

Boletín 003 DNVE
01/07/2020

SINDROME INFLAMATORIO MULTISISTEMICO (SIM) EN NIÑOS Y ADOLESCENTES MENORES DE 19 AÑOS
ASOCIADOS A COVID-19

Antecedentes

El 15 de mayo del 2020 la Organización Mundial de la Salud alerta sobre el Síndrome Inflamatorio Multisistémico que afecta a niños y adolescentes. Reportes de Europa y Norteamérica revelan que los pacientes han ingresado en unidades de cuidados intensivos, con un cuadro sugestivo de choque tóxico o datos clínicos sugestivos de enfermedad de Kawasaki y/o cursando con afectación cardíaca. Estos niños tuvieron un compromiso abdominal muy importante, manifestación que está presentándose también en nuestro país con mucha frecuencia. Se manifiestan como un síndrome hiperinflamatorio que evoluciona a disfunción multiorgánica y choque. Por todo esto, el Ministerio de Salud Pública se encuentra trabajando en el tema realizando varias actividades: Alerta epidemiológica: 31 de Mayo, 2020. Posterior a esto se lanzó el evento de notificación epidemiológica y se encuentra capacitando y acompañando a los profesionales de salud en el tema, en todo el país. Fortaleciendo la vigilancia de la salud pública. Como se ha reportado previamente este síndrome pudiera estar relacionado con SARS-CoV-2 y evolucionar como una respuesta post infecciosa 1-6 semanas después. Los niños han sido tratados con antiinflamatorios, incluidos corticoides e inmunoglobulina intravenosa.

Definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS)

- Niños y adolescentes de 0 a 19 años con fiebre > 3 días y 2 de los siguientes:
1. Erupción o conjuntivitis no purulenta bilateral o signos de inflamación mucocutánea (oral, manos o pies).
 2. Hipotensión o shock.
 3. Características de disfunción miocárdica, pericarditis, valvulitis o anomalías coronarias (incluyendo hallazgos de Ecocardiografía o elevación de Troponina y de péptido natriurético -proBNP-)
 4. Evidencia de coagulopatía (TP, TPT, Dímero D elevados).
 5. Problemas gastrointestinales agudos (diarrea, vómitos o dolor abdominal).

Y
Elevados marcadores de inflamación como VSG, PCR o procalcitonina.

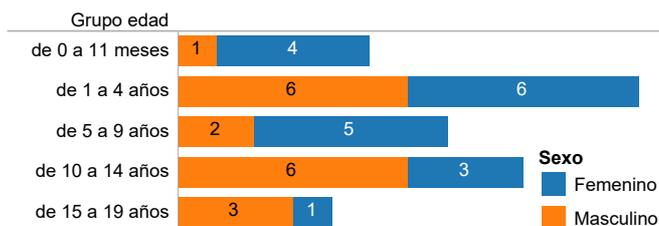
Y
Que se haya descartado otra causa microbiana obvia de inflamación, incluyendo la sepsis bacteriana, síndromes de shock estafilocócico o estreptocócico, dengue sarampión, etc.

Y
Evidencia de COVID-19 (PCR-TR prueba de antígeno o serología positiva), o probable contacto con pacientes con COVID-19.

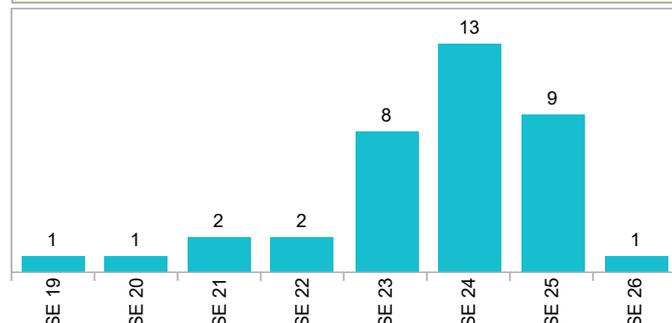
Provincia, Cantón y Parroquia de domicilio casos sospechosos de SIM SE 26

Prov Domic	Canton Domic	Parroq Domic	Casos
AZUAY	CUENCA	BANOS	1
BOLIVAR	CALUMA	CALUMA	1
GUAYAS	GUAYAQUIL	ROCAFUERTE	1
		TARQUI	6
		XIMENA	1
	NARANJAL	SANTA ROSA DE FLAND..	1
	NOBOL	NARCISA DE JESUS	1
LOS RIOS	BABAHOYO	BARREIRO	1
		CLEMENTE BAQUERIZO	3
	BUENA FE	SAN JACINTO DE BUEN..	1
	MONTALVO	MONTALVO	1
	URDANETA	RICAUARTE	1
MANABI	JARAMIJO	JARAMIJO	2
	PORTOVIEJO	ANDRÉS DE VERA	2
		FRANCISCO PACHECO	1
	SUCRE	CHARAPOTO	1
		LEONIDAS PLAZA GUTI..	2
PICHINCHA	PEDRO MON..	TABACUNDO	2
	QUITO	AMAGUA?A	1
		BELISARIO QUEVEDO	1
		CENTRO HISTORICO	1
		PIFO	1
	RUMIÑAHUI	SANGOLQU	2
SANTO DO..	SANTO DOM..	SANTO DOMINGO	1
TUNGURAH..	AMBATO	HUACHI LORETO	1
		Total	37

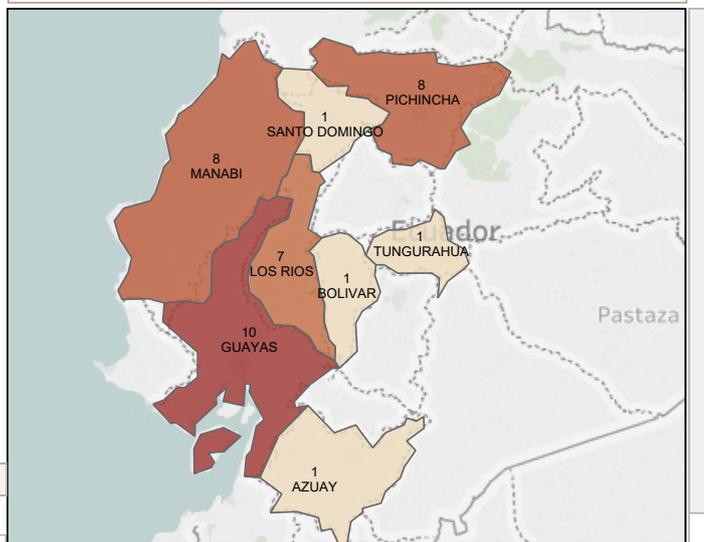
Casos sospechosos de SIM por sexo y grupos de edad SE 26



Casos sospechosos de SIM por semana epidemiológica SE 26



Provincias de domicilio de los casos sospechosos de SIM



Unidades operativas de casos sospechosos de SIM

Institucion	Provincia	Unidad Operativa	Casos
IESS	AZUAY	H. JOSE CARRASCO ARTEAGA	1
	GUAYAS	C.S. MATERNO INFANTIL NAR..	2
	MANABI	H. GENERAL DE PORTOVIEJO	1
	PICHINCHA	H. GENERAL DEL SUR	1
	SANTO DOM..	H. GENERAL IESS SANTO DOM..	1
JUNTA DE BE..	GUAYAS	H. DE ESPECIALIDAD DR. ROB..	5
	BOLIVAR	CS Tipo "C" ECHEANDIA	1
	GUAYAS	H. PEDIATRICO FRANCISCO D..	7
	LOS RIOS	H. GENERAL MARTIN ICAZA	3
	MANABI	CS Tipo "A" FAJARDO	1
MSP		CS Tipo "A" PACHECO	1
		CS Tipo "B" JARAMIJO	1
		CS Tipo "C" ANDRES DE VERA..	1
		H. DE ESPECIALIDADES DE PO..	1
		H. GENERAL MIGUEL H ALCIV..	2
	PICHINCHA	CS Tipo "A" FAJARDO	1
		H. BÁSICO DE CAYAMBE	1
		H. BÁSICO DE SANGOLQUI	1
		H. DE ESPECIALIDAD EUGENI..	1
		H. PEDIATRICO BACA ORTIZ	3
	TUNGURAH..	H. GENERAL DOCENTE AMBAT..	1
		Total	37

Caso 1 Hospital del Niño Dr. Francisco de Icaza Bustamante el 25 de mayo se capta un niño de 13 años que llega como código rojo desde el H. IESS de Babahoyo con diagnóstico de abdomen agudo + COVID-19, refiere 2 días de hospitalización y 5 días de evolución caracterizado por fiebre, malestar general, decaimiento, deposiciones diarreas, vómitos y dolor abdominal difuso. Colabora al interrogatorio y a la palpación: abdomen muy doloroso. Fuerte sospecha de SIM por clínica y laboratorio: péptido natriurético: 9164 (25/05/2020), entre otros. Se inicia tratamiento oportuno para SIM tras resultados de exámenes. Paciente no requirió de resolución quirúrgica, ni de cuidados intensivos pediátricos. Paciente es dado de alta el 5 de junio para su seguimiento en domicilio, el cual es favorable hasta el momento.