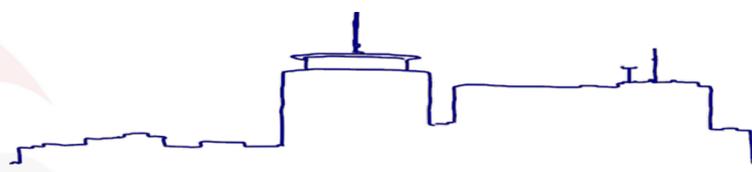


# ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE LA FIEBRE SIN FOCO EN MENORES DE 90 DÍAS

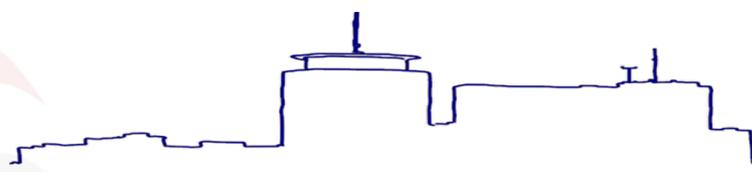
Eguiraun Hernando L, Sánchez de Toro MJ, Bote Gascón P,  
García Sánchez P, de Miguel Lavisier B, Lopez López R.

*Servicio de Urgencias Pediátricas Hospital Infantil Universitario La Paz*



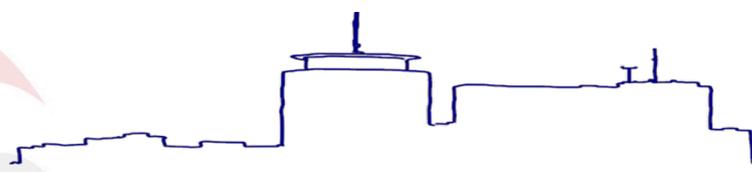
# INTRODUCCIÓN

- ❑ Debido a la **poca expresividad clínica** y a la **inespecificidad** de los síntomas en lactantes menores de 90 días, supone un reto identificar los pacientes con infección bacteriana invasiva (IBI) e infección bacteriana potencialmente grave (IBPG).
- ❑ Los virus representan la mayoría de infecciones, sin embargo del **8% al 12.5% de los lactantes febriles menores de 90 días tendrán una IBPG** y entre el **1-2% una IBI**.
- ❑ La **epidemiología de las IBIs** en nuestro medio está **cambiando** (vacunación antineumococo, profilaxis perinatal *Streptococo* grupo B), aumentando la frecuencia de gérmenes como el *E. Coli* y *S. aureus*.



## OBJETIVO

- ❑ Describir las características y **diagnóstico final** de los pacientes menores de 90 días que acuden por fiebre sin foco a Urgencias Pediátricas de un hospital terciario e identificar los **patógenos causantes de IBI** en nuestro medio.



# MATERIAL Y MÉTODOS

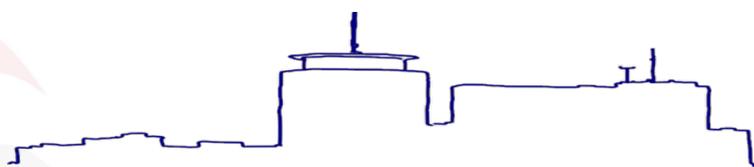
Estudio retrospectivo descriptivo

Menores de 90 días con fiebre sin foco

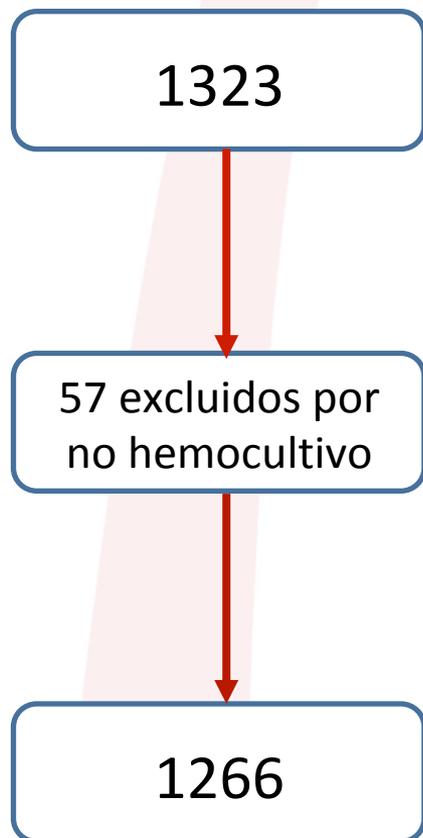
Desde marzo 2011 hasta mayo 2018

Análisis de

- Datos clínicos
- Pruebas complementarias
- Diagnóstico definitivo
- Patógenos aislados



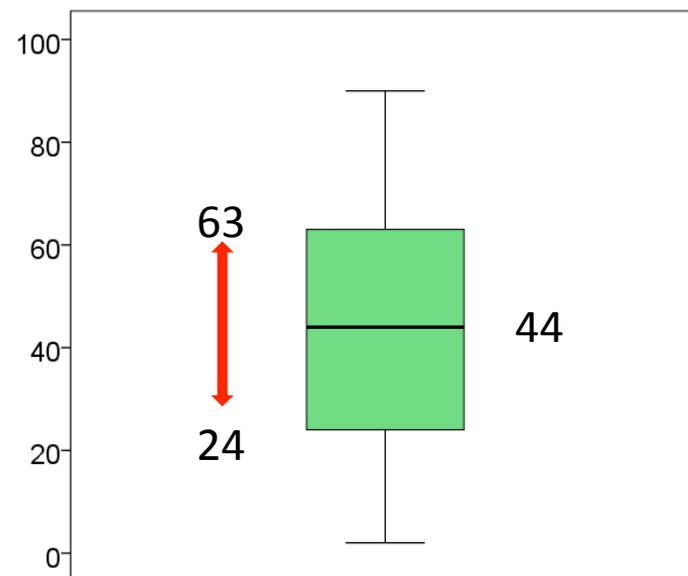
# RESULTADOS



## Género

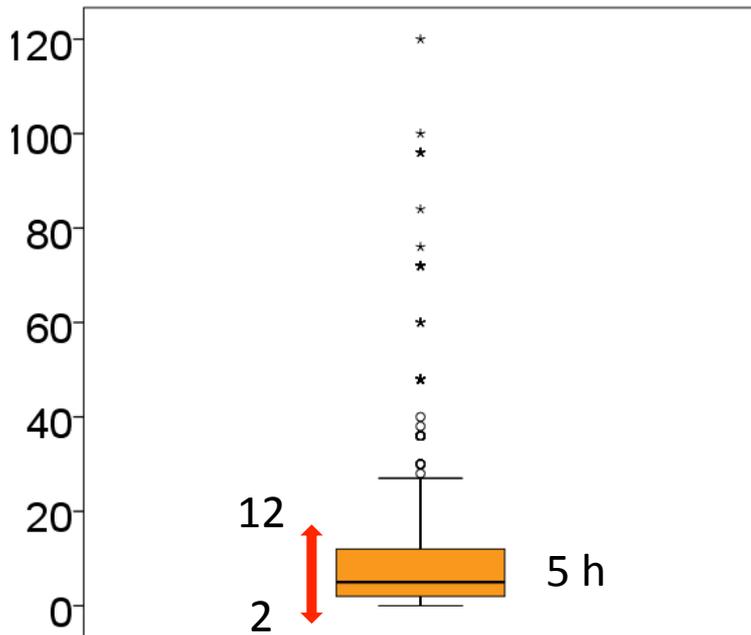


## Edad días

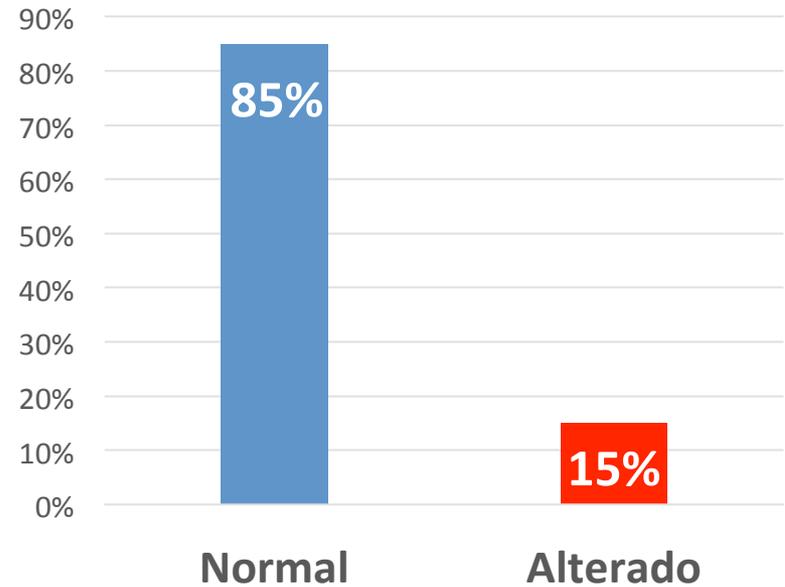


# RESULTADOS

## Horas de fiebre

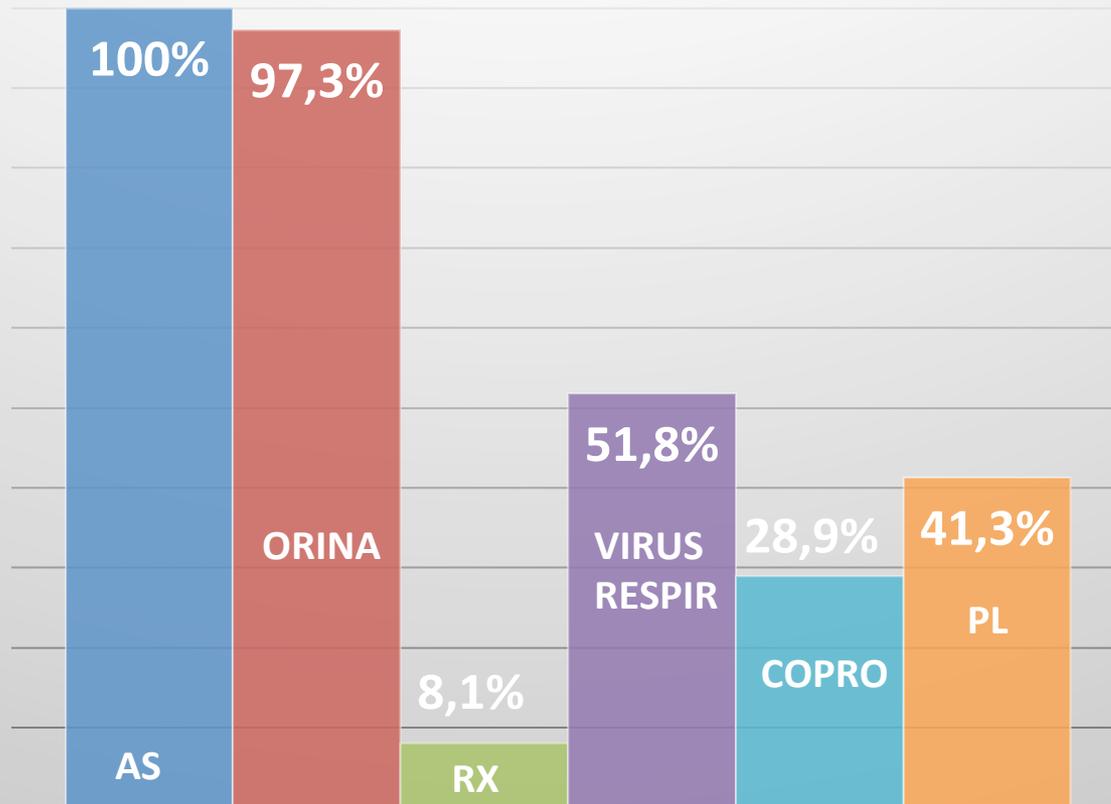


## Estado general

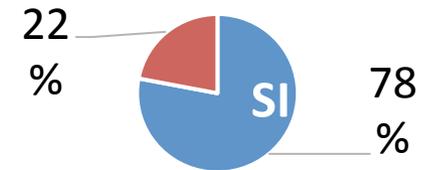


# RESULTADOS

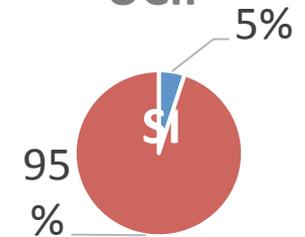
## Pruebas complementarias realizadas



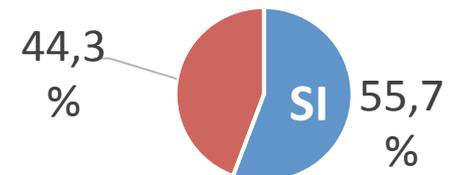
## INGRESO



## UCIP

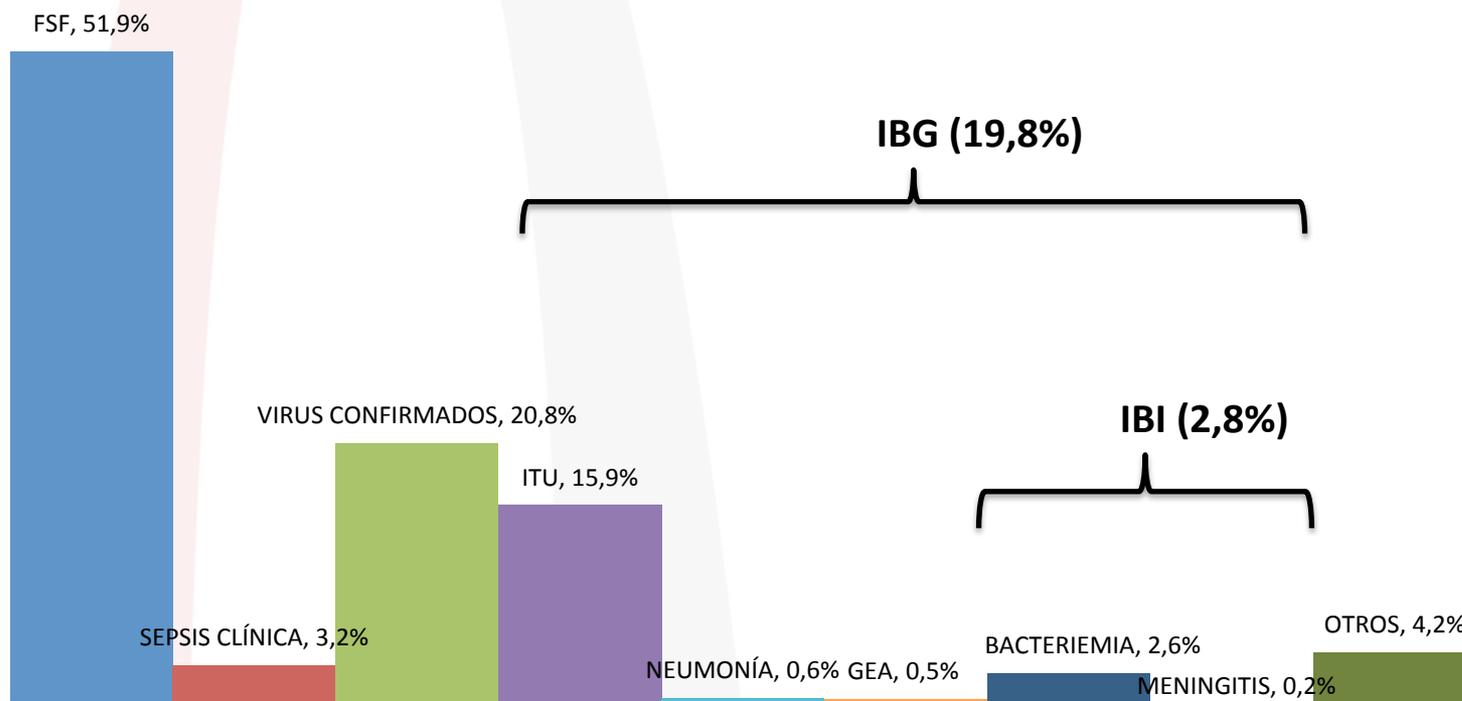


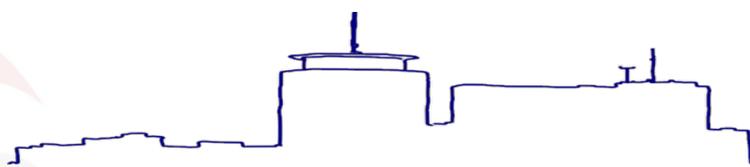
## ATB



# RESULTADOS

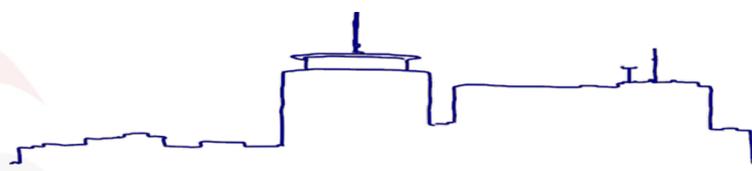
## Diagnósticos finales





## RESULTADOS

IBI	
33 Hemocultivos positivos	14 <i>Escherichia coli</i> (42%) 2 <i>S. agalactiae</i> (6%) 2 <i>S. aureus</i> (6%) 2 <i>E. cloacae</i> (6%) 1 <i>E. avium</i> 1 <i>E. faecalis</i> 1 <i>S. pyogenes</i> 1 <i>S. pneumoniae</i> 1 <i>Pseudomonas oryzihabitans</i>
2 Meningitis bacteriana	1 <i>S. agalactiae</i> 1 <i>S. pneumoniae</i>

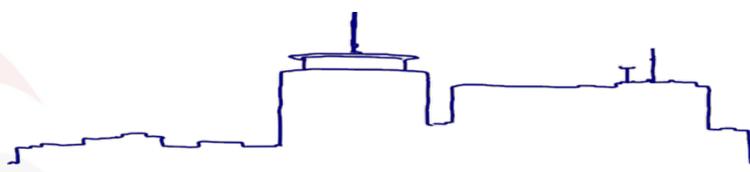


## CONCLUSIONES

- Dada la gravedad de una posible IBG en este grupo etario y la dificultad inicial para el diagnóstico de certeza se realizan **numerosas pruebas complementarias**.
- No se consigue saber la **etiología en la mitad de los casos**.
- Alto porcentaje de IBG, siendo la más frecuente la ITU, y de IBI (2,8%).
- El germen más frecuente causante de bacteriemia fue el ***E. coli*** seguido del *S. agalactiae*, *S. aureus* y *E. cloacae*.



**Hospital Universitario  
La Paz**  
Hospital Carlos III  
Hospital Cantoblanco



XXIV REUNIÓN  
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE  
URGENCIAS DE PEDIATRÍA  
9 AL 11 DE MAYO DE 2019

**MUCHAS GRACIAS**