



L'Acadèmia
FUNDACIÓ ACADEMIA DE CIÈNCIES MÈDIQUES
I DE LA SALUT DE CATALUNYA I DE BALEARS



Ester Castellarnau Figueras
Unitat Urgències de Pediatria
Servei de Pediatria

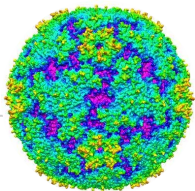
HJ23

Hospital Universitari Joan XXIII
ICS Camp de Tarragona

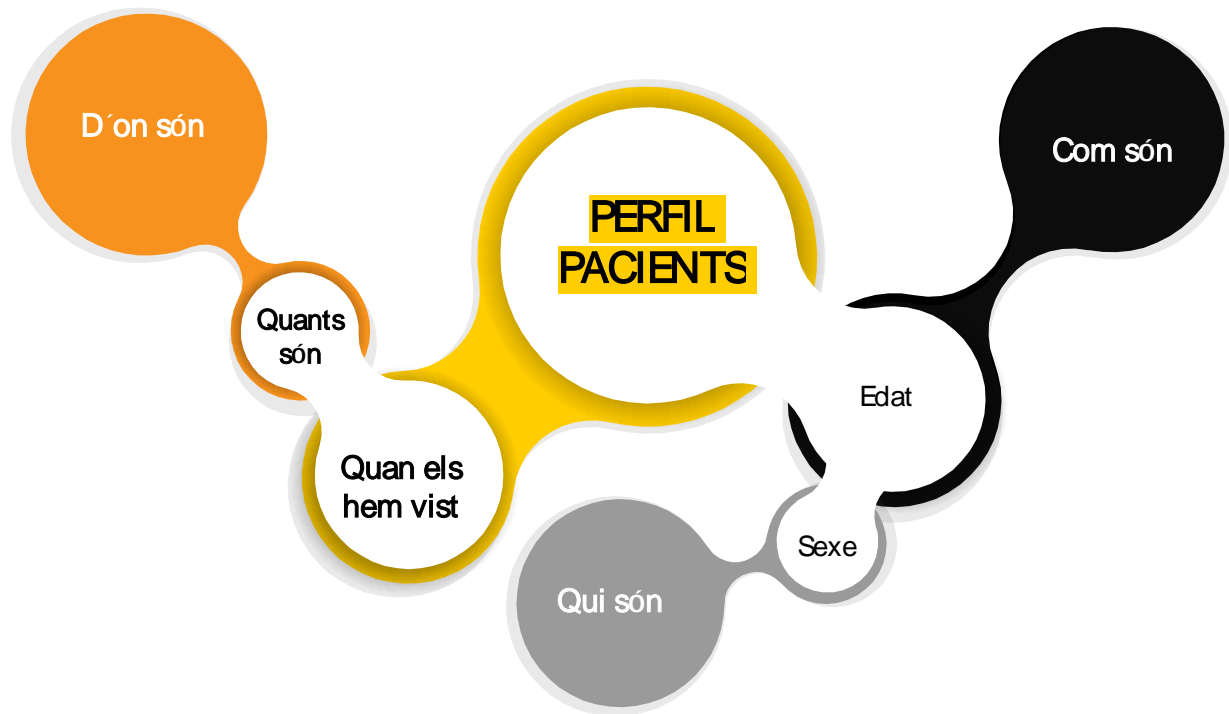
sospita diagnòstica a Urgències

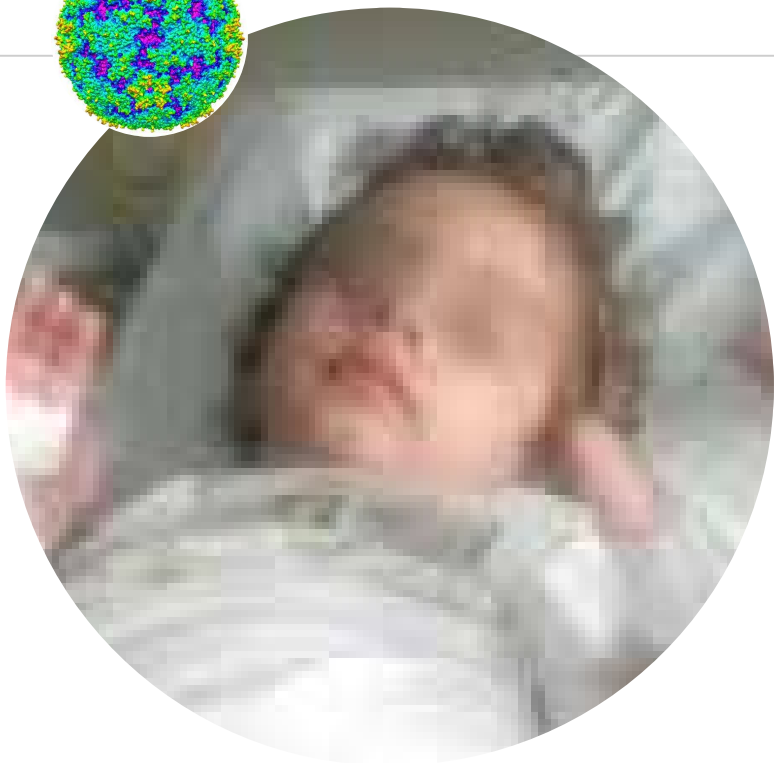
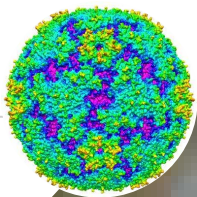
Enterovirus:

de la levitat a la pell a la gravetat al SNC



Sospita diagnòstica





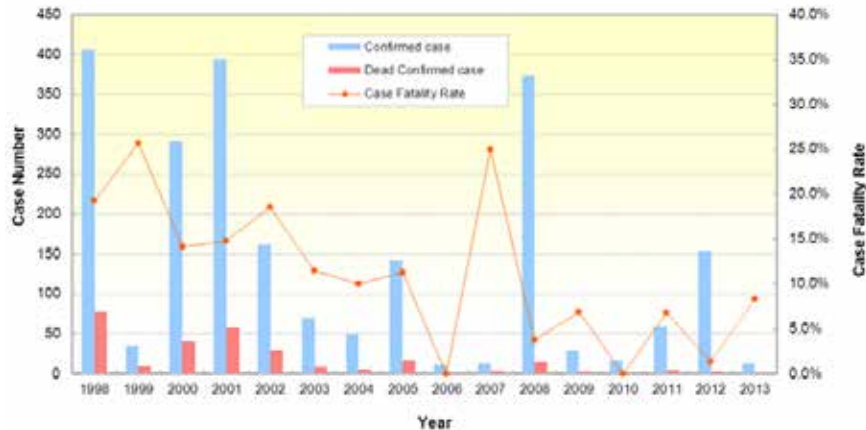
Caracterizació dels **pacients**

Quants? Quan? On? Qui? Com?

Font: Dades preliminars HU23 Tarragona

1 Caracterització: Quants?

Brots Enterovirus amb Complicacions Severes



CDC: Volum of Cases and Case Fatality Rate of EVSC in Taiwan, 1998-2003

41 casos

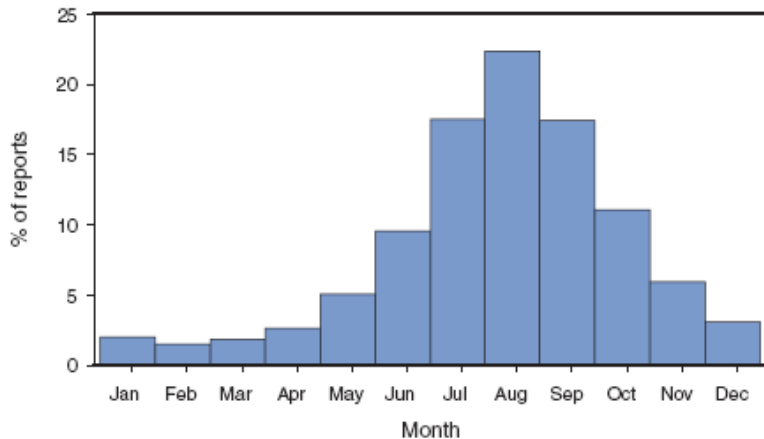
28 abril- 9 juny
HUI23 Tarragona

Brots EEUU, Àsia, Europa i Austràlia. Àsia grans brots MBMP i alta incidència malaltia neurològica.

2

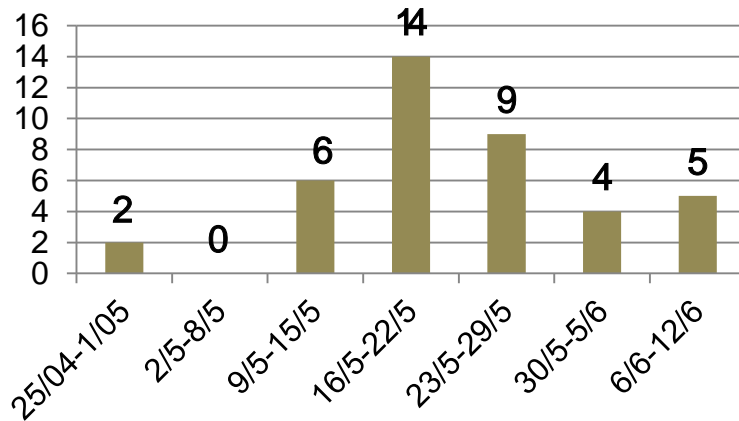
Caracterització: Quan?

Distribució estacional infeccions enterovirus



CDC: Percentage of enterovirus reports by month

Distribució setmanal



Brot iniciat a la primavera ...

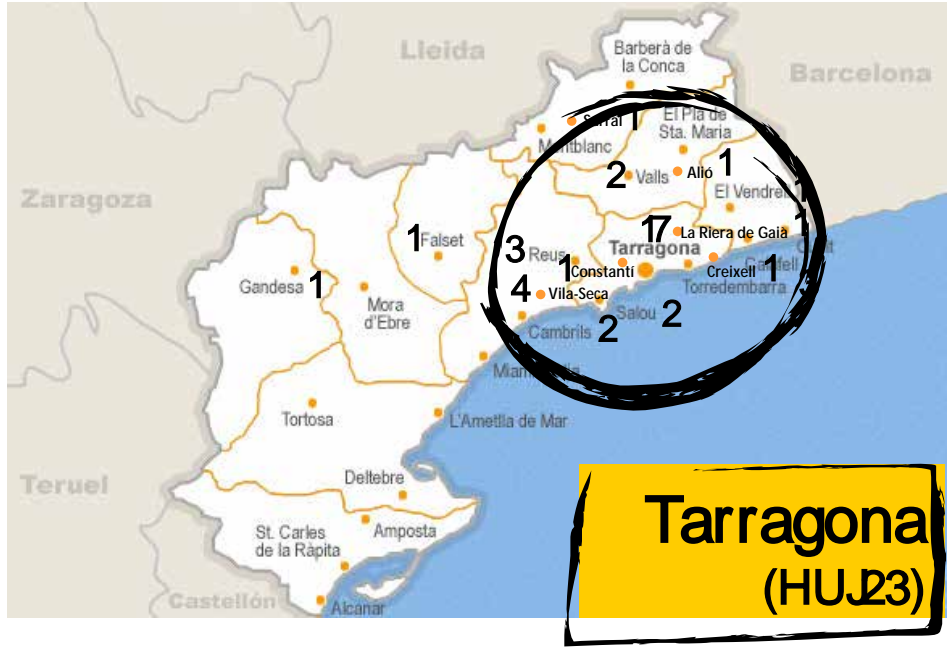
Distribució mensual de les infeccions per enterovirus: predomini primavera a tardor.

3 Caracterització: On?

Augment circulació EV-A71 a Europa, amb casos neurològics greus (França, Dinamarca, Rússia).



Eurosurveillance 2015; 20 (34): 1-13)

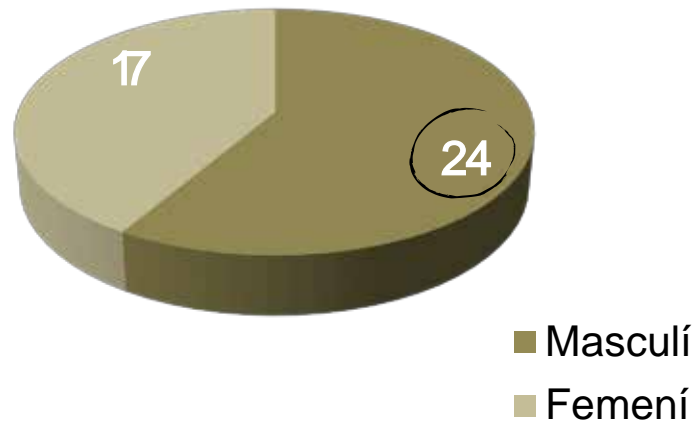


Espanya, EV- A71, malgrat incidència en augment (2012), no havia causat patologia greu.

4

Caracterització: Qui?

Sexe



58,44% **sexe masculí**

Distribució per sexe: sense diferències.

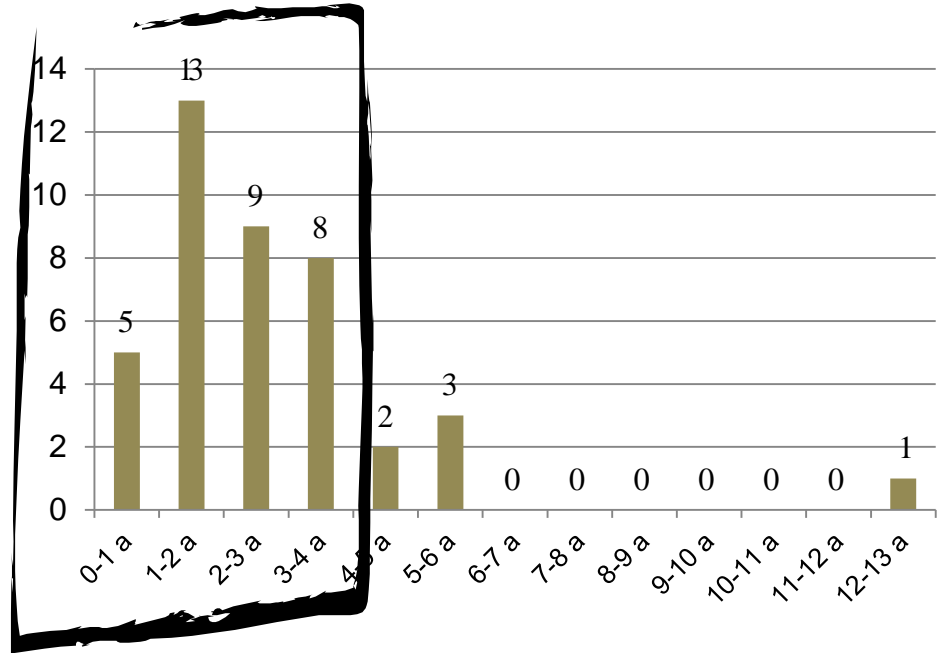
4

Caracterització: Qui?

Edat

Mitjana = **2,67** anys
(3m – 12a8m)

90,24% <5 anys



Distribució per edat; qualsevol edat (també adults) però predomini en <5 anys.

5 Caracterització: Com?

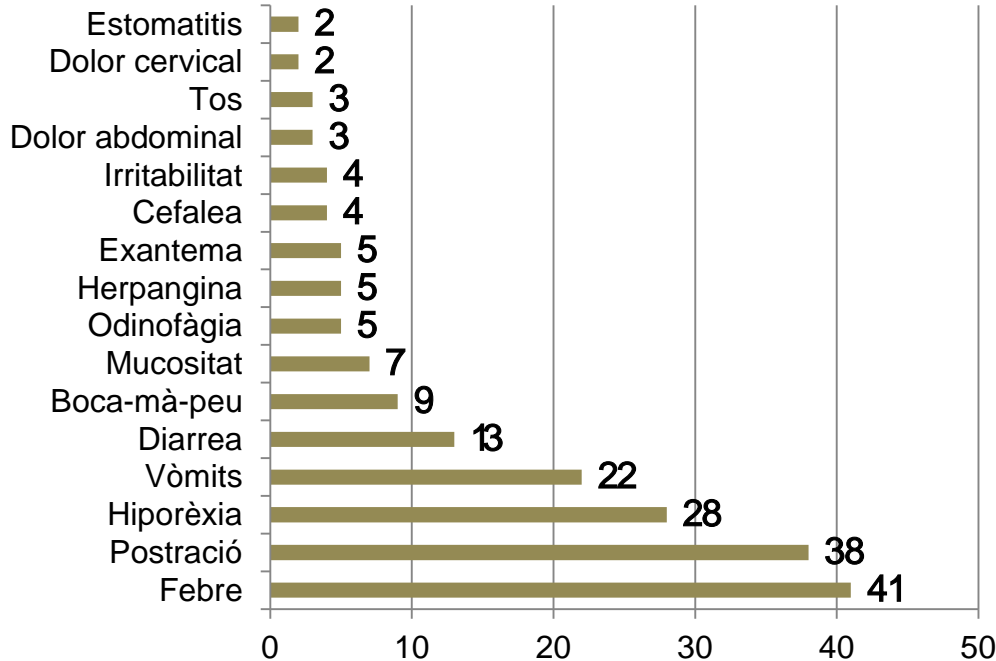
- ◉ Quadre **febril** inespecífic.
- ◉ Infecció **respiratòria, GI** o **lesions pell i/ o mucoses**
[boca-mà-peu, herpangina, estomatitis, exantema
(petequíal, maculopapular)].
- ◉ **24-48 hores** d'evolució.

5

Caracterització: Com?

Mitjana = 2,67 dies
(1-7 dies)

1. Febre
2. Postració
3. Hiporèxia
4. Vòmits
5. Lesions
6. ...



Estomatitis = 2
MBMP = 4
Diarrea = 1
Pseudogrip = 1

Contacte

Mitjana = 2,8 dies
(1-8 dies)

Els pròdroms en els nostres pacients ...

5

Caracterització: Com ?

Meningoencefalitis/ Rombencefalitis

- **Afectació meníngia:** somnolència, convulsions.
- **Afectació cerebel·losa:** atàxia, inestabilitat, nistagme, dismetria, tremolor, mioclònies, hipotonia, etc.
- **Afectació motoneurona bulbar:** alteració parla, alteració deglució, abolició reflex nauseós, alteració patró respiratori, bradiarítmia, etc.
- **Afectació parells cranials:** diplopia, paràlisi facial, etc.

Paràlisi flàccida aguda

Debilitat muscular, hipotonia, fasciculacions, etc.

Altres

- Miocarditis.
- Edema pulmonar neurogènic.

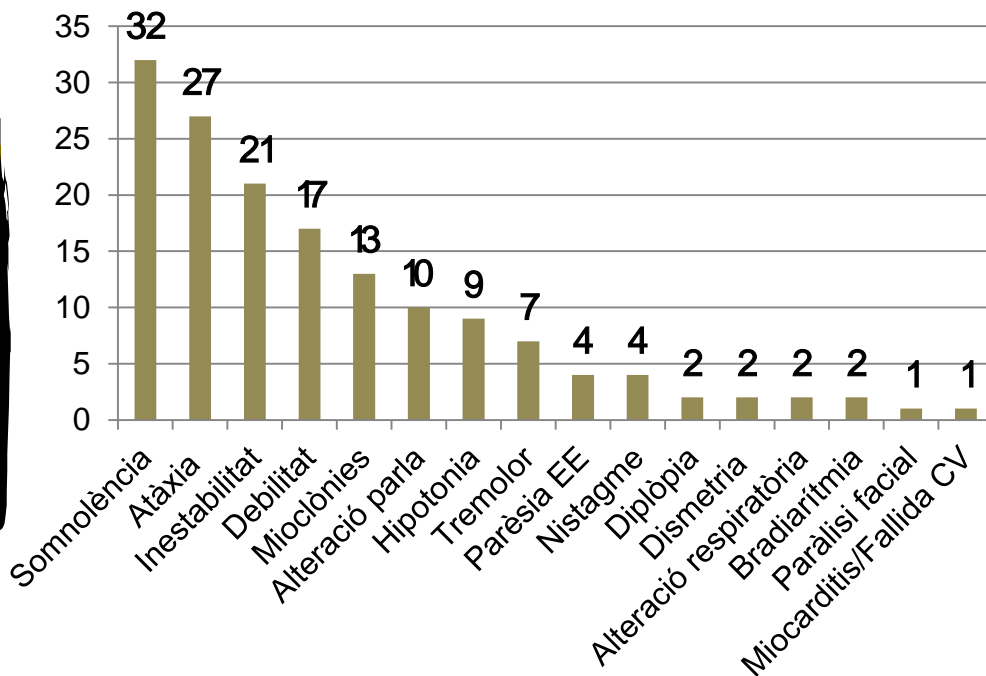
Fallida cardiovascular.

... i la clínica de complicacions agudes, a la literatura.

5

Caracterització: Com?

1. Somnolència
2. Atàxia
3. Inestabilitat
4. Debilitat
5. Mioclònies
6. ...



Mitjana = 2,8 dies
(1-8 dies)

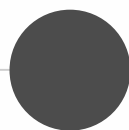
UCIP = 5 (12,2%)

- A. consciència (2)
- A. consciència + Bradiarítmia (2)
- Fallida CV (1)

... i la clínica de complicacions agudes, en els nostres pacients.



Donem un



perfil?

Perfil dels pacients

pròdroms

Menors de
5 anys

Febre (2-3d),
postració,
hiporèxia
Síntomes GI
Lesions pell
i/o mucoses

CA-IpE

1. Neurològica:
somnolència,
cerebel·losa,
bulbar, PFA, pc

2. Clínica CV:
miocarditis, EAP
neurogènic

Gràcies!

Algun dubte o comentari...

• estercastellarnau@gmail.com

HJ23

Hospital Universitari Joan XXIII
ICS Camp de Tarragona



Agrair a tots els
companys la tasca
que estan fent
