

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar
mejorar
Avanzar



XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

Minimizar
mejorar
Avanzar

COMUNICACIÓN CORTA

**Año de cambios y nuevas entidades: síndrome de
respuesta inflamatoria multisistema temporalmente
asociado a SARS-CoV-2 (PIMS-TS)**

**Bote Gascón P, González Bertolín I, García Sánchez P, Martín Espín I, de Miguel Cáceres C,
de Ceano-Vivas La Calle M.**

Hospital Universitario La Paz. Madrid.



INTRODUCCIÓN

- El **PIMS-TS** es una nueva entidad.
 - Supone un **reto** en los Servicios de Urgencias.
 - Nuevas medidas **preventivas, de diagnóstico y tratamiento**.
- Puede llevar al paciente al **shock** o **fallo multiorgánico** → **evitar un diagnóstico tardío**.

OBJETIVOS

Definir en los casos de **PIMS-TS**

Características **epidemiológicas**

Características **clínicas**

Resultados de **pruebas complementarias**

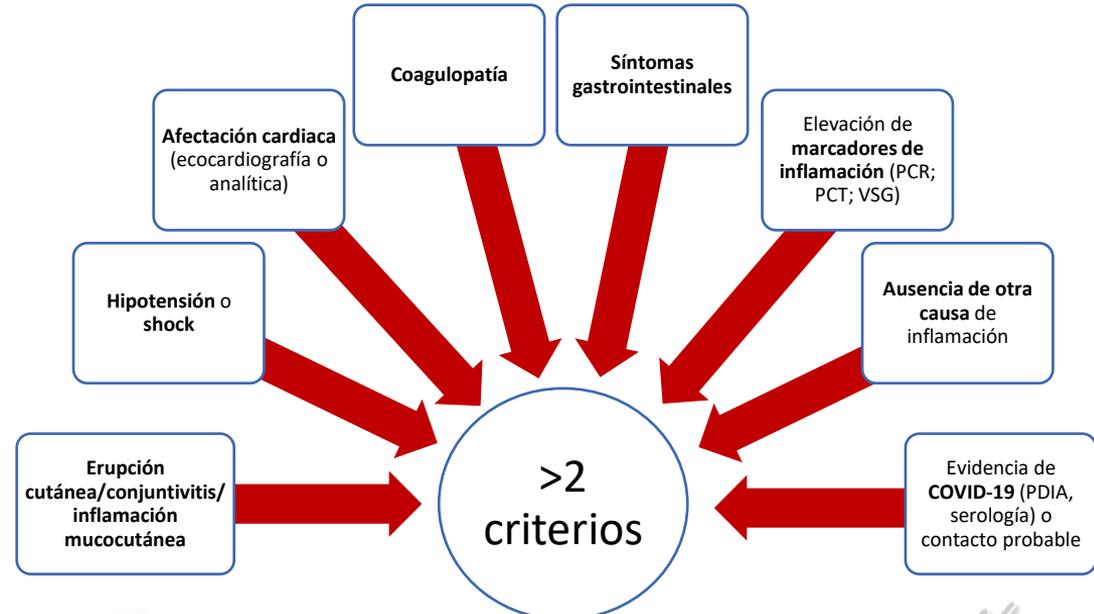
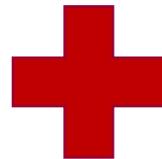


MÉTODOS

1 mayo 2020 → 15 noviembre 2020

- Análisis **retrospectivo observacional**
 - Pacientes con **confirmación diagnóstica** de **PIMS-TS** según criterios de la **OMS**.

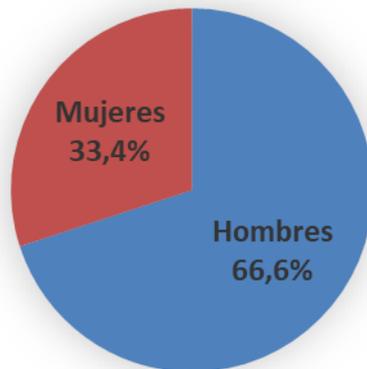
Fiebre elevada > 3 días



Características epidemiológicas



Sexo



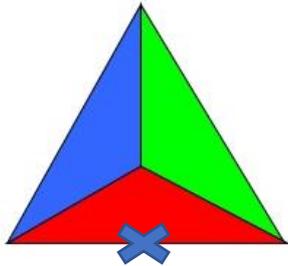
Mediana de edad = 8 años
(rango 3-16 años)





RESULTADOS

Características clínicas



4/18 pacientes TEP
inestable (apariciencia)

72% Taquicardia

28,5% TAS/TAD <P5



- 50% → **reconsultaron** al Servicio de Urgencias.
- 33.3% → **UCI**
- **Ningún** paciente **falleció**
- 61,1% → asociaban **>4 síntomas** a la fiebre



Fiebre (100%) (mediana **3,5 días/39,6°C**)



Vómitos (66,6%)



Dolor abdominal (61,1%)



Rash maculo-papular (50%)



Labios fisurados (50%)



Conjuntivitis (50%)



Diarrea (44.4%)



Cefalea (33.3%)



Odinofagia (16.6%)



Edema/descamación de dedos (16,6%)



RESULTADOS

Pruebas complementarias

Analítica

Linfopenia 55,5% (<1000/micro L)	Trombopenia 44,4% (<150,000/m m3)	Hiponatremia 33,3% (<135mEq/L)	Elevación de reactantes fase aguda <ul style="list-style-type: none">•PCR (mediana 161,2mg/L; RI 113,8)•PCT (mediana 1,7 ng/ml; RI 3,29)•Fibrinógeno (mediana 903 mg/dl; RI 341)	NTproBNP (860 pg/ml; RI 2869)
---	--	---	---	---

Serología **IG G** SARS-CoV2
positiva (81%)

Prueba de detección de infección aguda (**PCR o Ag**)
negativa (100%)



CONCLUSIONES

- En la situación epidémica actual, ante un paciente con **fiebre elevada de >3 días** de evolución con alguno de los siguientes síntomas: **dolor abdominal, rash, labios fisurados, conjuntivitis o diarrea**, debemos pensar en **PIMS-TS**.
- Aunque la afectación **cutánea, ocular o mucosa** es uno de los datos más característicos, debemos tener en cuenta que un **16,6% no presentaba ninguna de estas alteraciones**.
- Entre los parámetros analíticos destacan la **linfopenia, trombopenia, hiponatremia y aumento de reactantes de fase aguda**.
- Serían necesarios **más estudios** con un **mayor tamaño muestral** para caracterizar mejor esta entidad.

