

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

SIM-PedS: un nuevo reto diagnóstico

Echeverría Esandi L¹, Ilundain López de Munain A¹, Pina López MM¹, Ramos Lacuey B¹, Palacios López M¹, Urretavizcaya Martínez M². ¹Complejo Hospitalario de Navarra. ²Hospital García Orcoyen. Navarra.



INTRODUCCIÓN

Pandemia por SARS-CoV-2



Definición de “Síndrome Inflamatorio Multisistémico Pediátrico vinculado a SARS-CoV-2” (SIM-PedS) por la Organización Mundial de la Salud (OMS)

OMS	<ul style="list-style-type: none">● Paciente <19 años con fiebre ≥ 3 días● Y dos de los criterios siguientes:<ul style="list-style-type: none">● Erupción cutánea o conjuntivitis no purulenta bilateral o signos de inflamación mucocutánea (boca, manos o pies)● Hipotensión o shock● Datos de disfunción miocárdica, pericarditis, valvulitis o anomalías coronarias (incluidos hallazgos ecocardiográficos o valores elevados de troponina/NT-proBNP)● Evidencia de coagulopatía (alteración de TP, TTPa o valores elevados de dímeros D)● Síntomas gastrointestinales agudos (diarrea, vómitos o dolor abdominal).● Y valores elevados de marcadores de inflamación (elevación de VSG, PCR o PCT).● Y ninguna otra causa microbiológica evidente de inflamación, incluida la sepsis bacteriana y los síndromes de shock tóxico estafilocócico o estreptocócico.● Y evidencia de COVID-19 (RT-PCR, pruebas antigénicas o serología positivas) o contacto probable con un caso de COVID-19.
------------	--

Consenso nacional sobre diagnóstico, estabilización y tratamiento del Síndrome Inflamatorio Multisistémico Pediátrico vinculado a SARS-CoV-2 (SIM-PedS).

OBJETIVO

Describir los casos compatibles con SIM-PedS que han sido atendidos en el servicio de Pediatría del hospital de referencia de nuestra comunidad desde el inicio de la pandemia



RESUMEN DEL CASO

Marzo 2020

40 ingresos por
COVID-19

5
(12,5%)

Criterios
SIM-PedS
de la OMS

Noviembre 2020

- Menores de 19 años
- Cuadro febril de más de 3 días
- Evidencia de infección actual o pasada por SARS-CoV-2
- Descartadas otras posibles causas infecciosas



RESUMEN DEL CASO



CLÍNICA:

- 5 Dolor abdominal (2 vómitos)
- 2 Clínica mucocutánea (exantema)
- 3 Alteración hemodinámica (shock o hipotensión)

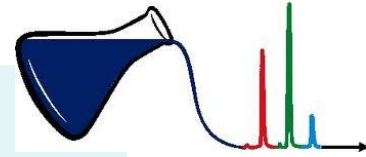
SOPORTE PRECISADO:

- 1 Soporte respiratorio (alto flujo)
- 2 Soporte inotrópico (UCIP)



ALTERACIONES ANALÍTICAS:

- 3 Elevación de BNP
- 1 Elevación de troponinas (signos sugestivos de miocarditis)
- 5 Alteraciones coagulación (elevación marcada del dímero-D)
- 5 Elevación de reactantes de fase aguda



TRATAMIENTO:

- 5 Antibioterapia
- 2 Corticoide sistémico
- 1 Gammaglobulinas y tocilizumab



CONCLUSIÓN

Clínica más leve en la población pediátrica

12,5% SIM-PedS

En urgencias **ALERTA** ante:

- Alteración del estado general
- Dolor abdominal
- Exantema



Diagnóstico diferencial

Ileítis aguda

Síndrome de shock tóxico

Shock séptico

Enfermedad de Kawasaki

Síndrome de activación macrofágica

