

Síndrome de Kawasaki en población pediátrica durante la pandemia por la COVID-19: realidad o mito

Kawasaki syndrome in the pediatric population during the COVID-19 pandemic: reality or myth

¹Christian Renzo Aquino-Canchari^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-7718-5598>

²Luis Máximo Villanueva-Zúñiga² <https://orcid.org/0000-0001-7130-929X>

¹Universidad Peruana los Andes, Facultad de Medicina Humana. Sociedad Científica de Estudiantes de Medicina los Andes (SOCIEMLA). Huancayo, Perú.

²Universidad Católica de Santa María, Facultad de Medicina Humana. Arequipa, Perú.

*Autor para la correspondencia: christian.aquino.canchari@gmail.com

Estimada editora

A fines de diciembre de 2019 en Wuhan, República Popular de China surgió un nuevo brote de coronavirus, se trataba del “síndrome respiratorio agudo grave de coronavirus 2” o SARS-CoV-2, causante de la enfermedad de coronavirus 2019 (COVID-19), declarada como pandemia el 11 de marzo de 2020 por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Hasta el 17 de mayo de 2020, se registran 4 713 769 infectados y 315 187 muertes en 188 países

A medida que se extendió el brote, se confirmó gradualmente la capacidad infectante del SARS-CoV-2. Los niños se encuentran propensos a contraer la COVID-19, debido al contacto con familiares cercanos, y pueden ser susceptibles a infección cruzada. La enfermedad de Kawasaki⁽¹⁾ se caracteriza por una vasculitis aguda de etiología desconocida en la actualidad, que afecta principalmente las arterias coronarias y vasos cardiovasculares y cuyo riesgo de muerte está en los aneurismas gigantes que produce, afecta predominantemente a lactantes y niños.

Recientemente existe una alerta dada por el Departamento de Salud y Atención Social de Inglaterra (DHSC) referente a pacientes pediátricos positivos para COVID-19 pero que cursan la enfermedad con manifestaciones clínicas similares a la enfermedad de Kawasaki, tanto en el Reino Unido como en otros países de Europa, lo que insta a investigar la posible relación con el nuevo coronavirus.⁽²⁾

Asimismo, una publicación en Lancet informa acerca de ocho niños que cursaban con un cuadro de shock hiperinflamatorio, similar a la a la enfermedad de Kawasaki, con fiebre, sarpullido, enrojecimiento de ojos, edema en extremidades inferiores y dolor abdominal, de ellos solo dos dieron positivos para COVID-19.⁽³⁾ Otro estudio realizado en Taiwán demostró que pacientes pediátricos con diagnóstico de enfermedad de Kawasaki comparados con un grupo control tuvieron una tasa más alta de aislamiento viral para coronavirus (7,1 % *versus* 0,9 %, $p < 0,003$).⁽⁴⁾ Además, en Bérgamo, Italia, se informa de treinta pacientes pediátricos con signos y síntomas similares a la enfermedad de Kawasaki, diagnosticados con COVID-19.⁽⁵⁾

Otros investigadores⁽⁶⁾ notifican posiblemente el primer caso de una lactante femenina de seis meses de edad diagnosticada con la enfermedad de Kawasaki e infección por SARS-CoV-2. La lactante ingresa con un cuadro de fiebre, irritabilidad y rechazo a la comida, posteriormente presenta erupciones eritematosas en piel seguido de un aumento en la temperatura. Al quinto día la fiebre se exagera, acompañada de congestión nasal, motivo por el cual se solicitó una radiografía de tórax que arrojó una leve opacidad en la zona media del pulmón izquierdo, adicionalmente, presentaba conjuntivitis, edemas en manos y miembros inferiores, papila lingual prominente, todos, criterio clásicos de la enfermedad de Kawasaki, posteriormente se aplicó la prueba de la polimerasa en tiempo real (RT-PCR) para COVID-19 y resulta positiva.

Según el Organismo de Naciones Unidas (ONU), esta afección se trata de un "síndrome inflamatorio multisistémico", similar a la enfermedad de Kawasaki, y al síndrome de shock tóxico, motivo por el cual la OMS,⁽⁷⁾ instó a la comunidad médica a caracterizar de manera urgente y cuidadosa este síndrome para entender su posible vínculo con el SARS-CoV-2.

Redactamos esta correspondencia para abordar este tema de interés y manifestación creciente, aunque la evidencia aún es escasa y controversial, pero en el contexto de una pandemia debemos tener una actitud vigilante ante las manifestaciones clínicas de este nuevo coronavirus.

Referencias bibliográficas

1. Newburger JW, Takahashi M, Burns JC. Kawasaki Disease. *J Am Coll Cardiol*. 2016 [acceso 17/05/2020];67(14):1738-49. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27056781>
2. Royal College of Paediatrics and Child Health. Guidance—Paediatric multisystem inflammatory syndrome temporally associated with COVID-19. Reino Unido: College; 2020 [acceso 17/05/2020]. Disponible en: <https://www.rcpch.ac.uk/resources/guidance-paediatric-multisystem-inflammatory-syndrome-temporally-associated-covid-19>
3. Riphagen S, Gomez X, Gonzalez-Martinez C, Wilkinson N, Theocharis P. Hyperinflammatory shock in children during COVID-19 pandemic. *Lancet*. 2020 [acceso 17/05/2020]. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)31094-1/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)31094-1/fulltext)
4. Chang LY, Lu CY, Shao PL, Lee PI, Lin MT, Fan TY, et al. Viral infections associated with Kawasaki disease. *J Formos Med Assoc*. 2014 [acceso 17/05/2020];113(3):148-54. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24495555>
5. Verdoni L, Mazza A, Gervasoni A, Martelli L, Ruggeri M, Ciuffreda M, et al. An outbreak of severe Kawasaki-like disease at the Italian epicenter of the SARS-CoV-2 epidemic: an observational cohort study. *Lancet*. 2020 [acceso 17/05/2020]. Disponible en: [https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0140-6736\(20\)31103-X](https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0140-6736(20)31103-X)
6. Jones VG, Mills M, Suarez D, Hogan CA, Yeh D, Bradley-Segal J, et al. COVID-19 and Kawasaki disease: novel virus and novel case. *Hosp Pediatr*. 2020 [acceso 17/05/2020]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32265235>
7. Organización Mundial de la Salud (OMS). OMS llama a investigar síndrome relacionado con el COVID-19 que afecta a los niños. Ginebra: OMS; 2020 [acceso 18/05/2020] Disponible en: <https://www.who.int/>

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Declaración de contribución autoral

Christian Renzo Aquino-Canchari: participó en la concepción de la idea, búsqueda bibliográfica, revisión crítica, redacción del manuscrito final y su revisión crítica.

Luis Máximo Villanueva-Zúñiga: participó en la búsqueda bibliográfica, revisión crítica y aprobación del manuscrito final.