

Pacientes con Enfermedad de Kawasaki que presentan enrojecimiento o formación de costra en el sitio de inoculación de la vacuna del Bacilo Calmette-Guerin

Ped Infect Dis 2010;29:5:430-433.

Introducción

La enfermedad de Kawasaki (EK) es una vasculitis sistémica con una etiología desconocida y afecta con mayor frecuencia a los niños de 5 años o menores. No existe una prueba diagnóstica específica para enfermedad de Kawasaki, motivo por el cual el diagnóstico en la actualidad se realiza por medio de signos clínicos y la exclusión de otras enfermedades.

La enfermedad de Kawasaki se define como aquella enfermedad que presenta por lo menos 5 de los 6 criterios descritos: 1) Fiebre persistente por 5 días o más, 2) Inyección conjuntival bilateral, 3) Enrojecimiento de los labios o lengua en fresa, 4) Exantema polimorfo, 5) Cambios en las extremidades: enrojecimiento en palmas y plantas de los pies, edema descamación, 6) Adenopatías cervicales. La vacuna de BCG se utiliza para la prevención de meningitis y de tuberculosis diseminada. La formación de costra o el enrojecimiento del sitio de inoculación de la vacuna se describió en la quinta edición de las guías de enfermedad de Kawasaki en Japón así como en otras publicaciones en la literatura. Asociándose hipotéticamente a una reacción cruzada entre la proteína 65 de choque de calor de la micobacteria y el homólogo humano HSP63.

Objetivo

Estudiar en Japón, pacientes con EK, la epidemiología de la presentación del enrojecimiento o formación de costra en el sitio de inoculación de la vacuna de BCG.

Material y método

Se incluyeron en el estudio nacional a hospitales generales o pediátricos que tuvieran 100 camas o más. Incluyéndose 2 puntos en la encuesta: cuando se administró la vacuna BCG y otro el momento en caso de presentar enrojecimiento o formación de costra.

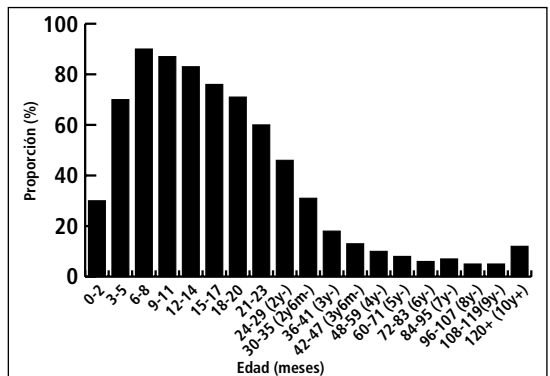
Resultados

De un total de 20,475 pacientes diagnosticados con enfermedad de Kawasaki por un médico se reportaron

10,041 en el 2005 y 10,343 en el 2006. Teniendo historia de vacunación por BCG 15,524 pacientes. Presentando enrojecimiento o formación de costra en el sitio de la aplicación de la BCG en los niños del grupo de edad de 3 a 20 meses, presentándose en más de un 70% de los casos. **Figura 1.**

La relación de masculino: femenino en pacientes que recibieron la vacuna de BCG que presentaron enrojecimiento o formación de costra fue mayor en hombres: 52.2% vs 46.4 en mujeres $p < 0.001$. Observando una mayor incidencia de inicio de los síntomas del día 1-4 en 52.1% de los pacientes, $p < 0.001$.

Figura 1. Edad (meses) de presentación de enrojecimiento o formación de costra en el sitio de aplicación de la vacuna de BCB en pacientes con enfermedad de Kawasaki



Comentario

En la población de Japón se encuentra una alta incidencia en los niños de EK en etapas tempranas de 3 a 20 meses presentando enrojecimiento o formación de costra del sitio de aplicación de la BCG, lo cual deberá de alertar a los familiares y cuidadores, al presentarse este dato clínico y sumarse con los demás signos de la enfermedad, ya que un diagnóstico temprano evitará la complicación más grave que es la formación de aneurismas cardiacos.