

RINCÓN DEL PACIENTE. En la enfermedad de Kawasaki cada día cuenta...

Enferm. anest. -reanim. ter. dolor (Internet) Vol.8 nº1 2025 / ISSN: 2529-9670

Marianela Pintos Bideau

Presidenta de Asenkawa. Asociación Enfermedad de Kawasaki

La enfermedad de Kawasaki es una vasculitis sistémica aguda de causa desconocida que afecta predominantemente a niños menores de 5 años. Se caracteriza por fiebre prolongada, ojos rojos, ganglio cervical inflamado, exantema, palmas/plantas rojas/ inflamadas, labios rojos y/o lengua como una fresa. El riesgo de complicaciones cardiovasculares, principalmente aneurismas de las arterias coronarias, pueden generar consecuencias a largo plazo en hasta el 25% de los niños/as no tratados. El diagnóstico es clínico, no existe prueba diagnóstica por lo que es fundamental, que los médicos sepan reconocerla a tiempo en su forma completa, pero también en las formas incompletas que no por ello son más leves. Es la principal causa de cardiopatía adquirida en niños/as, la única forma que tenemos hoy de cambiar esta realidad es que haya diagnósticos y tratamientos a tiempo. Uno de los objetivos de Asenkawa, es promover mejoras sanitarias para un mejor diagnóstico, tratamiento y seguimiento de la enfermedad, es por ello que impulsamos y colaboramos en el primer protocolo de la enfermedad de Kawasaki del Ministerio de Sanidad.

El papel de la enfermería en anestesia, reanimación y terapia del dolor es clave para proporcionar cuidados personalizados y que repercutan en una mejor recuperación de los pacientes con enfermedad de Kawasaki, que cursa con una respuesta inflamatoria intensa que puede causar mucho dolor y malestar. En los casos de complicaciones cardiovasculares graves, en los que se puede requerir procedimientos invasivos, como cateterismos cardíacos, o cirugía, la enfermería desempeña un papel crucial, para el paciente, que generalmente son niños pequeños, y esto supone, una carga de estrés importante, son situaciones que además pueden ser muy angustiantes para un niño, y también para sus padres, madres y/o cuidadores, por lo tanto, el impacto de la hospitalización y en los estudios de seguimiento en niños afectados, y sus familias es significativo.

La humanización del cuidado es un pilar fundamental, destacamos la importancia, de la comunicación efectiva, explicar al niño y a los cuidadores el procedimiento que le van a realizar, de manera sencilla y tranquilizadora, el acompañamiento familiar y un ambiente amigable, son fundamentales, la personalización del cuidado, basada en la evaluación integral del paciente, el manejo efectivo del dolor y la humanización de la atención, puede ser clave en la evolución y calidad

de vida de estos niños y también cuando hacen la transición a las especialidades de adultos.



Asociación Enfermedad de Kawasaki

“ Luchamos por corazones sanos “

Asunto: Agradecimiento a la enfermería

Desde la Asociación enfermedad de Kawasaki - Asenkawa, queremos reconocer y agradecer el papel fundamental que desempeñan las/los enfermeras/os en el cuidado de los niños y niñas afectados/as por esta enfermedad.

Su labor es clave para el acompañamiento a las familias en momentos que suelen ser complicados. La dedicación, y la cercanía con la que realizan esta labor tienen un impacto significativo en el bienestar de los pacientes y sus familias.

Con el objetivo de seguir aumentando el conocimiento sobre esta enfermedad, les hacemos llegar información sobre Asenkawa y la enfermedad de Kawasaki.

Gracias por su dedicación y por el compromiso con el bienestar de los niños y sus familias.
Atentamente,

Asociación Enfermedad de Kawasaki

Marianela Pintos Bideau

Presidenta de Asenkawa.





ASOCIACIÓN ENFERMEDAD DE KAWASAKI
Por corazones sanos

ASENKAWA.ORG

¿QUÉ ES LA ENFERMEDAD DE KAWASAKI?

La **enfermedad de Kawasaki** también conocida como Síndrome de Kawasaki o Síndrome de los ganglios linfáticos mucocutáneos, es una vasculitis aguda o **inflamación de los vasos sanguíneos** que aparece esencialmente durante la infancia, generalmente autolimitada, y que tiene propensión por afectar las arterias coronarias.

Afecta predominantemente a niños de entre 6 meses y 5 años. (80 %) pero puede darse en el periodo neonatal, en adolescentes y adultos. Afecta más a los niños que a las niñas.
Es la principal causa de **enfermedad cardíaca adquirida** durante la infancia.

¿CUÁL ES LA CAUSA?

Hasta el momento **la causa de la enfermedad permanece desconocida** pero se cree que existe una activación del sistema inmunológico por un agente infeccioso (aún no determinado) en personas genéticamente susceptibles.

Es una emergencia médica

La enfermedad de Kawasaki es una enfermedad grave que requiere atención hospitalaria. Aproximadamente el 15-25 % de los pacientes no tratados pueden **desarrollar aneurismas de las arterias coronarias**, aunque la afección en las arterias coronarias es la secuela clínica más importante, **puede afectar múltiples órganos y sistemas**.



Síntomas

Fiebre de al menos 5 días.
Ojos rojos.
Erupción cutánea.
Cambios en los labios y la cavidad oral.
Ganglio cervical inflamado.
Manos y/o pies rojos e inflamados.

Algunos niños pueden tener formas incompletas, ya que no presentan todos los síntomas, o pueden tener clínicas leves, o atípicas.



Fotografías Kawasaki Disease Foundation

Asociación Enfermedad de Kawasaki España

ONG sin ánimo de lucro Registro Nº 610815

© Copyright. 2021. Todos los derechos reservados. Prohibido el uso no autorizado.