

MÉMO : SYNDROME INFLAMMATOIRE MULTISYSTÉMIQUE CHEZ LES ENFANTS ET ADOLESCENTS ATTEINTS DE COVID-19 (PIMS) :

Implications pratiques en consultation de 1er recours en ville (repérage, conduite à tenir)

- Nouvelle entité de maladie inflammatoire apparue en 2020 avec l'épidémie Covid.
- Similarités avec le Kawasaki ou le sdm de choc toxique : sdm hyperinflammatoire + défaillance cardiaque puis multiviscérale.
- Complication rare (35 cas/ millions d'habitants chez les <18 ans) mais sévère de la Covid chez l'enfant.
- Nécessitant une prise en charge hospitalière rapide (risque de décompensation cardiaque sur myocardite ++)

DÉFINITION de CAS POSSIBLE :

Enfants 0 à 19 ans **avec fièvre >3 jours :**

2 signes parmi :

- **signes digestifs :** diarrhées, vomissements, douleurs abdominales
- **signes de choc :** pâleur, polypnée, tachycardie; hypotension artérielle; marbrures, TRC allongé
- **signes cutanés et muqueux :** éruption maculo papuleuse; injection conjonctivale; prurit; oedème et rougeur des extrémités; lèvres sèches et fissurées (chéillite); glossite
- **signes cardiaques :** douleur thoracique (myocardite, péricardite, valvulite, anomalies coronaires)

ET : infection covid : dans les 4 à 6 semaines précédentes

ET : sdm inflammatoire biologique : CRP élevée (>100), lymphopénie , thrombopénie

ET : pas d'autre infection imputable

