

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

No todo es un PIMS

¿Cómo podemos diferenciarlo?

González Bertolín I; Bote Gascón P; Barcia Aguilar C; García Sánchez P; Plata Gallardo M; de Ceano-Vivas la Calle M. *Hospital Universitario Infantil La Paz. Madrid.*

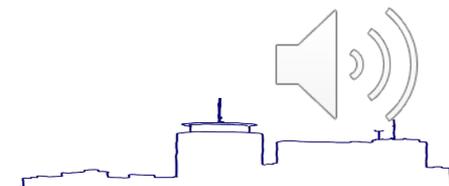


INTRODUCCIÓN

- El síndrome de respuesta inflamatoria multisistémica temporalmente asociado a SARS-CoV2 (**PIMS-TS**) supone un **reto diagnóstico** en Urgencias Pediátricas.
- Puede emular una **infección bacteriana** (fiebre, vómitos, dolor abdominal, diarrea, elevación de RFA).
- **Ingreso inadecuado** y **sobret ratamiento** de patologías que no lo precisan

OBJETIVO

- Analizar si existe alguna variable **clínica, analítica o prueba de imagen** útil para diferenciar **PIMS-TS** de **infecciones bacterianas** con una clínica similar.

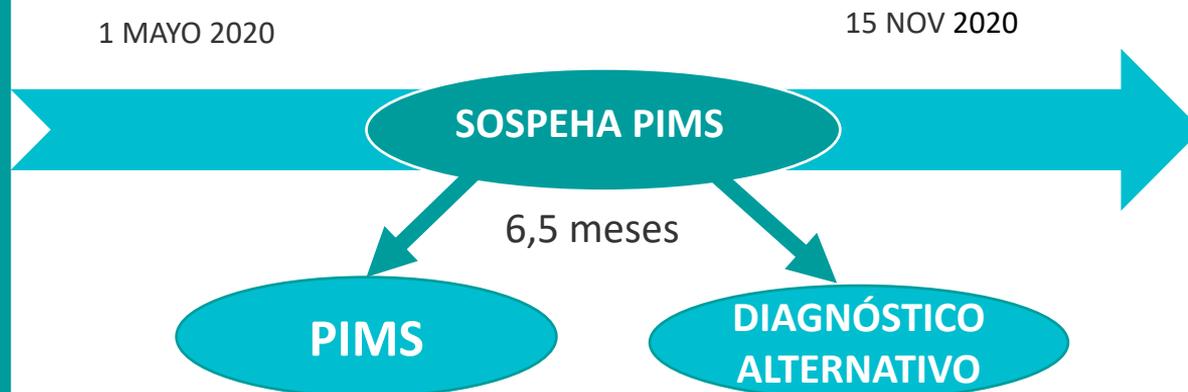


MÉTODOS

- Análisis retrospectivo observacional
Pacientes que ingresan por sospecha de PIMS desde el servicio Urgencias

DEFINICIÓN PRELIMINAR (OMS)

1. Fiebre elevada ≥ 3 días
2. 2 o más:
 - Erupción cutánea/conjuntivis/afectación mucosa
 - Hipotensión o shock
 - Afectación cardíaca
 - Coagulopatía
 - Síntomas gastrointestinales
3. Elevación de RFA

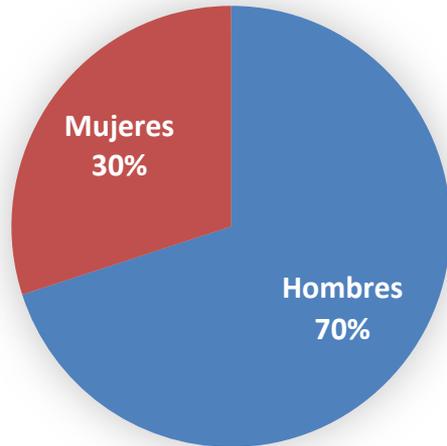


RESULTADOS

Descripción de la muestra

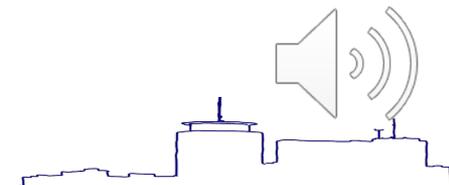
N=30

Sexo



Edad: $7,5 \pm 3,9$ años

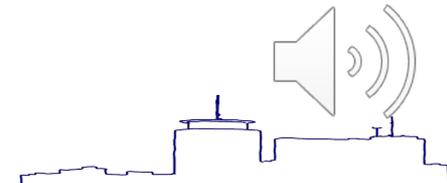
- **PIMS:** 18 pacientes
- **DIAGNÓSTICO ALTERNATIVO:** 12 pacientes
 - 6 gastroenteritis por Campylobacter
 - 4 gastroenteritis por otros microorganismos
 - 1 pielonefritis por E. Coli
 - 1 fiebre sin foco



RESULTADOS

$p > 0.05$

- **Variables clínico-demográficas no significativas:** sexo, edad, grado de temperatura, síntomas gastrointestinales, rash cutáneo, afectación palmoplantar, cefalea, estado general o inestabilidad hemodinámica
- **Presencia de alteraciones en las pruebas de imagen:** ecografía abdominal, ecocardiografía, radiografía de tórax
- **Variables de laboratorio no significativas:** PCR, leucocitos, linfocitos, dímero-D, NT-proBNP, troponina



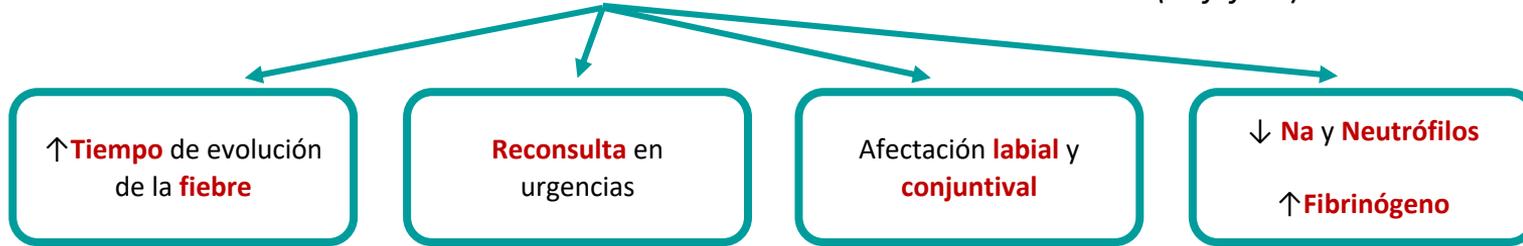
RESULTADOS

	PIMS	ALTERNATIVO	SIGNIFICACIÓN
CONJUNTIVITIS	9 (50%)	1 (8,3%)	p=0,018
AFECT. LABIAL	9 (50%)	1 (8,3%)	p=0,024
TIEMPO FIEBRE	3,5 días (RI: 1,7)	1 día (RI: 1,25)	p<0,001
RECONSULTA	9 (50%)	0 (0%)	p=0,019
NEUTRÓFILOS	7737 ± 3521/mm ³	10539 ± 3222 /mm ³	p=0,034
SODIO	133,5 ± 3,3mEq/l	136,4 ± 2,5mEq/l	p=0,009
FIBRINÓGENO	852 ± 204mg/dl	613±193mg/dl	p=0,012
IgG SARS-CoV2+	13 (72,2%)	1 (8,3%)	p=0,019



CONCLUSIONES

- Es **difícil** diferenciar el **PIMS-TS** de las **infecciones bacterianas** (*C. jejuni*).



- El antecedente **COVID pasado** o una **serología previa positiva** también es una variable a tener en cuenta.
- Serían necesarios **más estudios** con un **mayor tamaño muestral** para caracterizar mejor las diferencias entre estas entidades.

