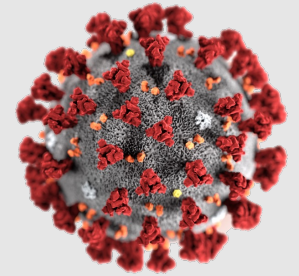




SÍNDROME INFLAMATORIO MULTISISTÉMICO PEDIÁTRICO POR SARS-CoV-2



AUTORES: SEILA RUBIO FERNÁNDEZ Y NAIARA SÁNCHEZ DÍAZ

Palabras clave (DeCS): COVID-19; tratamiento farmacológico; pediatría y síndrome inflamatorio multisistémico pediátrico.

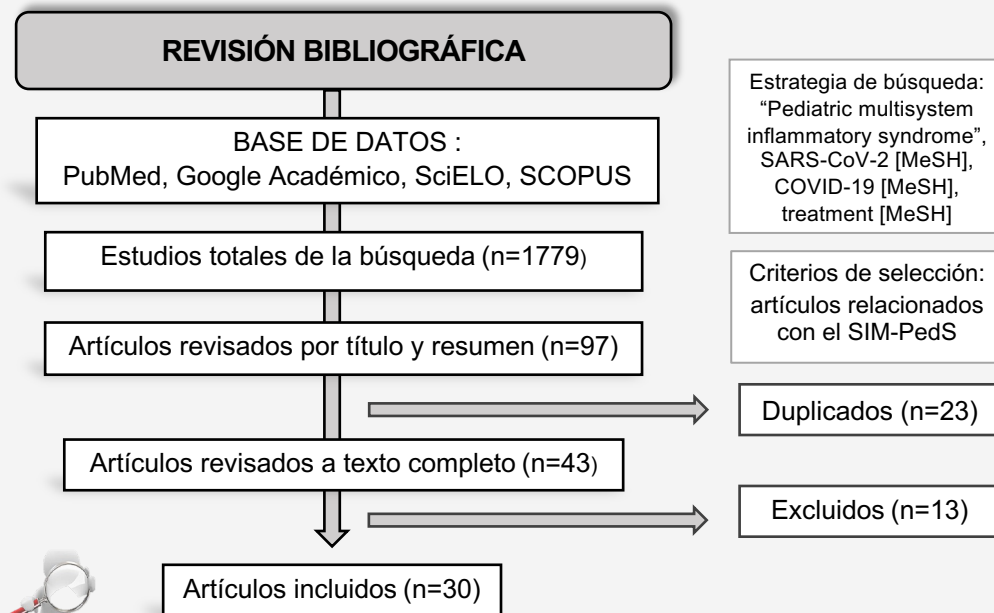
1. INTRODUCCIÓN

El Síndrome Inflamatorio Multisistémico Pediátrico (SIM-PedS) es una nueva enfermedad posviral al SARS-CoV-2. Su sintomatología es muy amplia pero está marcada por una hipertermia persistente con desregulación inmunitaria, niveles altos en los biomarcadores de inflamación y serología positiva, llegando a provocar fallo multiorgánico, shock y problemas cardiovasculares. A pesar de que su fisiopatología no está clara, los especialistas coinciden en que comparte similitudes con la enfermedad de Kawasaki.

2. OBJETIVO

Conocer los diferentes tipos de tratamientos farmacológicos empleado en el SIM-PedS: de soporte, etiológico, antitrombótico y antiviral.

3. METODOLOGÍA



4. DESARROLLO

TRATAMIENTO DE SOPORTE				
ANTITÉRMICOS	FLUIDOTERAPIA	ANTIBIOTERAPIA	RESPIRATORIO	VASOACTIVO
<ul style="list-style-type: none"> Paracetamol Metamizol 	<ul style="list-style-type: none"> Soluciones cristaloides 	<ul style="list-style-type: none"> Ceftriaxona Clindamicina Vancomicina 	SatO ₂ >94% <ul style="list-style-type: none"> VNI: GN, CPAP, BIPAP VMI: intubación, ECMO 	<ul style="list-style-type: none"> Epinefrina Norepinefrina Dopamina Dobutamina Argipresina Corotrope Levosimedán
TRATAMIENTO ETIOLÓGICO		TRATAMIENTO ANTITROMBÓTICO	TRATAMIENTO ANTIVIRAL	
<ul style="list-style-type: none"> IgIV Metilprednisolona Anakinra (anti-IL-1) Tocilizumab (anti-IL-6) Infliximab (anti-TNF-α) 		<ul style="list-style-type: none"> Heparina de bajo peso molecular (HBPM) Ácido acetilsalicílico (AAS) 	<ul style="list-style-type: none"> Remdesivir Hidroxicloroquina Macrólidos (azitromicina) 	

5. CONCLUSIONES

- En la terapia de soporte se usarán antitérmicos de primera elección, fluidoterapia con sueros isotónicos, antibioterapia en base a sospecha clínica o protocolos de la unidad, soporte respiratorio según la situación clínica y hemodinámica del paciente y en casos graves se empleará el soporte vasoactivo de forma precoz.
- El tratamiento inmunomodulador se pautará de forma escalonada, aunque se ha demostrado que la combinación de IgIV y metilprednisolona es más eficaz que su uso aislado. El empleo de otros fármacos como el tocilizumab y el infliximab está desaconsejado, siendo más recomendable el uso de anakinra por su seguridad farmacológica. Aún así se necesitaría más investigación en este ámbito.
- Debido al riesgo de coagulopatía se recomienda la profilaxis antitrombótica con HBPM y el tratamiento con AAS.
- El tratamiento antiviral está desaconsejado dado que el SIM-PedS es una respuesta posviral y solo se podría recomendar el uso de remdesivir en infecciones activas para ensayos clínicos.

6. BIBLIOGRAFÍA

- García-Salido A, Antón J, Martínez-Pajares JD, Giralt-García G, Gómez-Cortés B, Tagarro A, et al. Documento español de consenso sobre diagnóstico, estabilización y tratamiento del síndrome inflamatorio multisistémico pediátrico vinculado a SARS-CoV-2 (SIM-PedS). *An Pediatr (Barc)* 2021;94(2):116.e1-116.e11. Disponible en: <https://www.analesdepediatria.org/es-documento-espanol-consenso-sobre-diagnostico-articulo-S1695403320304197>
- Kohn-Loncarica G, Fustiñana A, Díaz-Rubio F, Jaramillo-Bustamante JC, González-Dambrauskas S, Vásquez-Hoyos P et al. Recommendations for the initial management of multisystem inflammatory syndrome temporally related to COVID-19, in children and adolescents. *Arch Argent Pediatr*. [internet] 2020 [citado 22 Mar 2022]; 118(6), e514–e526. Disponible en: <https://doi.org/10.5546/aap.2020.eng.e514>
- Henderson LA, Canna SW, Friedman KG, Gorelik M, Lapidus SK, Bassiri H et al. American College of Rheumatology Clinical Guidance for Multisystem Inflammatory Syndrome in Children Associated With SARS-CoV-2 and Hyperinflammation in Pediatric COVID-19: Version 3. *Arthritis & rheumatology (Hoboken, N.J.)* [internet] 2022 [citado 2 abril 2022] 74(4), e1–e20. <https://doi.org/10.1002/art.42062>