

## **CRITERIS DIAGNÒSTICS DE LA MALALTIA DE KAWASAKI**

Febre de mínim 5 dies d'evolució més 4 dels 5 criteris:

- 1 - Exantema polimorf (no petequíal, vesícules o butllofes).
- 2 - Injecció conjuntival bilateral no exsudativa.
- 3 - Canvis en llavis i cavitat oral (no s'inclouen les lesions orals discretes o exsudats).
- 4 - Canvis en les extremitats (eritema, edema indurat, descamació periungueal (a partir de la segona setmana de la malaltia).
- 5 - Adenopaties cervicals (generalment unilateral,  $\square$  1.5 cm).

Quan hi ha aquesta febre i alteracions coronàries confirmades mitjançant ecocardiograma bidimensional i / o angiografia es requereixen menys de 4 criteris per establir el diagnòstic.

## **FORMES INCOMPLETES DE LA MALALTIA DE KAWASAKI:**

Un 15-20% de nens amb malaltia de kawasaki que tenen febre i menys de quatre criteris tenen problemes coronaris. Es considera que són formes incompletes de la malaltia i són més freqüents en menors de 6 mesos. En aquests casos les següents alteracions (neutrofília, anèmia normo normo, leucocitúria sense bacteriúria, PCR > 35 mg / l, VSG > 60 mm / h, augment d'ALT, LCR amb limfocitosi increment de proteïnes i glucosa normal, i alteracions de l'ECG) poden orientar i donar suport al diagnòstic de malaltia de kawasaki.