

RIESGO DE INFECCIÓN BACTERIANA POTENCIALMENTE GRAVE EN PACIENTES INMUNOCOMPETENTES CON NEUTROPENIA FEBRIL.

Estudio multicéntrico. RiSEUP.

Hospital coordinador: H. Gregorio Marañón, Madrid.

P. Carrascosa García, A. Hernanz Lobo, Al. Romero Martínez, J. Lorente
Romero, P. Vázquez López, A. Mora Capín
FJ Aguado Gredilla, MA Pérez Sáez, J Mena Huarte, I García de Diego

INTRODUCCIÓN

No está claro el valor atribuible en Urgencias a la neutropenia aislada como factor de riesgo de infección bacteriana potencialmente grave (IBPG)



Evidencia limitada sobre el manejo de la neutropenia febril en el niño inmunocompetente

OBJETIVOS

- Determinar si el grado de neutropenia es factor de riesgo de IBPG en el niño febril inmunocompetente
- Establecer las variables predictivas de riesgo de IBPG en el niño mayor de 3 meses con neutropenia febril

Los autores declaran no tener conflicto de intereses

MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio **observacional prospectivo analítico multicéntrico** en 5 Unidades de Urgencias Pediátricas de hospitales de segundo y tercer nivel asistencial durante dos años (oct 15-sept 17).
- Se recogen variables epidemiológicas, clínicas y analíticas.
- Para las variables cualitativas se usan el test de chi cuadrado y para las cuantitativas, U de Mann Whitney. El grado de asociación se mide con riesgo relativo.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Criterios de inclusión

Edad >90 días

Fiebre en las últimas 24 horas

Realización de análisis de sangre según protocolo hospitalario

Neutropenia

CI de los padres o tutores legales

MATERIAL Y MÉTODOS

- Criterios de exclusión:

Patología oncológica conocida con/sin quimioterapia

Fármacos

Neutropenia congénita / primaria inmune / cíclica

Otras inmunodeficiencias primarias o adquiridas

Hiperesplenismo

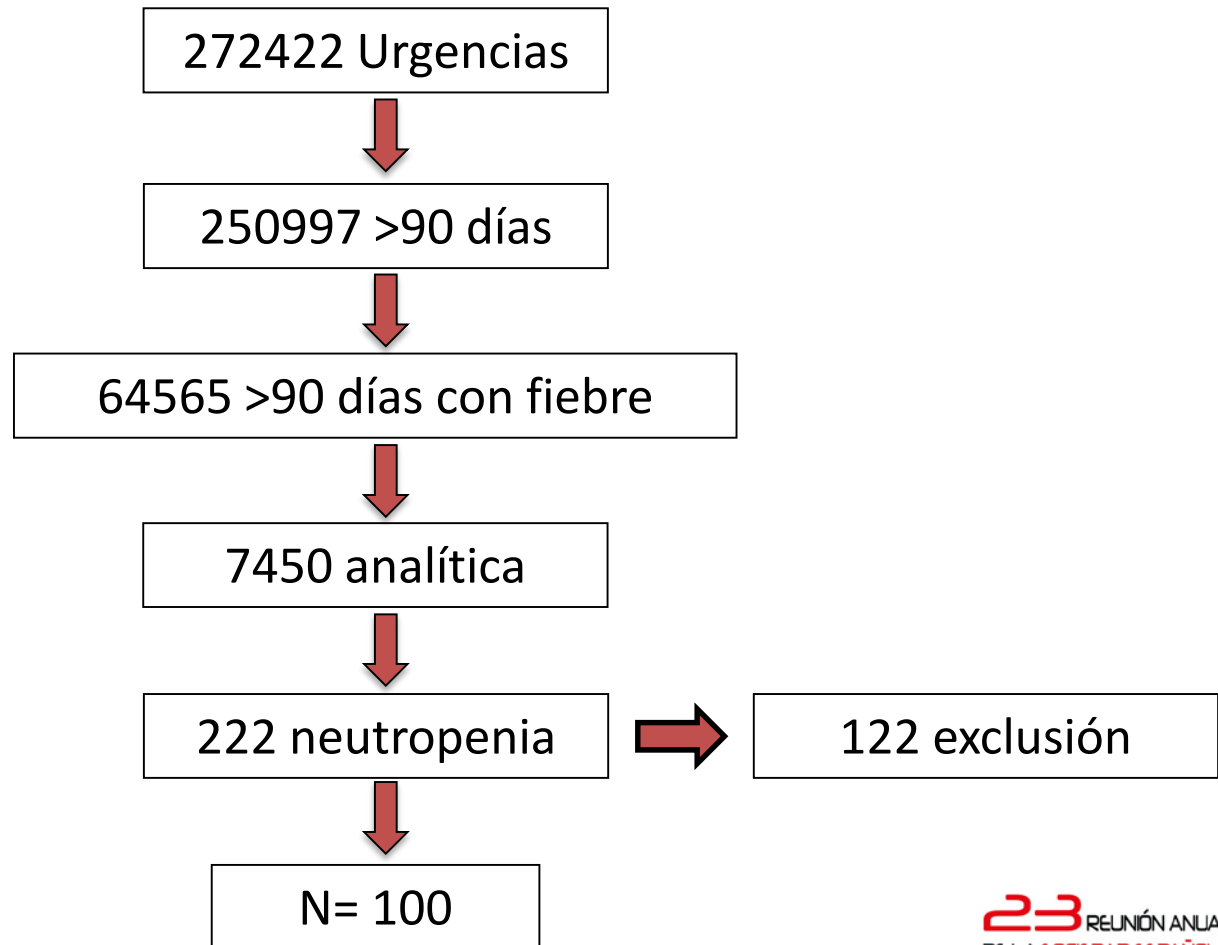
Déficit de mieloperoxidasa

Infección congénita por CMV

MATERIAL Y MÉTODOS

- Se definen:
 - Neutropenia leve: recuento de neutrófilos en sangre entre 1000 y 1499/uL
 - Neutropenia moderada: recuento entre 500 y 999
 - Neutropenia grave: recuento < 500 /uL

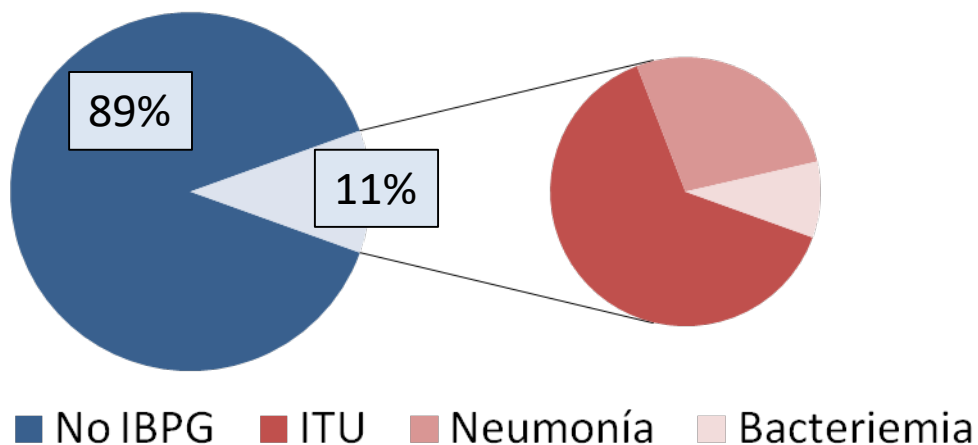
RESULTADOS



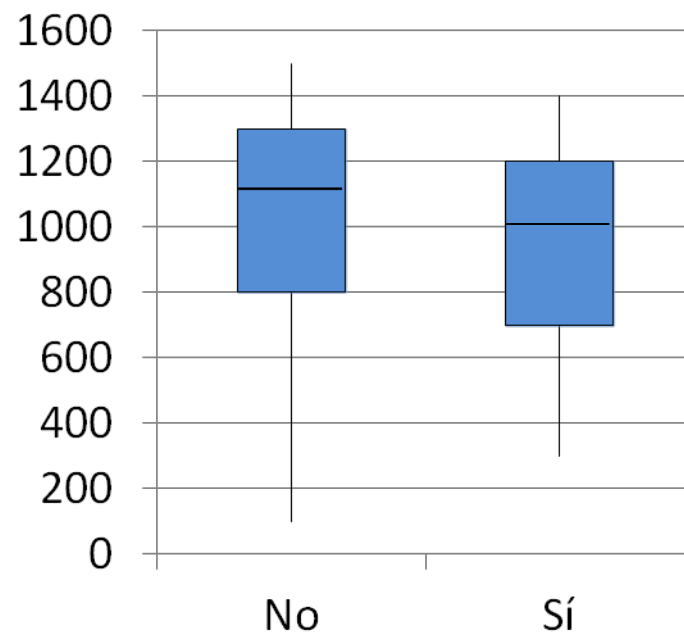
RESULTADOS

N=100

IBPG





Mediana neutrófilos



Se diagnosticó una bacteriemia oculta por *S. epidermidis*

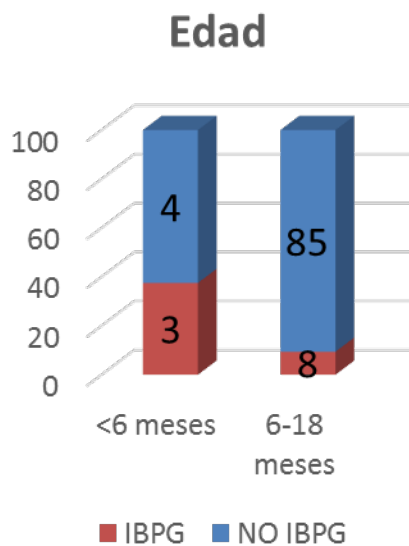
RESULTADOS

Neutropenia grave N = 8	IBPG N = 2		25%
	1 ITU 1 Neumonía		
Neutropenia leve-moderada N = 92	IBPG N = 9		9,8%
	6 ITU 2 Neumonía 1 BO		

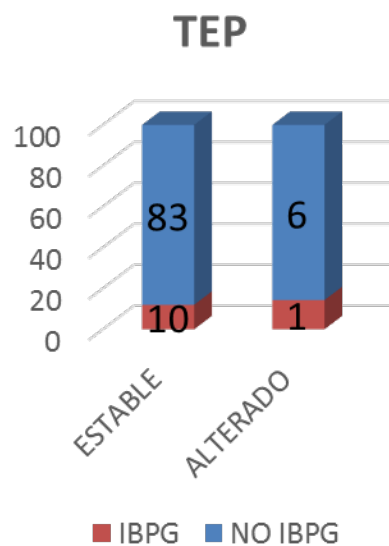
RR 2,5 [IC 95%: 0,66-9,86]

RESULTADOS

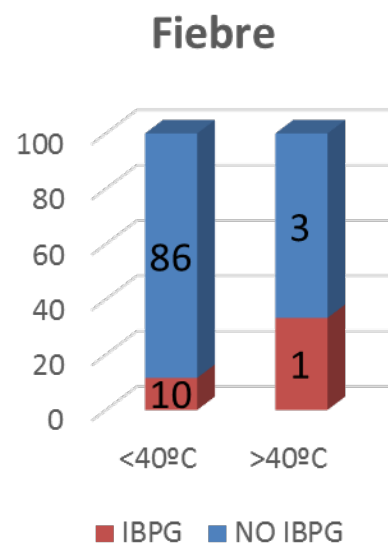
Factores de riesgo



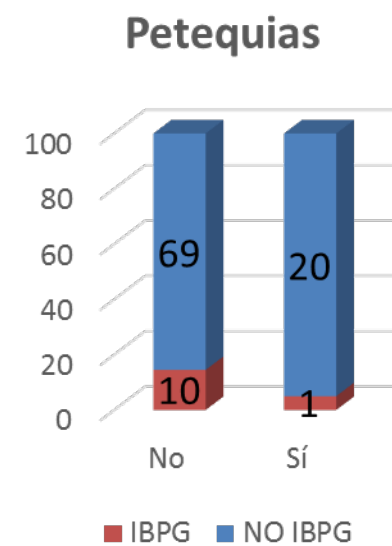
$p=0,028$



$p=0,363$



$p=0,361$

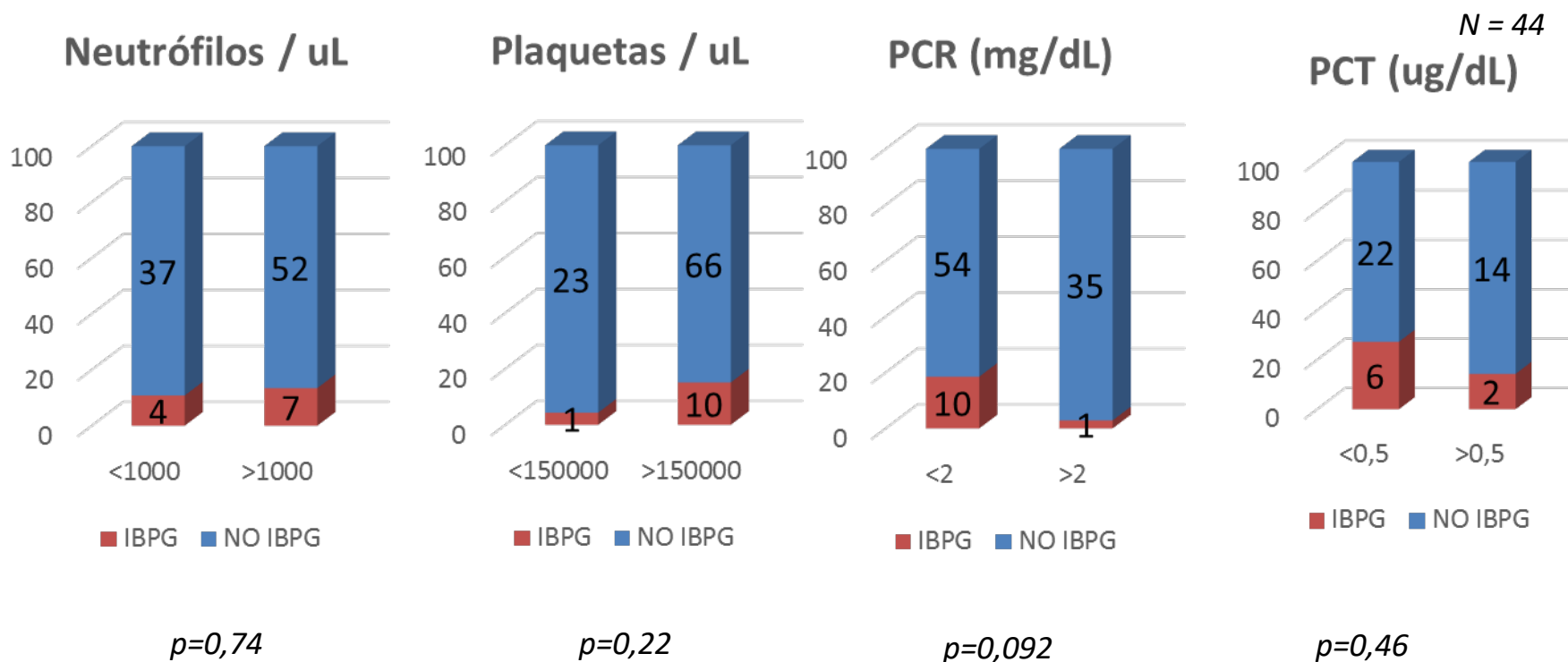


$p=0,304$

El riesgo relativo de IBPG en los pacientes <6 meses frente a >6 meses fue de 4,98 [IC 95%: 1,68-14,69]

RESULTADOS

Factores de riesgo



CONCLUSIONES

- Parece existir asociación no significativa entre el grado de neutropenia y el riesgo de IBPG.
- Se encontró asociación significativa con la edad por debajo de 6 meses. No se encontró con otros posibles factores de riesgo (TEP, petequias, fiebre, PCR, PCT).

LIMITACIONES

- El tamaño muestral constituye la principal limitación del estudio.



- El estudio sigue en marcha hasta octubre 2018

- Hospital Gregorio Marañón (Madrid)
- Hospital de Basurto (Bilbao)
- Hospital Río Hortega (Valladolid)
- Hospital de Zumárraga (Zumárraga)
- Hospital del Tajo (Aranjuez)



**GRACIAS POR SU
ATENCIÓN**