

El término síndrome neuropsiquiátrico de inicio agudo pediátrico (PANS) describe la presentación clínica de un subconjunto de trastorno obsesivo compulsivo (TOC) de inicio pediátrico. El PANS también puede ser un subconjunto del trastorno por evitación/restricción de la ingesta de alimentos.

El PANS o PANDAS debe plantearse cuando empiezan súbitamente síntomas del TOC, restricciones al comer o tics, y van acompañados de otros cambios emocionales y de comportamiento, micción frecuente, anomalías motoras o cambios en la letra manuscrita.

Enlaces rápidos:

Declaración de consenso para el diagnóstico de PANS/PANDAS: <http://online.liebertpub.com/doi/pdfplus/10.1089/cap.2014.0084>

Recomendaciones del grupo experto para el tratamiento de PANS/PANDAS: <http://online.liebertpub.com/toc/cap/27/7>

I. Diagnóstico de PANS y PANDAS

El Consorcio de Investigación sobre PANS/PANDAS, junto con el NIMH, emitió una declaración de consenso sobre el diagnóstico de PANS/PANDAS en la edición de 2015 del *Journal of Child and Adolescent Psychopharmacology*. Lea la declaración de consenso en <http://online.liebertpub.com/doi/pdfplus/10.1089/cap.2014.0084>.

PANS significa *síndrome neuropsiquiátrico de inicio agudo pediátrico* e incluye todos los casos de TOC de comienzo súbito o trastorno por restricción de la ingesta de alimentos, acompañado de al menos 2 síntomas concomitantes señalados a continuación. A diferencia del PANDAS, el PANS no requiere de una infección estreptocócica. Si bien el PANS se diagnostica clínicamente, se cree que el síndrome es el resultado de una respuesta inmunitaria a una de varias infecciones bacterianas o virales que crean anticuerpos autoinmunes que afectan al cerebro. Entre otras infecciones bacterianas o virales tenemos estreptococos, neumonía por micoplasma, influenza, infecciones del aparato respiratorio superior y sinusitis. Las formas de estrés psicosociales también pueden exacerbar los síntomas.

Los criterios actuales de PANS son:

- Comienzo brusco o recurrencia abrupta del TOC o trastorno restrictivo de la ingesta de alimentos
- Síntomas neuropsiquiátricos comórbidos (mínimo 2) con un inicio agudo de manera similar:
 1. ansiedad elevada o por separación
 2. amplificación sensorial de las anomalías motoras (lo que incluye tics y disgrafía)
 3. regresión conductual
 4. brusco deterioro en el rendimiento escolar
 5. trastorno del estado de ánimo (irritabilidad, agresión y conductas de oposición graves)
 6. síntomas urinarios
 7. signos somáticos (incluyendo perturbaciones del sueño)
- Los síntomas no se explican mejor por un trastorno neurológico o médico conocido

PANDAS es la abreviatura de *trastornos neuropsiquiátricos autoinmunes pediátricos asociados con infecciones estreptocócicas*. El término se utiliza para describir a un subconjunto de niños y adolescentes que desarrollan súbitamente un trastorno obsesivo compulsivo (TOC) o trastornos de tics de inicio agudo, después de una infección de estreptococo del grupo A, como la "faringitis estreptocócica". Normalmente está acompañado de síntomas adicionales que también se encuentran en el PANS.

Los criterios actuales del PANDAS son:

- Presencia de TOC o tics, particularmente tics múltiples, complejos o inusuales
- Requisito de edad (los síntomas del trastorno se hacen evidentes por primera vez entre los 3 años y la pubertad)
- Inicio agudo y curso episódico (recaída-remisión)
- Asociación con la infección por estreptococos del grupo A (GAS)
- Asociación con anomalías neurológicas, lo que incluye movimientos adventicios

II. Tratamiento de PANS Y PANDAS

El Consorcio de investigación de PANS/PANDAS, que consta de más de 30 expertos y el NIMH, publicó nuevas recomendaciones para el tratamiento de PANS/PANDAS en el *Journal of Child and Adolescent Psychopharmacology* de 2017. Lea las directrices en <http://online.liebertpub.com/toc/cap/27/7>.

La serie de 3 artículos incluye recomendaciones sobre varias posibles terapias, entre ellas:

- Antimicrobianos y profilaxis secundaria
- Terapias inmunomoduladoras y antiinflamatorias, que incluyen AINE, esteroides, inmunoglobulina intravenosa y plasmaféresis
- Manejo de los síntomas a través de CBT y medicamentos psiquiátricos

III. Recursos adicionales

- Instituto Nacional de la Salud Mental (NIMH): <https://goo.gl/FSHNDu>
- Red de médicos de PANDAS (PPN): <https://www.pandasppn.org/>