

Utilidad de PCR y PCT para predecir infección grave en niños con neutropenia febril.

J.L. Almodovar, S. Rodriguez, M. Jimenez, M.J. Martín



Objetivos

Analizar el valor predictivo de la procalcitonina (PCT) y la proteína C reactiva (PCR) para detectar infección grave* en pacientes con enfermedades oncohematológicas que presentan fiebre y neutropenia.

Describir las características clínico-epidemiológicas de los pacientes analizados.

*Hemocultivo positivo, inestabilidad hemodinámica que precisa expansión de volumen o drogas vasoactivas, ingreso en UCIP

Método

**Estudio realizado en el Servicio de Urgencias
entre enero de 2013 y diciembre de 2014**

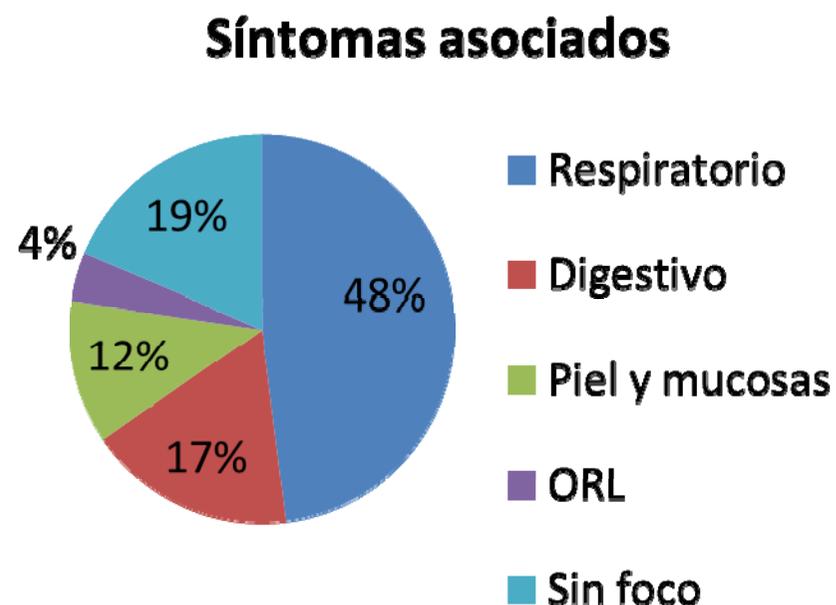
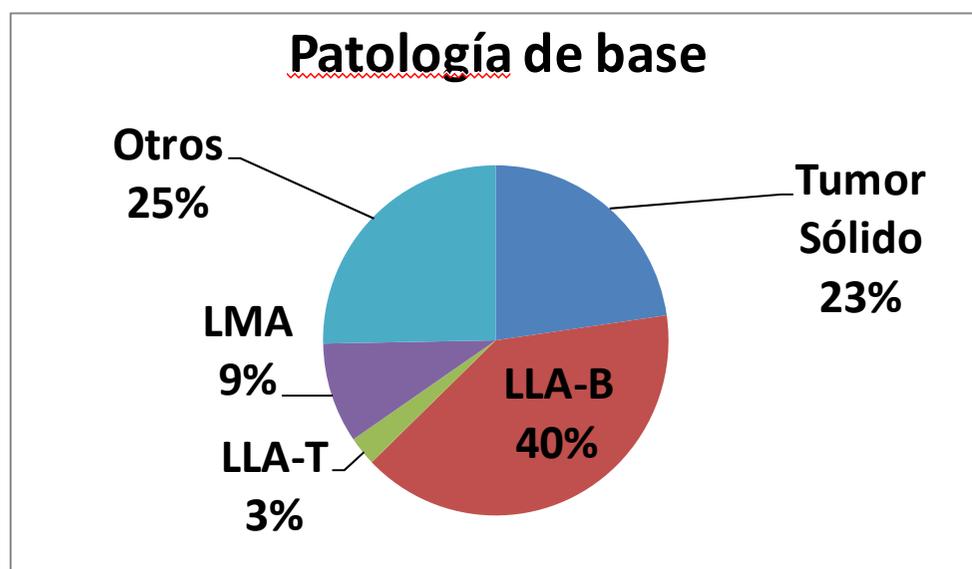
- **Criterios de inclusión:**
 - **Enfermedad oncohematológica de base**
 - **Fiebre**
 - **Neutropenia (neutrófilos < 1500)**

Recogida de datos clínico-epidemiológicos y analíticos de interés.

Análisis estadístico con el programa SPSS 15.0

Resultados

- N: 75 pacientes
- Edad media: 6,9 años (mediana 4,6)



Resultados de laboratorio:

Leucocitos: 2428/mm³ (mediana 2015)

PCR: 3,3 mg/dl (mediana 1,6)

Neutrófilos: 832/mm³ (mediana 880)

PCT: 0,39 ng/ml (mediana 0,15)

Resultados

Nº caso	Hemocultivo	Expansión	Drogas	UCI	PCT (ng/ml)	PCR (mg/dl)
1	<i>S. hominis</i>				0,58	9,6
2		SI			0	4,2
3		SI			0,07	0,5
4	<i>S.epidermidis</i>				0,07	1,6
5	<i>C.guilliermondi</i>				0,1	0,9
6		SI			0,09	0,6
7				SI	0,29	3,5
8	<i>S.epidermidis</i>				0,06	2,8
9		SI			0,25	0,8
10		SI			0,24	5
11		SI				0,8
12		SI		SI	1,17	3,2
13		SI			0,32	14,4
14	<i>S. aureus</i>	SI	SI	SI	2,46	14
15		SI				3,1
16	<i>S. epidermidis</i>	SI			0,21	1,1
17	<i>S. aureus</i>					0,5
18	<i>S. epidermidis</i>				0,22	3,4
19		SI			0,11	0,5

Conclusiones

El valor predictivo de la PCT y la PCR para identificar infección bacteriana grave no está claro en los pacientes con neutropenia febril.

Se necesitan estudios con una adecuada selección de los casos, que permitan sacar conclusiones sólidas para tratar mejor a este grupo de pacientes.