

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

PÓSTER CON DEFENSA

Enfermedad de Kawasaki y enterovirus.

Manejo en Urgencias en hospital de primer nivel.

Lagares Velasco Almudena, García Barba María, Prados Álvarez María, Cabanes Colliga Laura, Ruíz García Elena.

Hospital universitario Infanta Elena, Valdemoro (Madrid)

Introducción

La **enfermedad de Kawasaki** es una vasculitis propia de la edad pediátrica de etiología desconocida.

*Su **diagnóstico**, eminentemente clínico, puede resultar extremadamente difícil en **ausencia de criterios de enfermedad completa**, especialmente si asocia síntomas propios de **otra enfermedad desencadenante**.*

Objetivos

Análisis del manejo progresivo en Urgencias de un caso de EK con presentación inicial agresiva (**SRIS**) concomitante con un cuadro de **rombencefalitis por enterovirus**.





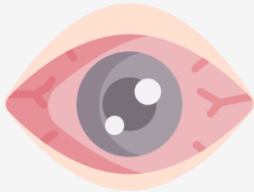
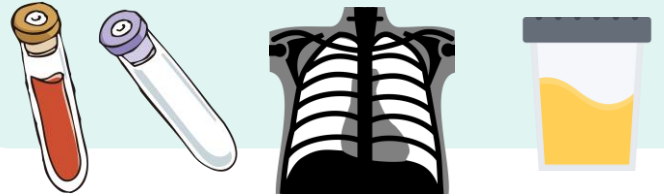
Fiebre 48h + vómitos
+ síntomas catarrales



¡SHOCK
DESCOMPENSADO!

Canalización VVP + Expansión con SSF

Estudio completo de **sepsis**, inicio de ATB



¿Enfermedad de Kawasaki? Se inicia **gammaglobulina iv**

Traslado a hospital con **UCIP...**



Empeoramiento clínico progresivo

Necesidad de **oxigenoterapia**

Inestabilidad HD, inicio de inotrópicos

Fracaso renal agudo

Crisis convulsivas, paresia de VI pc

¿Rombencefalitis?



Conclusiones



La **revaloración clínica frecuente** de los pacientes que permanecen en los servicios de Urgencias resulta fundamental en la reevaluación del **diagnóstico diferencial** y la adecuación de las **medidas terapéuticas**.