

¿Que Es La Enfermedad de Kawasaki?

La enfermedad de Kawasaki es una enfermedad que causa inflamación general de los vasos sanguíneos. No sabemos con exactitud de donde proviene esta enfermedad de Kawasaki, pero si sabemos que causa que el cuerpo genere una reacción adversa contra si mismo. Algunas personas creen que una infección previa como la bacteria Staph o la infección de Strep juegan un papel importante en contraer la enfermedad. En otras palabras, provoca que el cuerpo ataque a sus propios vasos sanguíneos, causando que se debiliten y hasta se rompan. Nuestra mayor preocupación con la enfermedad de Kawasaki es que a veces puede afectar las arterias coronarias (los vasos sanguíneos que alimentan el músculo del corazón) y en algunos casos los pacientes pueden sufrir ataques al corazón debido a coágulos y hasta pueden morir a causa de esto.

La enfermedad de Kawasaki fue descrita por primera vez por un médico Japonés a mediados del año 1960. Fue descrita en la Literatura Americana a mediados del año 1970. Es mucho mas común entre la población Japonesa, por factor de alrededor de diez veces. La incidencia de esta enfermedad en America es alrededor de 30 por 100,000 niños. Y es 1.5 más común en niños que en niñas. El grupo de más alto riesgo por formación de aneurismas de las arterias coronarias y muerte de varones es de menos de seis meses de edad. No existe prueba de laboratorio que diagnostique la enfermedad de Kawasaki.

Llegamos al diagnostico basándonos en ciertos descubrimientos clínicos. Estos incluyen: 1- fiebre alta por varios días, sin reacción a los antibióticos, 2-erupción en la piel muy peculiar, 3- ojos y boca enrojecidos, 4- hinchazón de las manos y los pies, 5- nudos linfáticos, y luego muda de la piel de los dedos de las manos y los pies. Laboratorios de sangre revelan un conteo alto de células blancas y sedimentación alta (indicación de inflamación). El conteo de plaquetas usualmente comienza a aumentar luego de la primera semana y puede alcanzar niveles de sobre un millón (lo normal es 300,000).

Daños a las arterias coronarias no es detectado hasta dentro diez días a dos semanas luego de haber comenzado la fiebre, por esta razón, regularmente hacemos un estudio con un ecocardiograma al comienzo del diagnostico, un segundo ecocardiograma alrededor de dos semanas mas tarde y luego un tercero entre 6 y 8 semanas desde el comienzo de la fiebre. Si no se han encontrado daños luego de las 6 a 7 semanas desde el comienzo de la fiebre, es bastante seguro el pensar que no ocurrirá daño.

El tratamiento de la enfermedad de Kawasaki incluye el uso de gamma globulina intra-venoso, el cual es suministrado sobre el primer y segundo día y altas dosis de aspirina para bajar la inflamación. Una vez la fiebre desaparece, continuamos con dosis bajas de aspirina por seis semanas para prevenir la coagulación de la sangre sobre las arterias coronarias. La incidencia de daño a las arterias coronarias (formación de aneurismas) cuando se usa la gamma globulina es menos del 5%. Sin el uso de la gamma globulina la incidencia es de alrededor de 20%. La razón por la que el intra-venoso de gamma globulina trabaja, es porque detiene la producción de anticuerpos contra sus propios vasos sanguíneos, lo cual aparenta ser la causa de la enfermedad de Kawasaki.

Afortunadamente, aun los pacientes que contraen aneurismas, más de la mitad de ellos se mejoran. Aquellos que continúan demostrando señales de daños a las arterias coronarias, se les sugiere continuar de por vida con el tratamiento de aspirina. En muy raras ocasiones es necesaria la cirugía para abrir las arterias coronarias. Esto es muy arriesgado en el caso de niños recién nacidos. La terapia, el seguimiento o las restricciones a ejercicios dependerán del daño causado a las arterias coronarias. Sería muy buena idea obtener una prueba de ejercicio bajo presión (exercise stress test) cuando el niño tiene entre 10 a 12 años de edad. Estos pacientes probablemente tienen más alto riesgo a las enfermedades arteriales coronarias como adultos.

Si tiene alguna pregunta, por favor consulte a uno de nuestros médicos.

www.carson-appleton.com