

Enfermedad de Kawasaki *presentación de caso clínico*



¿Qué es la enfermedad de Kawasaki?

- Enfermedad multisistémica, con vasculitis de pequeños y medianos vasos propia de lactantes y niños pequeños (80% de casos en menores de 5 años).



Caso clínico

Paciente masculino de 4 años de edad que acude a consulta médica ya que la madre refiere que ha presentado fiebre hace más de 5 días, presenta dolor al ingerir alimentos, también irritación en ojos y manchas rojas en el cuerpo.

En la exploración física presenta lesión orofaríngea con eritema y fisuras en labios, lengua en fresa, exantema y descamación en manos y pies, inyección conjuntival bilateral. Fiebre 38°C y signos vitales normales.

Diagnostico

- Enfermedad de Kawasaki

Se requiere el síndrome febril y 4 de los 5 criterios referidos en la clínica o 4 criterios con aneurisma coronario por ecocardiografía bidimensional.

Tratamiento

- ❑ **Aspirina.** Dosis inicial 80-100 mg/kg/día en 3-4 dosis, durante 2 semanas o hasta 48 horas después de que el paciente quede afebril. Seguidamente se pasa a 5 mg/kg/día durante 6-8 semanas más o hasta que la cifra de plaquetas se normalice. Si hay anomalías de las arterias coronaria, a la Aspirina se añadirá dipiridamol a 3-5 mg/kg/día por su efecto vasodilatador. Aspirina y dipiridamol se administrarán durante 1 año o hasta la resolución del aneurisma coronario.

- ❑ **IGIV.** Se administrará gammaglobulina intravenosa (IGIV) a razón de 2 g/kg, en dosis única, lentamente (duración de la infusión: 10 horas). La IGIV es eficaz en los 10 primeros días de la enfermedad. Los pacientes que no mejoran o que tengan una recaída recibirán otra dosis de IGIV.