

RISEUP
SPERG

 **SEUP** Sociedad Española de Urgencias de Pediatría

 REUNIÓN ANUAL de la
**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**

MANEJO DE LOS LACTANTES FEBRILES MENORES DE 90 DÍAS DE VIDA CON TIRA DE ORINA ALTERADA

Benito H⁽¹⁾, Velasco R⁽¹⁾, Trujillo JE⁽¹⁾, Mozún R⁽¹⁾, Merino P⁽²⁾, De La Torre M⁽³⁾, Gómez B⁽⁴⁾ y el Grupo para el Estudio del Lactante Febril Menor de 90 días de la Red RISeuP-SPERG

(1) Servicio de Pediatría del Hospital Universitario Río Hortega; (2) Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario Río Hortega; (3) Servicio de Urgencias de Pediatría del Hospital Universitario Niño Jesús; (4) Servicio de Urgencias de Pediatría del Hospital Universitario de Cruces

Objetivo

- Describir el manejo de los lactantes febriles < 90 ddv con tira de orina alterada
- Analizar qué factores se asociaron con mayor frecuencia a un manejo extrahospitalario

No hay potenciales conflictos de intereses que declarar

Método

- Subanálisis de un estudio prospectivo multicéntrico
- Lactantes febriles sin foco menores de 90 días con análisis de orina alterado
- Periodo: 1/10/11 -30/09/13
- Tira de orina alterada: positivo para leucoesterasa y/o nitritos
- Urocultivo positivo: >10000 ufc/ml de un solo patógeno

Resultados

	SIN TTO	ATB ORAL	ATB PARENTERAL
ALTA n=42	14 (33,3%) 1 UC +	19 (45,2%)	9 (21,4%)
OBSERVACIÓN n= 30	7 (23,3%) 1 UC +	8 (26,7%)	15 (50%) 2 BACTEREMIAS
INGRESO n= 693	38 (5,5%) 27 UC +	2 (0,3%)	644 (94,2%)

	Alta (n=72)	Ingreso (n=693)	p
Edad < 60 días	13 (8.3%)	339 (48.9%)	<0.001
Horas de fiebre, media (DE)	13.1 (1.53)	12.1 (0.65)	n.s.
Temperatura máxima en °C , media (DE)	38.66 (0.06)	38.66 (0.02)	n.s.
Temperatura >38°C en Urgencias	41 (56.9%)	461 (66.5%)	n.s.
Sexo varón	37 (51.4%)	459 (66.2%)	0.012
Antecedentes patológicos	9 (12.5%)	106 (15.3%)	n.s.
Buen estado general	70 (97.2%)	610 (88.0%)	0.018
Otros síntomas:			
Irritabilidad	14 (19.44%)	162 (23.4%)	n.s.
Vómitos	8 (11.1%)	65 (9.4%)	n.s.
Rechazo de tomas	18 (25%)	186 (26.8%)	n.s.
Tira de orina:			
LE +	55 (76.4%)	440 (63.5%)	0.05
NT +	0 (0%)	24 (3.5%)	
LE + y NT +	17 (23.6%)	229 (33%)	
Leucocitos > 15,000 cel/ml	33 (45.8%)	322 (46.5%)	n.s.
Neutrófilos totales > 10,000 cel/ml	15 (20.8%)	183 (26.4%)	n.s.
PCR > 20 mg/L	27 (37.5%)	435 (62.8%)	<0.001
PCT > 0.5 ng/ml	10 (13.9%)	387 (55.8%)	<0.001

	Alta (n=72)	Ingreso (n=693)	p
Edad < 60 días	13 (8.3%)	339 (48.9%)	<0.001
Horas de fiebre, media (DE)	13.1 (1.53)	12.1 (0.65)	n.s.
Temperatura máxima en °C , media (DE)	38.66 (0.06)	38.66 (0.02)	n.s.
Temperatura >38°C en Urgencias	41 (56.9%)	461 (66.5%)	n.s.
	OR	IC 95%	
Edad > 60 días	9,96	5,18-19,1	
BEG	5,22	1,17-23,4	
PCR ≤20 mg/L	2,53	1,37-4,66	
PCT ≤ 0,5 ng/mL	5,89	2,87-12,1	
Leucocitos > 15,000 cel/ml	33 (45.8%)	322 (46.5%)	n.s.
Neutrófilos totales > 10,000 cel/ml	15 (20.8%)	183 (26.4%)	n.s.
PCR > 20 mg/L	27 (37.5%)	435 (62.8%)	<0.001
PCT > 0.5 ng/ml	10 (13.9%)	387 (55.8%)	<0.001

Conclusiones

- Una proporción importante de los lactantes febriles menores de 90 días de vida con sospecha de ITU son manejados de manera extrahospitalaria.
- Los pacientes mayores de 60 días de vida con buen estado general y valores normales de PCR y PCT en sangre son dados de alta con mayor frecuencia.

RISEUP
SPERG

 **SEUP** Sociedad Española de Urgencias de Pediatría

 REUNIÓN ANUAL de la
**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**

Grupo para el Estudio del Lactante febril menor de 90 días de la Red RiSEUP-SPERG: H. Benito (H. Río Hortega), E. Crespo (Virgen de la Salud), I. Durán (H. Carlos Haya), A. Fábregas (H. Vall D' Hebrón), E. García (H. Cabueñes), A. González (H. Basurto), B. Hernández (F. Jiménez Díaz), B. Hernández (H. Niño Jesús), M. Herreros (H. Infanta Sofía), B. Gómez (H. de Cruces), D. Montes (H. Fuenlabrada), S. Moya (H. Parc Tauli), S. Negre (C. Quirón), M. Plana (H. Arnau de Vilanova), A. Rivas (H. Gregorio Marañón), A. Rodríguez (H. Alto Deba), J. Rodríguez (H. Virgen de la Arrixaca), F. Uribarri (H. San Rafael), F. de la Zerda (H. Nens)

GRACIAS