

06-19-2020

Guía provisional para los médicos que evalúan y notifican casos de síndrome inflamatorio multisistémico en niños (MIS-C) asociado con la enfermedad del coronavirus de 2019 (COVID-19).

TENGA EN CUENTA QUE LAS RECOMENDACIONES ESTÁN SUJETAS A CAMBIOS.

### **Introducción:**

El Departamento de Salud Pública de Georgia (DPH), junto con varios otros estados, los CDC y otros países, está investigando informes sobre el síndrome inflamatorio multisistémico en niños (MIS-C, antes denominado síndrome inflamatorio multisistémico pediátrico o PMIS, ambos por sus siglas en inglés). Las descripciones iniciales de los casos en el Reino Unido incluyeron a niños que tuvieron resultados positivos en pruebas de ese momento o recientes del SARS-CoV-2, el nuevo coronavirus que causa el COVID-19, basadas en la reacción en cadena de la polimerasa con transcriptasa inversa (RT-PCR, por sus siglas en inglés) o en ensayos serológicos, o que tenían un vínculo epidemiológico con un caso de COVID-19. Este síndrome tiene características que coinciden con las de la enfermedad de Kawasaki atípica y el síndrome de shock tóxico (TSS, por sus siglas en inglés). Los pacientes presentaron fiebre persistente y un conjunto de síntomas que incluían hipotensión, afectación de múltiples sistemas y órganos (p. ej., cardíaco, gastrointestinal, renal, hematológico, dermatológico y neurológico) y marcadores elevados de inflamación. Los síntomas respiratorios no se presentaron en todos los casos.

([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) )

### **Recomendaciones para la evaluación:**

Los pediatras y los médicos clínicos deben remitir a los niños con sospecha de MIS-C para una evaluación hospitalaria y atención y consulta con especialistas en enfermedades infecciosas, cardiología y reumatología. Debido a que el MIS-C, la enfermedad de Kawasaki y el TSS se manejan de manera diferente, es óptimo hacer una evaluación interdisciplinaria en un ámbito hospitalario de pediatría. En el caso de los niños que presentan síntomas compatibles con MIS-C, los pediatras y especialistas deben obtener todos los registros recientes de enfermedades compatibles con COVID-19 o los contactos que han tenido con individuos con COVID-19 o con sospecha de padecerlo, y hacerles la prueba del SARS-CoV-2. La evaluación de los signos de este síndrome puede hacerse con radiografía de tórax, ecocardiografía y análisis de sangre para detectar evidencias de inflamación, entre otros.

### **Recomendaciones para notificar:**

Toda enfermedad pediátrica que cumpla con la siguiente definición de caso de los CDC debe ser notificada al Departamento de Salud Pública de Georgia. La manera preferida de reportarlo es ingresar la información del caso en el Sistema de vigilancia estatal de enfermedades notificables electrónicamente del DPH (SendSS, <https://sendss.state.ga.us/sendss/login.screen>). Como otra opción,

los proveedores pueden reportarlo por teléfono al 404-657-2588 durante el horario de oficina o al 1-866-pub-hlth durante la noche y los fines de semana. La notificación de los casos sospechosos no debe esperar hasta que se obtengan los resultados de las pruebas del SARS-CoV-2.

#### **Definición de caso para el síndrome inflamatorio multisistémico en niños (MIS-C)**

- Un individuo menor de 21 años que presenta fiebre<sup>i</sup>, con pruebas de laboratorio que confirman inflamación<sup>ii</sup> y de una enfermedad clínicamente grave que requiere hospitalización, con compromiso de varios órganos o sistemas (más de 2) (cardíaco, renal, respiratorio, hematológico, gastrointestinal, dermatológico o neurológico), **MÁS**
- ningún diagnóstico alternativo posible, **MÁS**
- un resultado positivo en una prueba actual o reciente del SARS-CoV-2 por RT-PCR, serología o prueba de antígeno, o exposición al COVID-19 dentro de las 4 semanas previas al inicio de los síntomas.

<sup>i</sup>Fiebre de más de 38 °C durante 24 horas o más, o informe de fiebre subjetiva que dura 24 horas o más.

<sup>ii</sup>Incluye, entre otros, uno o más de los siguientes: niveles elevados de proteína C reactiva (CRP), tasa de sedimentación eritrocítica (ESR), fibrinógeno, procalcitonina, dímero D, ferritina, lactato de deshidrogenasa (LDH) o interleucina 6 (IL-6), neutrófilos elevados, reducción de linfocitos y albúmina baja.

#### Comentarios adicionales

- Algunos individuos pueden cumplir todos o algunos criterios de la enfermedad de Kawasaki, pero sus casos deben ser informados si cumplen con la definición de caso del MIS-C.
- Tenga en cuenta el MIS-C en cualquier muerte infantil con prueba de infección por SARS-CoV-2.

Para obtener más información, consulte:

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/pediatric-hcp.html>

<https://emergency.cdc.gov/han/2020/han00432.asp>