www.printo.it/pediatric-rheumatology/EC/intro

Enfermedad de Kawasaki

Versión de 2016

3. VIDA COTIDIANA

3.1 ¿Cómo pude la enfermedad afectar la vida del niño y de la familia?

Si la enfermedad no comprometió corazón, el niño y su familia usualmente llevan una vida normal. Aunque la mayoría de niños con EK se recuperan completamente, puede un tiempo más su niño sentirse cansado e irritable.

3.2 ¿Qué ocurre con la escuela?

Una vez que la enfermedad está bien controlada, generalmente con el uso de la medicación, la fase aguda acaba y el niño debería no tener problemas en participar en las mimas actividades que los niños de su edad. . La escuela para los niños es lo que para los adultos el trabajo: un lugar donde pueden aprender a ser personas independientes y productivas. Los progenitores y los maestros deben hacer todo lo posible para permitir que el niño participe en las actividades escolares de un modo normal, para que el niño tenga éxito académico y para que los adultos y compañeros lo aprecien y acepten.

3.3 ¿Qué ocurre con los deportes?

Practicar deportes es un aspecto esencial de la vida cotidiana de un niño sano. Uno de los objetivos del tratamiento es permitir que los niños lleven una vida normal en la medida de lo posible y no se consideren diferentes a sus compañeros. De allí que los niños que no desarrollen compromiso cardiaco no tendran ninguna restricción en los deportes o

en su vida cotidiana. Sin embargo los niños con aneurismas deben consultar a un cardiologo para determinar su participación en actividades competitivas, especialmente en los adolescentes.

3.4 ¿Qué ocurre con la dieta?

No existen pruebas de que la dieta pueda influir en la enfermedad. En general, el niño debe seguir una dieta equilibrada y normal para su edad. Para el niño en crecimiento, se recomienda una dieta saludable y equilibrada con suficientes proteínas, calcio y vitaminas. Los pacientes que toman corticosteroides deben evitar comer en exceso ya que estos fármacos pueden aumentar el apetito.

3.5 ¿Pueden ser vacunados?

Despues de una terapia con IGIV, las vacunas vivas atenuadas deben ser pospuestas.
El médico decidirá qué vacunas puede recibir el niño, considerando cada caso de forma individual. En general, las vacunas no parecen aumentar la actividad de la enfermedad y no provocan acontecimientos adversos graves en los pacientes con EK. Las vacunas a virus muertos parecen ser seguras, incluso en aquellos con drogas inmunosupresoras, sin embargo la mayoría de estudios no son capaces de evaluar completamente el daño que raramente podrian inducir las vacunas. Los pacientes tratados con fármacos inmunosupresores a altas dosis deben ser aconsejados por su médico para medir las concentraciones de anticuerpos patógenos específicos después de la vacunación.