

21

REUNIÓN ANUAL
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



FIEBRE SIN FOCO EN LACTANTES DE 1-3 MESES ¿NECESARIO REPETIR ANALÍTICAS?



OBJETIVOS

- Valorar el manejo y evolución de lactantes de 1-3 meses de edad con fiebre sin foco (FSF)
- Analizar la utilidad de repetir analítica sanguínea en casos con pruebas iniciales normales, buen estado general y FSF inferior 12 horas de evolución para el despistaje de enfermedad bacteriana potencialmente grave (EBPG)

*Bacteriemia, sepsis, meningitis bacteriana, neumonía, gastroenteritis bacteriana, infección urinaria, infección ósea y de partes blandas.



No existe ningún conflicto de interés que declarar en este estudio

METODOS

- Estudio descriptivo y observacional
- Revisión de historias clínicas de lactantes de 1 a 3 meses de edad asistidos por FSF
- Período: 24 meses (1/01/14 a 31/12/15)
- Se analizan variables demográficas, clínicas, exámenes complementarios y destino
- Analítica normal si leucocitos $<15.000/uL$, neutrófilos $<10.000/\mu L$, PCR $<30mg/L$ y PCT $<0,5ng/mL$

RESULTADOS

65,616 Urgencias

171 Lactantes 1-3 meses FSF

Edad: media 63,5 días
Sexo: 92 niños; 79 niñas
Fiebre: 8,7 horas evolución

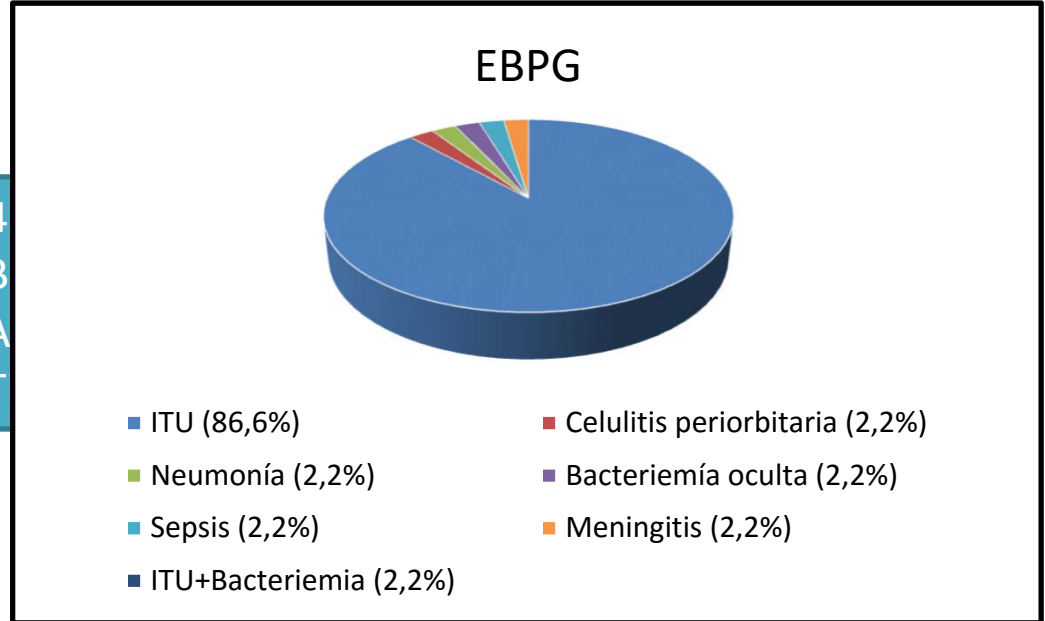
● 87 (51,7%)
 -Afectación estado general
 -Alteración analítica
 -Tira reactiva orina +

69 (79%) Ingreso
 45 (51,7%) EBPG



168
 *3 No Analítica

● 81 (48,3%)
 -B
 -A
 -T



RESULTADOS

168
3 No analítica

● 87 (51,7%)
-Afectación estado general
-Alteración analítica
-Tira reactiva orina +

● 81 (48,3%)
-Buen estado general
-Analítica normal
-Tira de orina normal

NO EBPG

>12 horas: 15 (18,5%) ALTA 

<12 horas: 66 (81,5%)

7 (11%) altas sin OUP 

59 (89%) OUP

- 54 (95%) repetición analítica
- 9 (16,6%) aumento de parámetros infecciosos: 4 ingresos

CONCLUSIONES

1. La mayoría con afectación inicial del estado o parámetros infecciosos elevados ingresa en planta con antibioterapia intravenosa

2. Un alto porcentaje de pacientes con buen estado general, pruebas complementarias iniciales normales y FSF de menos de 12 horas de evolución permanecieron en observación unas horas y en la casi totalidad de los mismos se realizó analítica de control, siendo normal en la mayoría de los casos

3. No se encontraron casos de EBPG en los pacientes con pruebas iniciales normales a los que se repitió analítica

4. La repetición analítica conllevó a un aumento de ingresos

5. Sería interesante plantearse este estudio con un mayor tamaño muestral



¡¡GRACIAS!!