

22

Reunión Anual de la
**Sociedad Española
de Urgencias de Pediatría**

"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"

11, 12 y 13 de Mayo 2017
SANTANDER



Lactantes febriles menores de 3 meses de edad que se encuentran afebriles en Urgencias. Prevalencia de infecciones bacterianas invasivas

Carro A, Gómez B, Díaz H, Benito J, Mintegi S
Servicio de Urgencias de Pediatría. Hospital Universitario Cruces



Conflicto de interés

- Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés.



Justificación



- FSF < 90 días → ↑IBG → manejo cauteloso.
- Baja adherencia a los protocolos
- Lactantes < 3 meses con historia de fiebre en domicilio y afebriles en Urgencias pueden no recibir el manejo recomendado en Urgencias

Jain S, Cheng J, Alpern ER, et al. Management of febrile neonates in US pediatric emergency departments. Pediatrics. 2014;133(2):187–195

Justificación



- ¿Menor riesgo de Enfermedad Invasiva si afebril en Urgencias?

[Pediatr Infect Dis J. 1987 Oct;6\(10\):911-4.](#)

Incidence of serious infections in afebrile neonates with a history of fever.

[Bonadio WA¹.](#)

Management and Outcomes of Care of Fever in Early Infancy

[Robert H. Pantell, MD](#)

Context Fever in infants challenges clinicians in distinguishing between serious con-

- ¿Cambio en el manejo si no se constata fiebre en Urgencias?

Objetivo

Determinar la prevalencia de infección bacteriana invasiva (IBI) e infección bacteriana no invasiva (IBNI) en los lactantes menores de 90 días con FSF en relación con la presencia o no de fiebre a la llegada a Urgencias.



Método

Estudio de cohortes basado en registro prospectivo

2003

2016

Lactantes ≤ 90 días con FSF atendidos en SUP

CEIC

Método



- Criterios de inclusión:
 - **Historia de fiebre en domicilio**
 - **Temperatura registrada en domicilio y Urgencias**
- Determinación de prevalencia de IBI e IBNI en
 - Febriles a su llegada al SUP: T^a R urgencias $\geq 38^{\circ}\text{C}$
 - Afebriles a su llegada al SUP: T^a R urgencias $< 38^{\circ}\text{C}$

Resultados

3081 lactantes menores de 3 meses con fiebre sin foco

110 afebriles en domicilio
474 Tª no registrada en casa
27 Tª no registrada en Urgencias

2470 Lactantes < 3 m con FSF

- Bacteriemia 46
- Meningitis 7
- Sepsis 6

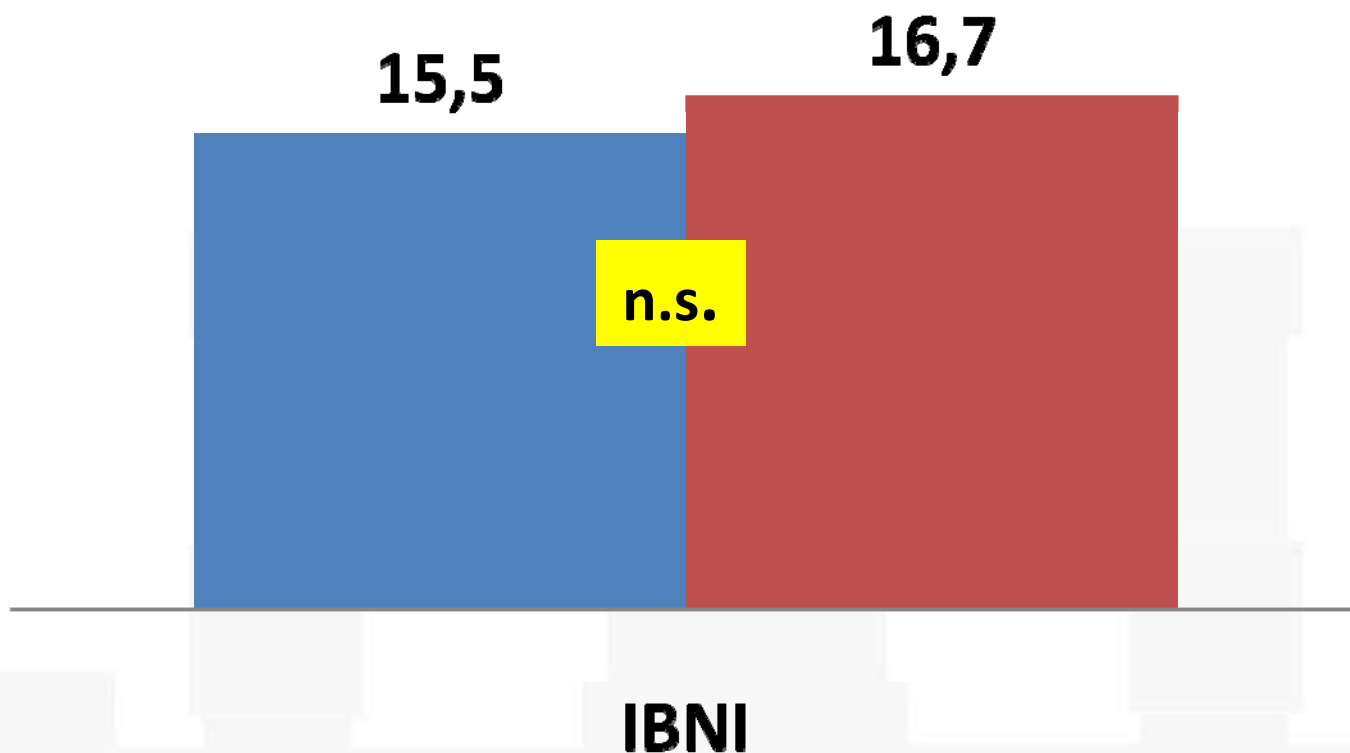
IBI	59	2,4 %
IBNI	405	16,4 %
No IBG	1917	77,6 %

FEBRIL = 1792

AFEBRIL = 678

Prevalencia IBNI

■ Afebriles 678 ■ Febriles 1792



Prevalencia IBI

■ Afebriles 678 ■ Febriles 1792

2,4

2,4

14/16 Apariencia Normal

n.s.

IBI

Limitaciones



- ✓ No estudio multicéntrico, resultados similares en poblaciones de características similares.
- ✓ Método de registro de T^a en domicilio.
- ✓ Administración de antitérmicos.

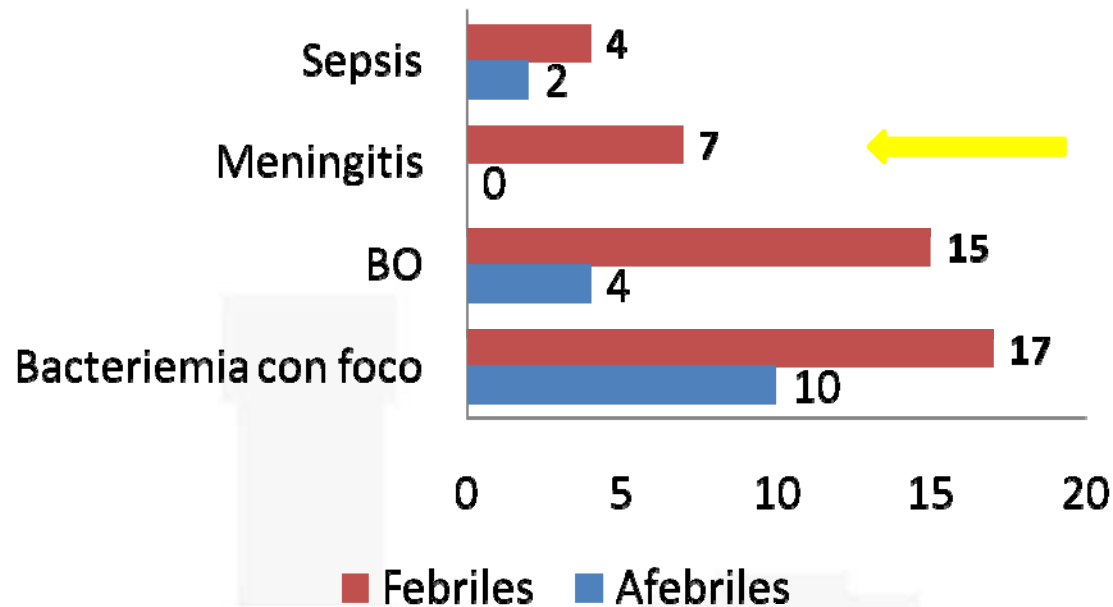
Conclusiones

- Los lactantes ≤ 90 días con fiebre en domicilio y afebriles en Urgencias presentan la misma prevalencia de IBNI e IBI que aquéllos con fiebre en Urgencias.
- La ausencia de fiebre en Urgencias no debe variar la aproximación inicial a estos pacientes ni incluirlos en un grupo de bajo riesgo, incluso cuando presentan buen aspecto

Muchas gracias



En cuanto a las ***Infecciones Bacterianas Invasivas*** en ambos grupos...



El patógeno aislado más frecuente en Bacteriemias → **E coli**
Diferencias en patógenos en ambos grupos



	Afebrile in the emergency department (16)	Febrile in the emergency department (43)
Sepsis	2, 12.5% (3.5-36.0%)	4, 9.3% (3.6-21.6%)
Bacterial meningitis	0	7, 16.3% (8.1-30%)
Occult bacteremia	4, 25% (10.1-49.5%)	15, 34.9% (22.4-49.8%)
Non-occult bacteremia	10, 62.5% (38.6-81.5%)	17, 39.5% (26.3-54.4%)

Bacteria isolated in infants diagnosed with an invasive bacterial infection related to the temperature recorded upon the arrival to the emergency department

	Afebrile in the emergency department (16)	Febrile in the emergency department (43)
<i>Escherichia Coli</i>	11, 62.5%	17, 39.5%
<i>Streptococcus Agalactiae</i>	3, 18.7%	7, 16.2%
<i>Enterococcus fecalis</i>	1, 6.2%	4, 9.3%
<i>Neisseria meningitidis</i>	1, 6.2%	3, 6.9%
<i>Streptococcus Pneumoniae</i>		3, 6.9%
<i>Staphylococcus Aureus</i>		3, 6.9%
<i>Listeria Monocytogenes</i>		3, 6.9%
<i>Enterobacter agglomerans</i>		1, 2.3%
<i>Klebsiella pneumoniae</i>		1, 2.3%
<i>Streptococcus pyogenes</i>		1, 2.3%

Characteristics of infants febrile and afebrile upon arrival to the ED

	Afebrile (678)	Febrile (1792)	p
Age \leq 21 days old	76, 11.2%	243, 13.5%	n.s.
Gender (male)	387, 57.1%	1046, 58.4%	n.s.
Previously healthy	575, 84.8%	1554, 86.7%	n.s.
Well- appearing	667, 98.4%	1728, 97.0%	0.01
Duration of fever less than 6 hours	247/637, 38.7%	926/1661, 55.7%	<0.01

IBI/IBNI por grado de temperatura

		No	IBI	IBNI
GRADO_TEMP_URGENCIAS <37	Recuento	64	4	18
	% dentro de GRADO_TEMP_URGENCIAS	68,8%	4,3%	19,4%
37-38	Recuento	471	12	87
	% dentro de GRADO_TEMP_URGENCIAS	80,5%	2,1%	14,9%
38-39	Recuento	1052	32	221
	% dentro de GRADO_TEMP_URGENCIAS	77,9%	2,4%	16,4%
>39	Recuento	330	11	79
	% dentro de GRADO_TEMP_URGENCIAS	74,7%	2,5%	17,9%
Total	Recuento	1917	59	405
	% dentro de GRADO_TEMP_URGENCIAS	77,6%	2,4%	16,4%

Lactante <3 meses con FSF y previamente sano

