



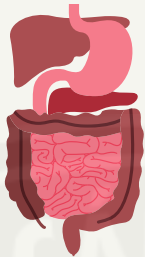
SÍNDROME INFLAMATORIO MULTISISTÉMICO PEDIÁTRICO

CRITERIOS DIAGNÓSTICOS:

- Fiebre ≥ 24 hrs.
- Elevación de los marcadores de inflamación.
- Sin diagnósticos diferenciales presumibles.
- Prueba para Sars-Cov2 positiva o contacto estrecho con caso confirmado en las últimas 4 semanas.
- Falla orgánica múltiple en ≥ 2 sistemas:

GASTROINTESTINAL

- Alteración de la función hepática.
- Dolor abdominal.
- Vómito.
- Diarrea.



CARDIOVASCULAR

- Hipotensión.
- Datos de choque.
- Disfunción miocárdica.
- Miocarditis.
- Derrame pericárdico.
- Aneurisma coronario.



DERMATOLÓGICO

- Exantema.
- Inyección conjuntival.
- Inflamación mucocutánea: labios, boca, manos y pies.



RESPIRATORIO

- Dificultad respiratoria.
- Tos.
- Síndrome de distrés respiratorio agudo pediátrico.



HEMATOLÓGICO

- Síndrome anémico.
- Evidencia de coagulopatía.
- Enfermedad tromboembólica (poco frecuente).



NEUROLÓGICO

- Alteración del estado de alerta.
- Encefalitis.
- Convulsiones.



RENAL

- Lesión renal aguda.



DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Principal:

Enfermedad de Kawasaki.

En SIM-PedS predomina:

- Mayor edad de presentación.
- Alteraciones ecocardiográficas.
- Signos de choque.
- Sintomatología gastrointestinal.
- Menores alteraciones mucocutáneas.

Estudios de laboratorio	Alteración
Leucocitos	Leucocitosis ($< 20,000/mm^3$)
Linfocitos	Linfopenia
Hemoglobina	Anemia variable
Trombocitos	Trombocitopenia leve ($> 50,000/mm^3$)
Sodio	Hiponatremia
AST y ALT (TGO y TGP)	Elevación de transaminasas
Albúmina	Hipoalbuminemia
pro-BNP	Aumentado (> 35 pg/ml) ó NT pro-BNP (> 125 pg/ml)
Troponina ultrasensible	Aumentada (> 14 ng/L)
Dímero D	Elevado (> 500 ng/ml)
PCR	Elevada (> 20 mg/L)
Procalcitonina	Elevada (> 0.5 µg/ml)
IL-6	Elevada (> 8.5 pg/ml)
Ferritina	Elevada (> 120 mg/dL)
Fibrinógeno	Aumentado (> 400 mg/dL)
TP y TPTa	Elevados

Referencias:

Rubens, J. et al. Acute covid-19 and multisystem inflammatory syndrome in children. DOI: 10.1136/bmj.n385
Galindo, A. et al. Documento español de consenso sobre diagnóstico, estabilización y tratamiento del síndrome inflamatorio multisistémico pediátrico vinculado a SARS-CoV-2 (SIM-PedS). DOI: 10.1016/j.anpedi.2020.09.005

Elaborado por:
Karla Muñiz, Ricardo González,
Eder Zamarrón.