

La importancia de la reevaluación en el Kawasaki

Payer Pérez, A; Pérez Guerrero J.J; Rodríguez González, M; Ramos Rodríguez, A; López de Francisco, R; Hernández González, A.
HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR

Introducción

Existen numerosas manifestaciones clínicas que se pueden producir en el contexto de la enfermedad de Kawasaki, y la parálisis facial, aunque poco frecuente, es una de ellas. Históricamente ha sido una entidad infradiagnosticada, problema que se está solventando gracias al mayor conocimiento de dicha enfermedad.

Caso clínico

Varón 9 meses consulta por hiperemia conjuntival de 4 días de evolución junto a inflamación palpebral .

Antecedentes: E. mano-boca-pie (EMBP) diagnosticada la semana anterior.

En la exploración destaca:

- Edema palpebral e inyección conjuntival bilateral
- Desviación de la comisura labial hacia la derecha y cierre incompleto del ojo izquierdo.
- Descamación periungueal

Rehistoriando...

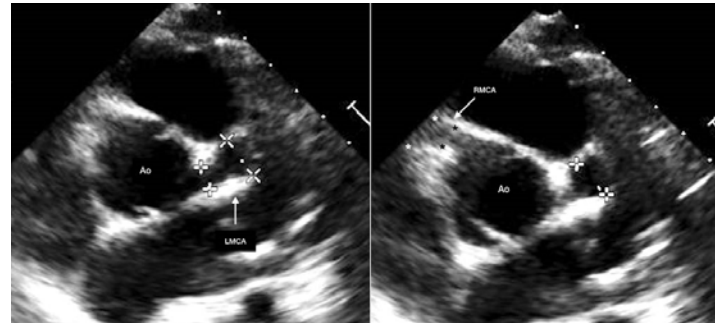
Cuadro **febril previo de 10 días** de evolución con **exantema** generalizado y **labios rojos** (diagnosticado de EMBP).

Análítica:

-Leucocitos: 23.420/mm³ -PCR 108 mg/L
-Plaquetas: 938.000/mm³ -proBNP: 770 pg/mL

Ecocardiografía::

Aneurismas de ambos sistemas coronarios



Tratamiento

-Gammaglobulinas
-Corticoides
-AAS

Conclusiones

La parálisis facial es una complicación infrecuente de la enfermedad de Kawasaki, que sin embargo está relacionada con un aumento de las complicaciones en aquellos que la presentan, como aneurismas coronarios. Este hecho puede ser debido a un mayor componente inflamatorio, por lo que dichos pacientes se beneficiarán de un tratamiento corticoideo energético. Destacar la importancia de una buena historia clínica a la hora de establecer un correcto diagnóstico y tratamiento, evitando así complicaciones futuras.

Buena evolución clínica, analítica y ecográfica

SITGES 19-21 de abril 2018