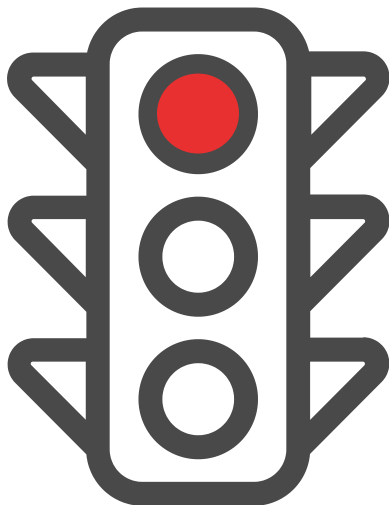


Abordaje General

Manejo de enfermedad de Kawasaki

- Clasificación inicial mediante la aproximación general del paciente pediátrico para determinar la necesidad de reanimación.
- Clasificar la enfermedad febril como Sepsis/Choque séptico o como Enfermedad Febril de Alto Riesgo, Riesgo Intermedio o Bajo Riesgo.
- Hospitalizar o referir URGENTEMENTE según lo indicado en REFIERA para completar el estudio diagnóstico.



Abordaje específico

- Sospechar el diagnóstico ante la presencia de fiebre mayor de 5 días y buscar la asociación de los otros signos y síntomas de la enfermedad que puedan presentarse junto a la fiebre. Tratar la fiebre.
- Asegurar la hidratación por vía oral.
- Tomar los exámenes que ayudarán a evaluar un posible origen diferente de la fiebre (causa infecciosa), incluyendo lo establecido en los algoritmos de Enfermedades Transmitidas por Vectores según riesgo.

Una vez el diagnóstico se confirme, el manejo específico requiere el uso de Inmunoglobulina Intravenosa y Ácido Acetil Salicílico a dosis altas. La administración de la Inmunoglobulina Intravenosa debe hacerse según protocolo de aplicación de la institución, lo que puede incluir atención en Unidad de Cuidados Intermedios/Intensivos para vigilancia clínica durante la administración del medicamento.