[3] A continuación se presenta el caso de un niño escolar de 8 años con sintomatología de una EK, que al completar sus estudios se pudo llegar al diagnóstico de MIS-C.

Palabras Clave: Síndrome inflamatorio multisistémico en niños, Kawasaki, COVID-19.

Abstract

Multisystemic inflammatory syndrome in children (MIS-C) is a condition in which different parts of the body can undergo inflammatory changes.[1] It is a dangerous disease that is temporarily associated with COVID-19.[2] and it has characteristics similar to Kawasaki disease (KD).[3] The following is the case is an 8-year-old school boy with symptoms of KD, upon completing his studies we were able to reach the diagnosis of MIS-C.

Key words: Multisystem inflammatory syndrome in children, Kawasaki, COVID-19.

Introducción

En los niños, la COVID-19 puede no ser grave, sin embargo, se ha documentado una presentación en niños similar a la enfermedad de Kawasaki incompleta. Se han descrito niños que han sido ingresados a unidades de cuidados intensivos aquejados de un cuadro inflamatorio multisistémico similar a la enfermedad de Kawasaki.[3] A continuación se presenta el caso de un paciente de 8 años con MIS-C.

Presentación de caso

Niño de 8 años y 11 meses de edad, sin antecedentes personales patológicos, con desarrollo y crecimiento normales, quien presentó fiebre de 39°C de 5 días de evolución, erupciones cutáneas, dolor en región abdominal de carácter cólico, vómitos, diarrea y anorexia. Se observó hiperemia en escleras (Fig. 1A), queilosis, queilitis, lengua aframbuesada, (Fig. 1B) leve eritema en faringe, adenopatía bilateral dolorosa, tórax simétrico sin ruidos patológicos, corazón rítmico regular, sin soplos. Se apreciaron lesiones eritematosas de bordes irregulares no dolorosas en región abdominal superior (Fig. 1C) y eritema en región palmar (Fig. 1D) y plantar. El diagnóstico presuntivo fue de Enfermedad de Kawasaki y se inició tratamiento con inmunoglobulinas y antiinflamatorios. El hisopado nasofaríngeo para COVID 19 fue negativo. El paciente no presentó mejoría. Al tercer día de su ingreso hospitalario, el paciente presentó deterioro respiratorio y hemodinámico; se le administró oxígeno complementario y fue trasladado a la unidad de cuidados intensivos. Se sospechó MIS-C secundario a Covid-19 y se solicita anticuerpos para COVID-19, ferritina, dímero D y procalcitonina, encontrándose todos elevados, y los anticuerpos positivos para COVID-19, confirmando MIS-C. El ecocardiograma reportó corazón normal y la tomografía pulmonar, derrame pericárdico leve, insuficiencia mitral leve, ventrículo izquierdo dilatado y secuelas de neumonía de origen viral y derrame pleural bilateral. Por lo que paciente continuó ingresado en la unidad de cuidados intensivos y se inició tratamiento con anticoagulante y esteroides con lo que presentó mejoría en los siguientes 5 días.



Fig. 1: MIS-C asociado a COVID-19. A: Hiperemia en escleras. **B:** Queilosis, quelitis, lengua aframbuesada. **C:** Lesiones eritematosas en abdomen superior. **D:** Eritema palmar.

Discusión

El síndrome inflamatorio multisistémico tiene diversos síntomas que afectan a varios órganos y sistemas del cuerpo. Muchos de estos síntomas asemejan a la enfermedad de Kawasaki. La edad es común a ambas condiciones. En última instancia, la designación de MIS-C frente a EK se basa en las pruebas de SARS-CoV-2 y el historial de exposición.[4] En pacientes con pruebas positivas para SARS-CoV-2 o con una exposición a un individuo con COVID-19, que también cumplan con los criterios de EK se debe considerar un MIS-C, ya que el deterioro clínico por su alteraciones multisistémica pueden ser fatales. El caso descrito es de un niño que cumplía con las características clínicas de una EK incompleta, quien fue tratado de inicio como una EK, pero inició con deterioro clínico multisistémico a pesar del tratamiento, lo que guió a la sospecha y confirmación diagnósticas de un MIS-C.

Referencias References

1. Center for Disease Control and Prevention. Multisystem Inflammatory Syndrome. [en línea] Sep 2020 [Citado 29 Nov 2020]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/mis-c/index.html>
2. Ahmed M, Advani S, Moreira A, Zoretic S, Martinez J, Chorath K. et al. EClinicalMedicine. Multisystem inflammatory syndrome in children: A systematic review. Vol 26 [en línea] Sep 2020 [Citado 27 Nov 2020]. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/eclinm/article/PIIS2589-5370\(20\)30271-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/eclinm/article/PIIS2589-5370(20)30271-6/fulltext)
3. World Health Organization. Síndrome inflamatorio multisistémico en niños y adolescentes con COVID-19. [en línea] May 2020 [Citado 29 Nov 2020]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332191/WHO-2019-nCoV-Sci_Brief-Multisystem_Syndrome_Children-2020.1-spa.pdf
4. Son M, Friedman K. UpToDate. Coronavirus disease 2019 (COVID-19): Multisystem inflammatory syndrome in children (MIS-C) clinical features, evaluation, and diagnosis [en línea] Sep 2020 [Citado 30 Nov 2020]. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/coronavirus-disease-2019-covid-19-multisystem-inflammatory-syndrome-in-children-mis-c-clinical-features-evaluation-and-diagnosis#H1873038899>