



ENFERMEDAD DE KAWASAKI

Datos de Argentina y Latinoamérica

Dr. Collía Adrián

Médico Pediatra, Cardiólogo Infantil

Docente adscripto a Cardiología Infantil

Área de cardiología infantil-Servicio de pediatría

Departamento Materno Infantil

Sanatorio Mater Dei

Buenos Aires, Argentina

Adrian.collia@smdei.com

ENFERMEDAD DE KAWASAKI

- Paciente de 10 meses de edad, sexo masculino cursando su 6 $\frac{1}{2}$ día de fiebre, 38.5/39 ° con escasa respuesta a los antitérmicos, derivado por su pediatra de cabecera para estudios bajo la sospecha diagnóstica enfermedad de Kawasaki .



ENFERMEDAD DE KAWASAKI



- La paciente concurre al pediatra por presentar dos días de fiebre alta ,lagrimeo ocular con discreta congestión nasal.

ENFERMEDAD DE KAWASAKI

Al **tercer** día de fiebre, la madre le refiere que tenía conjuntivitis ¡¡ enviando foto por Whats Apps a su pediatra



ENFERMEDAD DE KAWASAKI

Concurre a su consultorio asumiendo el cuadro como conjuntivitis viral , indicándole solo tratamiento de higiene local.



ENFERMEDAD DE KAWASAKI

Quinto día de fiebre la madre nota una congestión eritematosa en zona perianal como así también en región superior del brazo derecho.



ENFERMEDAD DE KAWASAKI

- Al continuar con fiebre, (**sexto día**), sin cambios en los signos y síntomas descriptos, concurre nuevamente a su pediatra para control, derivándolo a nuestra institución.



ENFERMEDAD DE KAWASAKI

- A su ingreso presentó:



ENFERMEDAD DE KAWASAKI

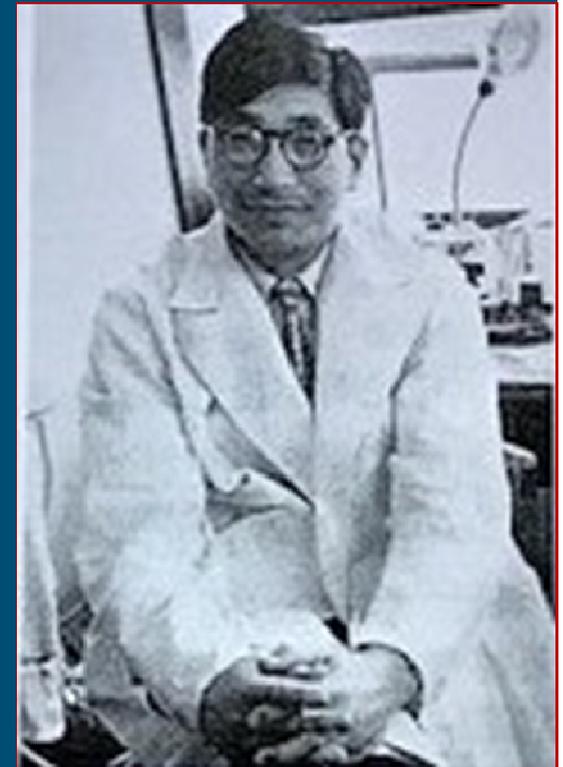


- Laboratorio : leucocitosis 18500 mm³
plaquetas 450000 mm³
hematocrito 32 %
aumento de enzimas hepáticas
y GGT

El paciente es internado con diagnostico de enfermedad de **kawasaki** para su tratamiento oportuno.

ENFERMEDAD DE KAWASAKI

La enfermedad de Kawasaki (EK), vasculitis sistémica aguda, que afecta a los vasos de mediano y pequeño tamaño, es un proceso inflamatorio agudo y autolimitado de etiología desconocida, descrita por primera vez por Tomisaku Kawasaki en 1967.



Incidencia



El reporte de anual en el continente asiático de incidencia de enfermedad de Kawasaki es variado (2018):

- ✓ 308 casos 100.000 en Japón
- ✓ 216 casos 100.000 en Corea
- ✓ 180 casos 100.000 en Taiwán
- ✓ 169 casos 100.000 en China

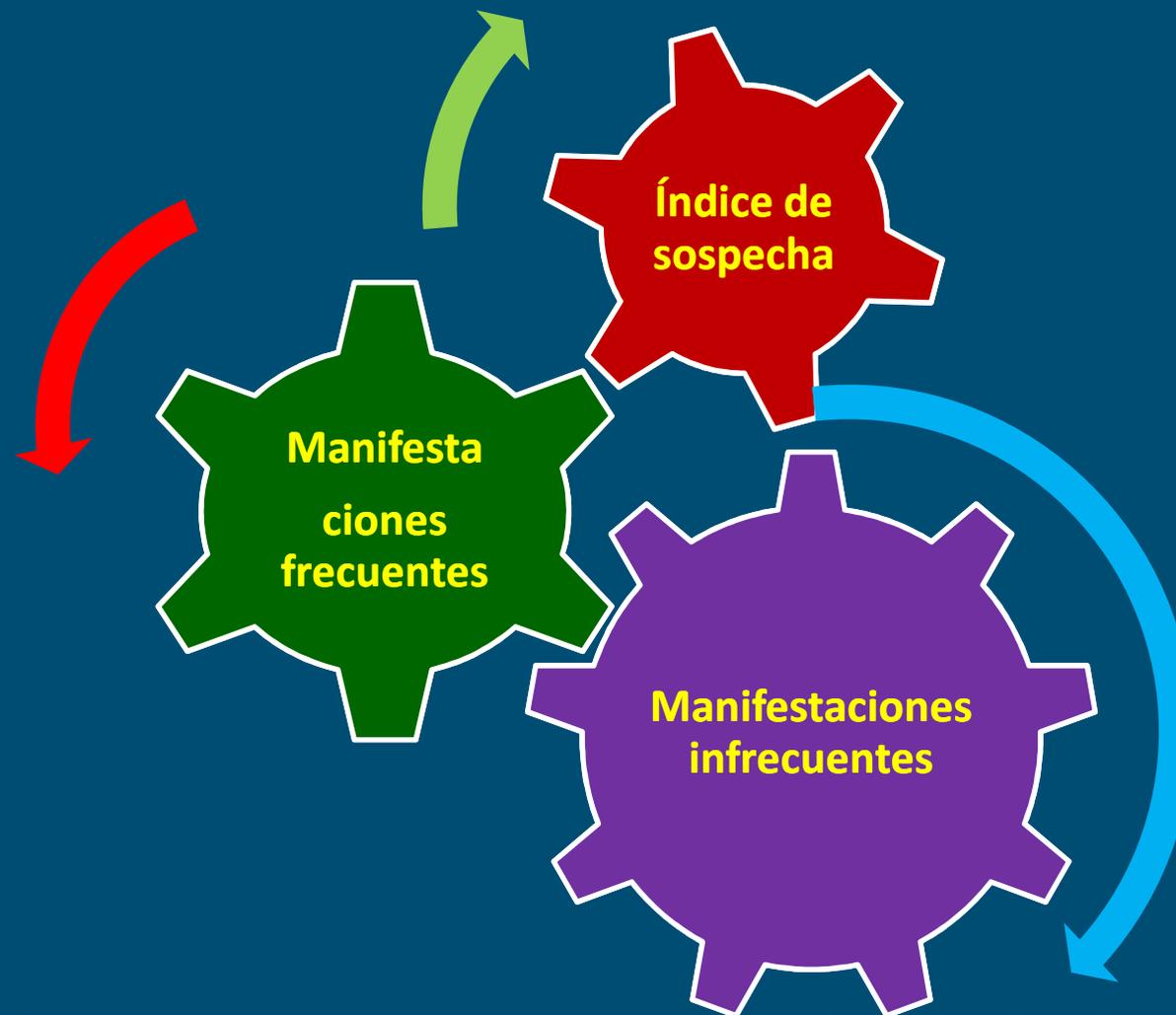
Incidencia

Incidencia en América:

- 26 casos 100.000 en Canadá
- 20 casos 100.000 en USA
- 10 casos 100.000 en México
- 7 casos 100.000 en Chile
- 4 casos 100.000 en Argentina



Diagnóstico



referencias: Enfermedad de Kawasaki: Consenso interdisciplinario e intersociedades (guía práctica clínica). Arch Argent Pediatr 2016;114(4):385-390 / 385



Síntomas

- 1- Fiebre (más de 5 días)
- 2- Cambios en las extremidades
- 3- Exantema
- 4- Afectación ocular
- 5- Afectación de labios y cavidad bucal





Síntomas

- Linfadenopatía cervical
- BCGitis

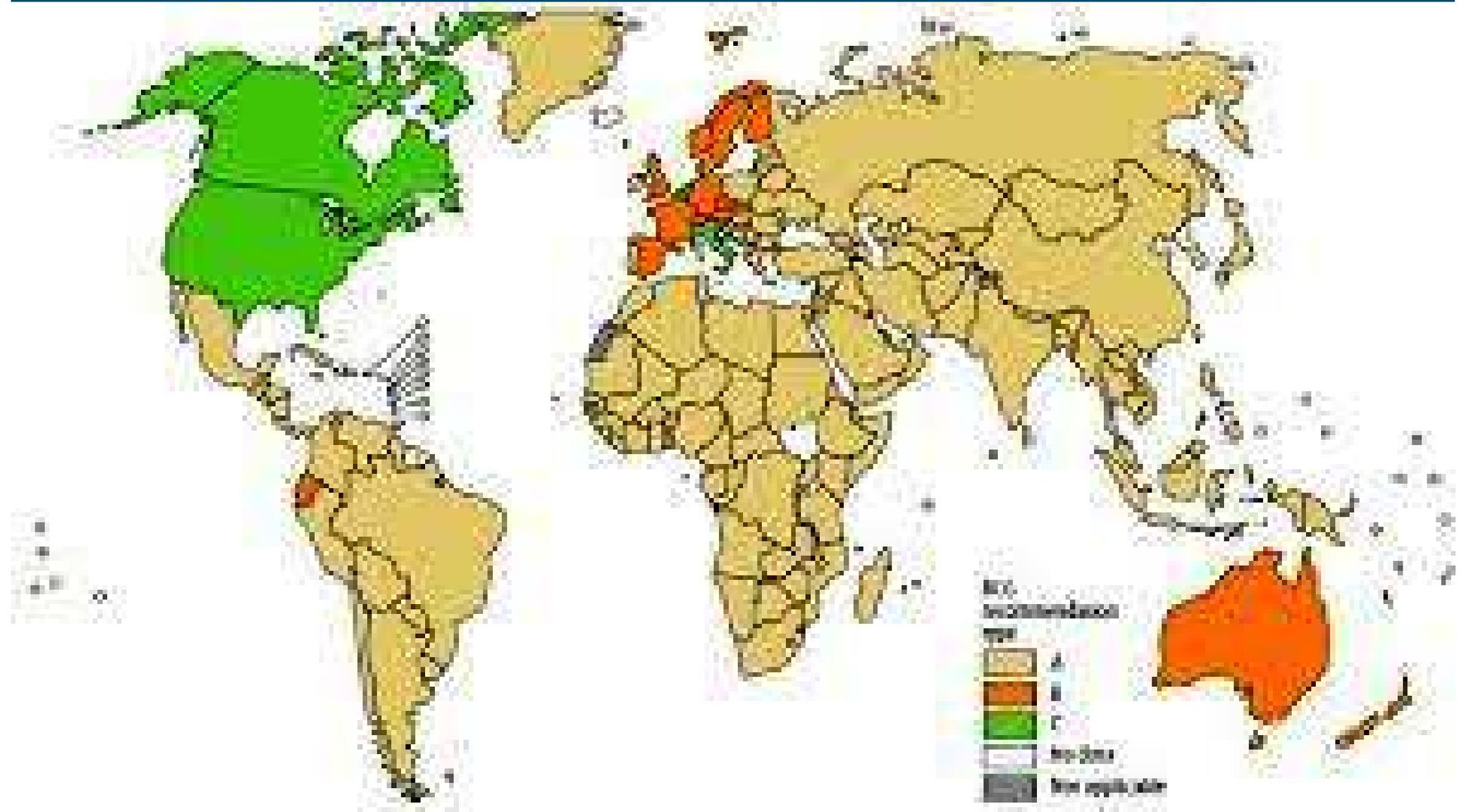


Referencias: *Enfermedad de Kawasaki: Consenso interdisciplinario e intersociedades (guía práctica clínica). Arch Argent Pediatr 2016;114(4):385-390 / 385*

BCG itis

- BCGitis fue más prevalente que la adenitis cervical
- Este fenómeno ha sido hipotéticamente atribuido a reactividad cruzada entre la proteína de choque térmico micobacteriana (HSP) 65 y el homólogo humano HSP 63.
- El eritema en el sitio de la inoculación con BCG es poco frecuente, pero es un signo específico de la enfermedad de Kawasaki, por lo tanto, se puede utilizar como herramienta para un diagnóstico más temprano y rápido, previniendo compromiso coronario

Distribución geográfica de vacunación de BCG



Síntomas

- Compromiso articular
- Sistema genitourinario
- Sistema nervioso
- Gastrointestinal
- Otros hallazgos: inflamación testicular, efusiones pleurales



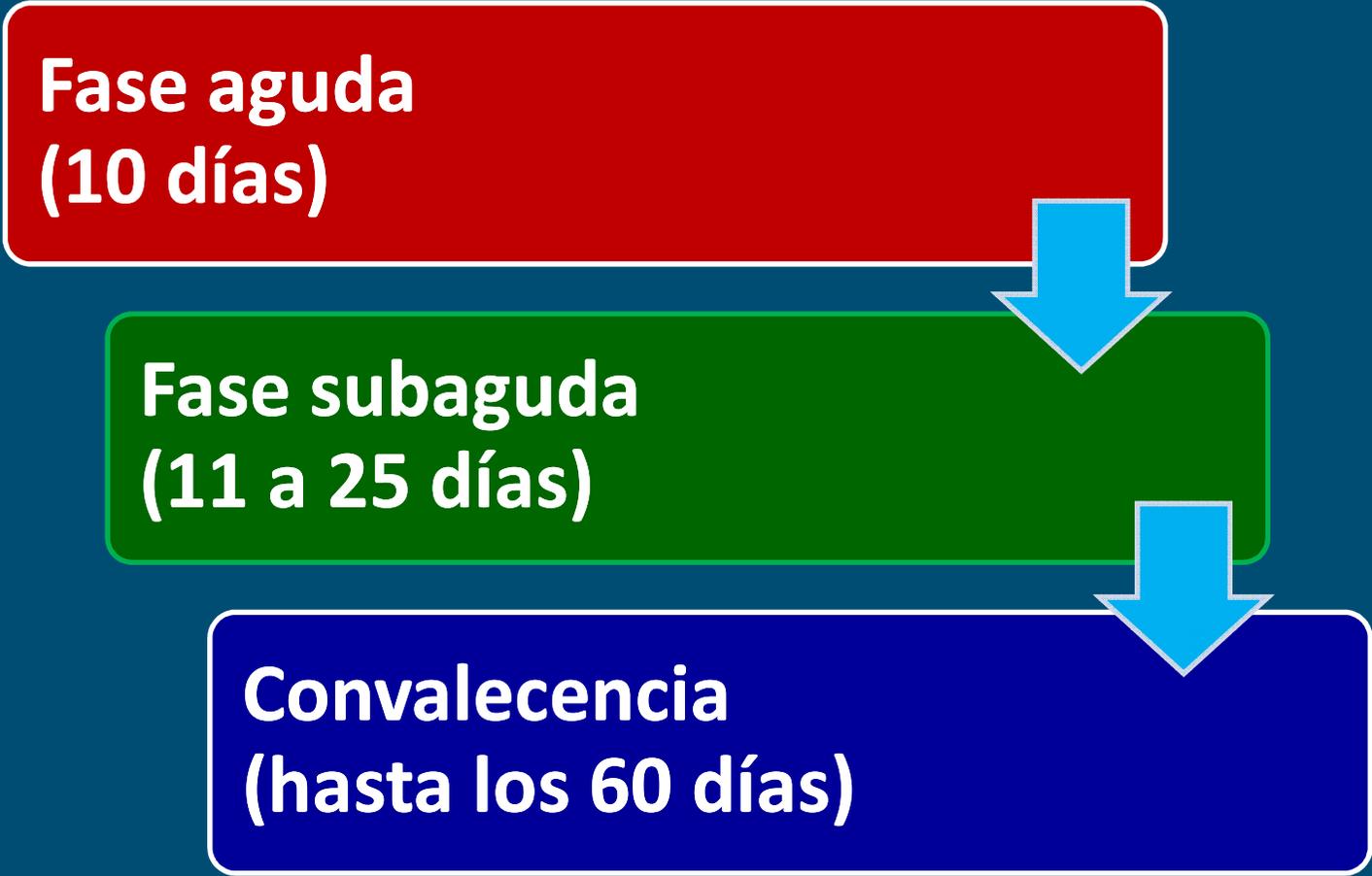
Diagnósticos diferenciales

- Escarlatina
- Infecciones virales: sarampión, adenovirus, parvovirus, mononucleosis, Cytomegalovirus.
- Artritis idiopática juvenil
- Otras vasculitis
- Linfomas



Diagnóstico

**Fase aguda
(10 días)**



```
graph TD; A[Fase aguda (10 días)] --> B[Fase subaguda (11 a 25 días)]; B --> C[Convalecencia (hasta los 60 días)];
```

**Fase subaguda
(11 a 25 días)**

**Convalecencia
(hasta los 60 días)**

Estudios complementarios

Laboratorio

```
graph TD; A[Laboratorio] --> B[Evaluación cardiológica]; B --> C[Estudios de imágenes];
```

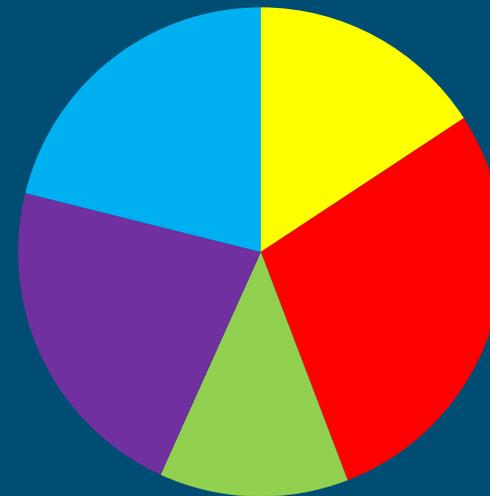
Evaluación cardiológica

Estudios de imágenes

Estudios complementarios

- Leucocitosis con neutrofilia
- Elevación de reactantes de fase aguda
- Trombocitosis
- Anemia normocítica normocrómica progresiva
- Elevación de las transaminasas, bilirrubina y gammaglutamiltranspeptidasa
- Perfil lipídico
- Alteraciones del LCR
- Troponina cardíaca

Laboratorio



- Blancos
- reactantes de fase aguda
- hepatograma
- trombocitosis
- Gamaglutamil

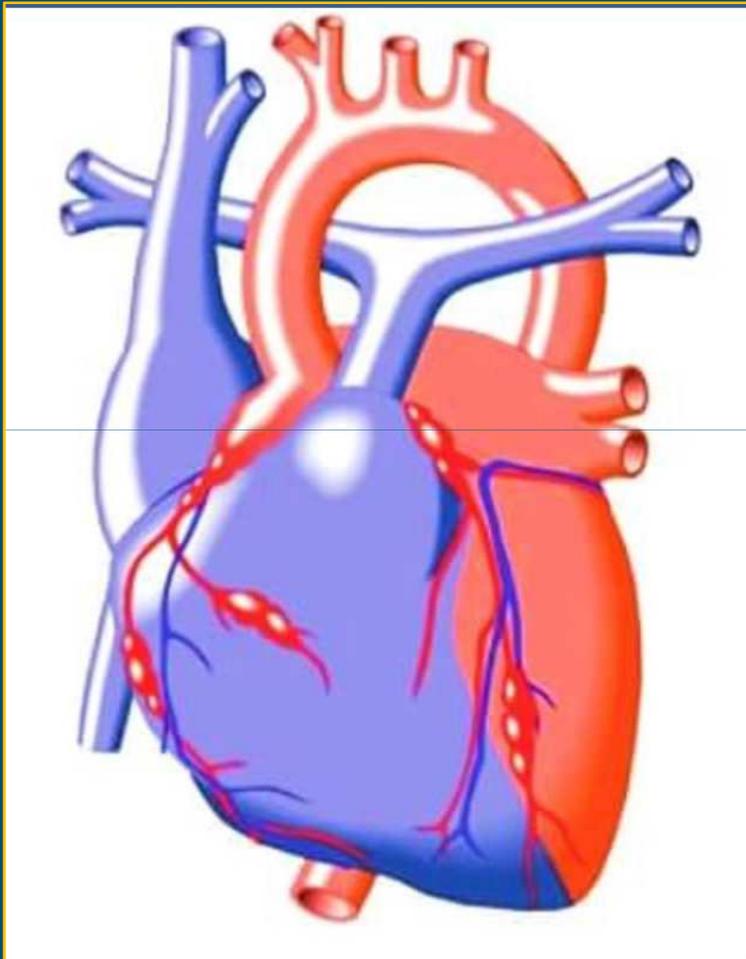
Referencias: International Kawasaki Disease Symposium, February 3–6, 2015 Honolulu, Hawaii; Enfermedad de Kawasaki: Consenso interdisciplinario e intersociedades (guía práctica clínica). Arch Argent Pediatr 2016;114(4):385-390 / 385

Electrocardiograma

- Taquicardia sinusal
- Pr prolongado
- Trastornos de reepolarización
- Qt prolongado
- Complejos de bajo voltajes



Ecocardiograma

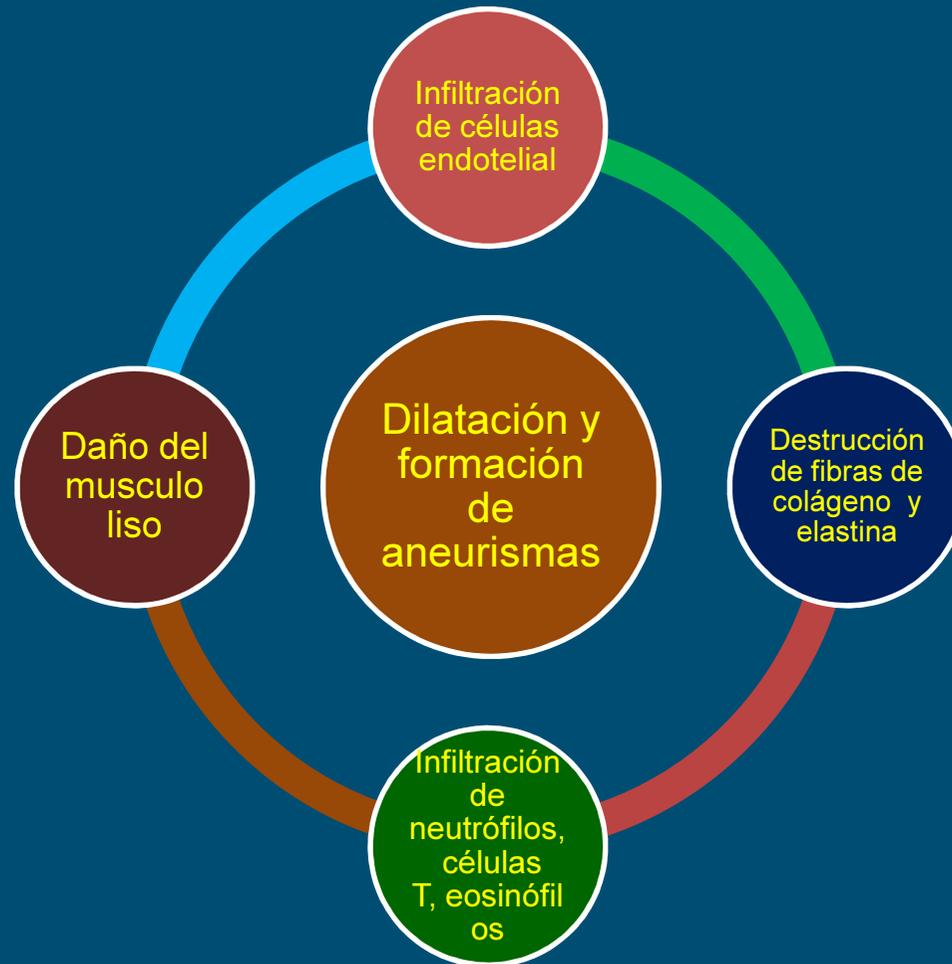


- **Ectasia:** dilatación uniforme de la arteria coronaria con Z-score entre +2 - +2.5.
- **Aneurismas:** dilataciones segmentarias de las arterias coronarias con un Z-score \geq 2.5. Pueden ser fusiformes o saculares.
- Aneurismas pequeños: Z-Sc: 2,5-5
- Aneurismas medianos: Z-Sc: 5-10
- Aneurismas gigantes: Z-Sc: +10



referencias: *Enfermedad de Kawasaki: Consenso interdisciplinario e intersociedades (guía práctica clínica)*. Arch Argent Pediatr 2016;114(4):385-390 / 385 Kawasaki disease: guidelines of the Italian Society of pediatrics, part I- definition, epidemiology, etiopathogenesis, clinical expression and management of the acute phase. Italian Journal of Pediatric 2018 44:102. www.parameterZ.com

Coronariopatía



Referencias: Robert, sundel, MD, MarizaKlein, MD . Kawasaki disease: Epidemiology and etiology Up TO Date 2018

Tratamiento

- Gamma globulina: 2 g/kg (durante 10-12 horas) entre los días 5 y 10 del inicio de la enfermedad.
- Ácido Acetil Salicílico: Se utiliza por su efecto antiinflamatorio en dosis altas de 80-100 mg/kg/día oral (cada 6 horas) entre los días 5 y 10 del inicio de la enfermedad (dosis máxima: 2,5 gramos).

■ Seguimiento

- El seguimiento de pacientes con enfermedad de Kawasaki debería realizarse de por vida.

referencias: Referencias:Diagnosis, Treatment, and Long-Term Management of Kawasaki Disease, A Scientific Statement for Health Professionals From the American Heart Association 2017 Apr 25;135(17):e927-e999 Enfermedad de Kawasaki: Consenso interdisciplinario e intersociedades (guía práctica clínica). Arch Argent Pediatr 2016;114(4):385-390 / 385

Conclusión

- La enfermedad de Kawasaki es una patología grave, presentando manifestaciones clínicas dermatológicas que pueden confundir el diagnóstico.
- Un diagnóstico temprano es fundamental permitiendo optimizar e implementar un tratamiento precoz y oportuno , previniendo el desarrollo de una variedad de complicaciones cardiovasculares, disminuyendo así su morbi-mortalidad.



眼睛充血

皮疹

草莓舌
和嘴唇红肿干裂

颈部淋巴结肿大

手心/脚底发红
手掌/足部肿胀

+发烧

关于川崎氏病

如果您的孩子持续发烧超过5天，并且伴有两种甚至更多的上述症状，请咨询您的家庭医生查看您的孩子是否可能患有川崎氏病。

川崎氏病是一种能够导致冠状动脉炎症的严重疾病。如果置之不顾，其可能会对心脏造成严重的损害。治疗川崎氏病可有效降低损害心脏的几率，这些治疗方法现已存在。

www.kdcanada.org

本海报由美国川崎氏病基金会授权提供，其目的是对川崎氏病进行科普以及引起大家对此疾病的重视。如需转载或使用本海报的任何部分内容，请访问 www.kdcanada.org。

I speak two languages fluently...

English and
Kawasaki Disease



someecards
user card



TOGETHER,
WE CAN SAVE
A CHILD'S
HEART!



WORLD
HEART
DAY
29 SEPTEMBER

*Heart disease in children is
not always congenital.*

KAWASAKI DISEASE
is the leading cause of
acquired heart disease
in children.

Over 500 Canadian children will be
diagnosed with it this year.

EARLY DETECTION IS CRITICAL.

If your child exhibits a **FEVER for 5 days or more with any two of these symptoms**, ask your doctor if he/she could have Kawasaki disease.

- a body rash
- red eyes
- cracked, red lips
- bumpy red tongue
- swollen hands or feet
- redness of the palms or soles of the feet
- swollen lymph node in the neck

For more information, visit
kdcanada.org.

Tick **Tock**



Tick *Tock*



Sobre el escritorio de mi consultorio tengo una foto con Tomisaku Kawasaki, tomada un tiempo atrás en el 12th international Kawasaki disease symposium . Sospecho que él no tiene una foto conmigo sobre su escritorio, pero igual lo quiero y lo admiro!!!



Muchas gracias !!