

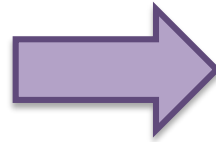
# ABORDAJE DE LA FIEBRE SIN FOCO EN MENORES DE 90 DÍAS



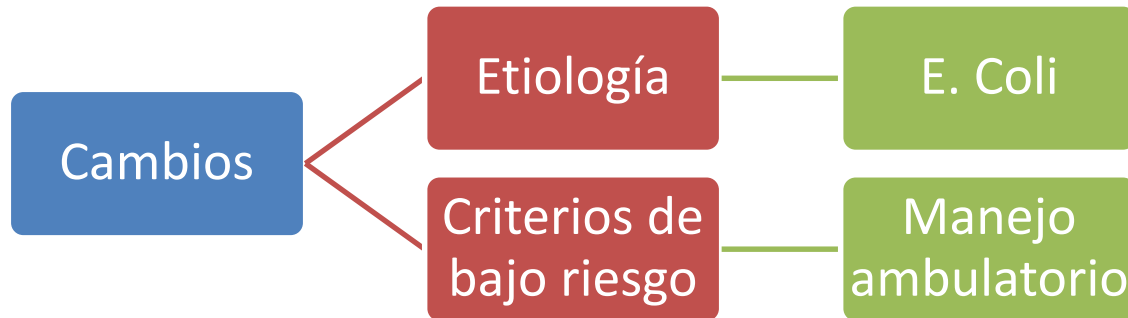
- V Fernández Escobar, S Cerdán Oncala, M Martinez Gonzalez, MJ Dabad Moreno, C Ramos Domenech, M Sanchez Tierraseca
- Complejo Hospitalario Universitario de Albacete

# INTRODUCCIÓN

El lactante febril supone un reto



Reconocer una infección potencialmente grave



## OBJETIVOS:

- Características
- Manejo
- Tasas de infección bacteriana
- Etiología

Lactante febril < 90 días en el Servicio de Urgencias Pediátricas del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete

# METODOLOGÍA Y RESULTADOS

## CRITERIOS DE INCLUSIÓN

01/01/2017



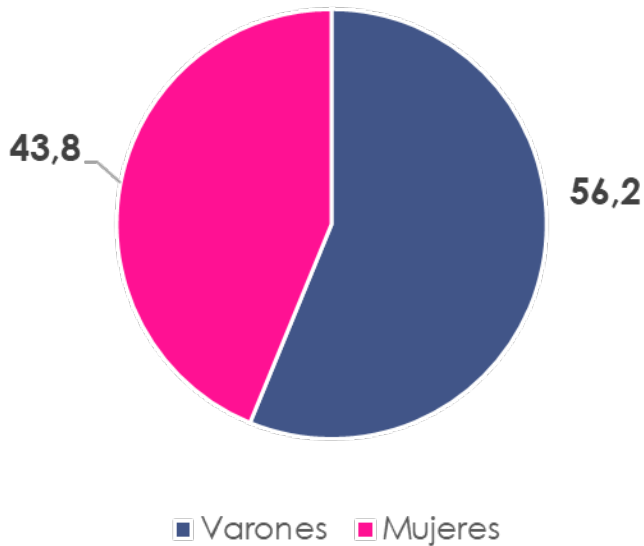
15/12/2017

- Lactantes <90 días de vida
- Temperatura  $\geq 38^{\circ}\text{C}$
- Exploración física no se encontró foco

# METODOLOGÍA Y RESULTADOS

## CARACTERÍSTICAS

Sexo



Total pacientes: 27111

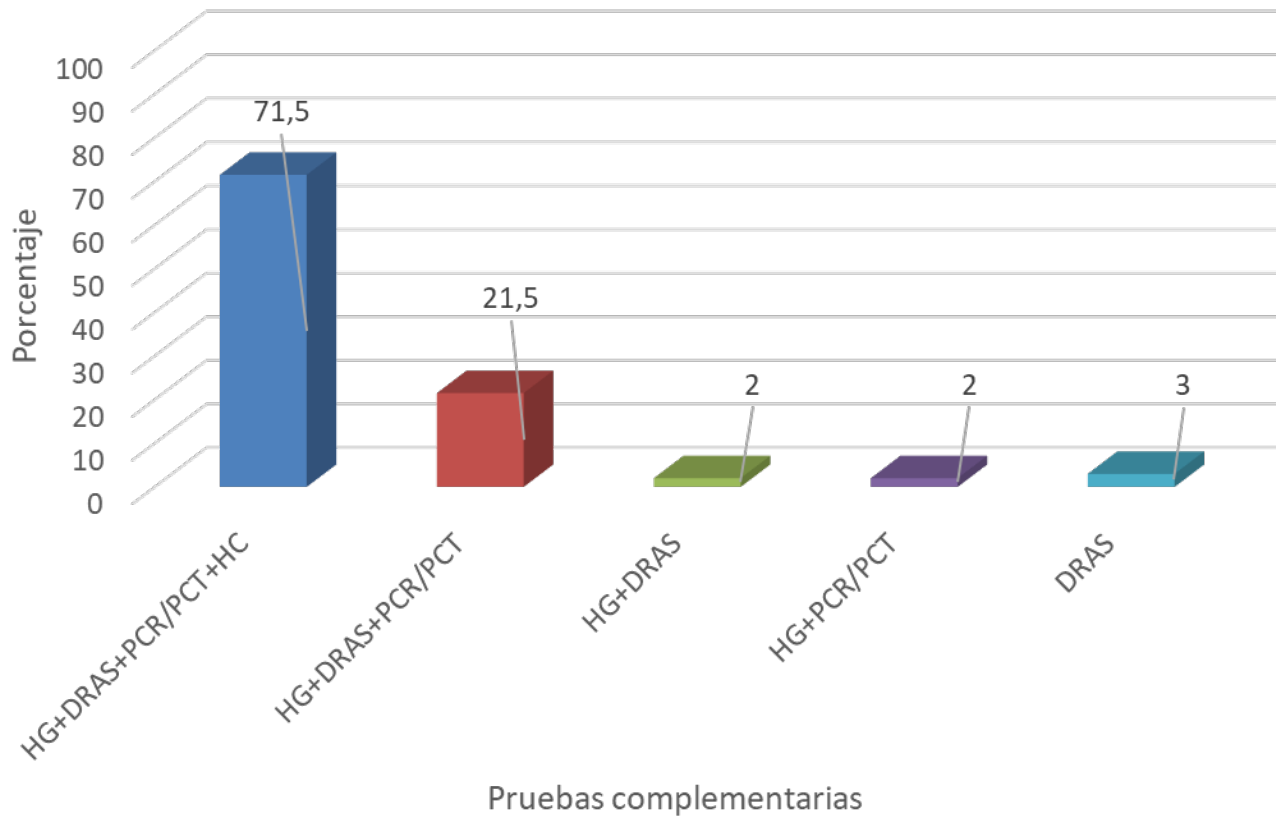
Total incluidos: 98 (5,3% de los menores de 3 meses)

Característica	Media
Edad (ddv)	43,4 (<21ddv: 16%)
Duración fiebre (h)	12,3
Pico febril (°C)	38,5

Clasificados con buen aspecto: 96

# METODOLOGÍA Y RESULTADOS

## MANEJO



- Hospitalización: 58
- Punción lumbar: 26
- Antibioterapia: 43

# METODOLOGÍA Y RESULTADOS

## DIAGNÓSTICO

Infección  
bacteriana  
17

- Infección bacteriana invasiva ( presente en LCR/ sangre): 5
  - 2 Bacteriemia por E.coli
  - 2 Bacteriemia por S.agalactiae
  - 1 Bacteriemia por S.pneumoniae
- Infección bacteriana no invasiva: 12
  - Todas debidas a E.Coli

# CONCLUSIONES

## FIEBRE SIN FOCO

Motivo de consulta frecuente en servicio de urgencias pediátricas

Etiología más frecuente: vírica

Manejo Hospitalario con antibioterapia en un porcentaje importante

Etiología bacteriana: causa grave y tratable

- Más frecuente E.coli

Importante establecer un protocolo y criterios de alto riesgo

- Evitar tratamiento e ingreso a lactantes de bajo riesgo



SITGES 19-21 de abril 2018

**23** REUNIÓN ANUAL  
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA  
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA 