

# XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar  
mejorar  
**Avanzar**

# XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

Minimizar  
mejorar  
**Avanzar**

COMUNICACIÓN CORTA

**Rentabilidad de la radiografía de tórax ante  
síndrome gripal con fiebre prolongada**

Guirado Rivas C, Castrillón Cabaleiro I, Trenchs Sainz de la Maza V, Hernández Bou S, Gimenez S, Luaces Cubells C.

*Hospital Sant Joan de Déu, Barcelona.*

## INTRODUCCIÓN

**Gripe** = gran carga asistencial en Servicios de Urgencias (SU) → motivo de consulta habitual: **persistencia de fiebre**.

Una de las complicaciones más frecuentes: **neumonía bacteriana**.

→ Para descartarla es habitual la realización de **radiografía (Rx) de tórax**.

→ **¿Rentabilidad** en niños sanos con auscultación respiratoria normal?

## OBJETIVOS

- Determinar la rentabilidad de la Rx de tórax en pacientes sanos con síndrome gripal y fiebre prolongada para el diagnóstico de neumonía bacteriana.
- Analizar la existencia de posibles factores clínicos predictores de neumonía.

## MÉTODOS

Estudio **transversal** y **unicéntrico**.

Período de estudio: **6 semanas** temporada epidémica de gripe de 2018 (01/01 - 11/02).

### Criterios de inclusión

Pacientes **sanos** entre 3 meses y 18 años con **síndrome gripal** y una duración de la **fiebre**  $\geq 4$  días a los que se les realizó **Rx de tórax**.

### Criterios de exclusión:

- Tratamiento **antibiótico** (ATB) en el momento de la consulta.
- Triángulo de evaluación pediátrica (**TEP**) **alterado**.
- Otro **foco de la fiebre** tributario de tratamiento antibiótico.
- **Auscultación respiratoria sugestiva de sobreinfección** respiratoria

# MÉTODOS

## Definiciones:

- Paciente sano: aquel que no presenta patología hemato-oncológica, condición inmunosupresora, cardiopatía, enfermedad pulmonar crónica, patología neuromuscular, parálisis cerebral infantil ni encefalopatía y/o enfermedad metabólica.
- Síndrome gripal: presencia de fiebre asociada a signos o síntomas de infección respiratoria aguda, cefalea, odinofagia, artromialgias, malestar general, diarreas y/o vómitos.
- Rx de tórax patológica: infiltrado compatible con infección bacteriana informado por el radiólogo.

**Posibles factores de riesgo de neumonía:** edad, duración de la fiebre y T<sup>a</sup> máxima.

# RESULTADOS

502 pacientes con Rx de tórax y clínica compatible con síndrome gripal

206 no cumplieron criterios de inclusión

- 19: patología de base
- 187: duración de la fiebre <4 días

296 pacientes sanos con duración de la fiebre de  $\geq 4$  días

117 con criterios de exclusión

- 85: auscultación sugestiva de sobreinfección respiratoria
- 17: ATB previo
- 10: foco tributario de antibiótico a la exploración
- 5: TEP alterado

Muestra: **179 pacientes**

**Edad mediana** 3,1 años (p25-75: 1,7-4,9)

**Sexo masculino:** 95 (53,1%)

**Fiebre:**

- Duración mediana 5 días (p25-75: 4-6)
- Tº máxima mediana 39,4°C (p25-75: 39-39,8)

**Rx patológica:**

- Según pediatra (pauta ATB): 58 (32,4%)
- Confirmada por radiólogo: 35 (19,5%)

**Coincidencia pediatra-radiólogo: 83,3 %**

**Rentabilidad 19,5% (IC95%: 14,4-26%)**

# RESULTADOS

Valoración posibles factores de riesgo para neumonía:

	Rx normal /vírica	Rx patológica	<i>p</i>
Edad	3,1 años	3,2 años	0,955
Duración fiebre	5 días	5 días	0,989
Tª máxima	39,4ªC	39,5ºC	0,411

## CONCLUSIONES

- La **prevalencia de neumonía bacteriana** en niños sanos con síndrome gripal, fiebre prolongada y auscultación respiratoria normal es **baja**.
- La **realización sistemática de Rx de tórax** a estos pacientes conlleva la indicación de **ATB innecesario**.
- Los **factores clínicos** analizados **no** se muestran **útiles** para **predecir** la existencia de **neumonía bacteriana**.



GRACIAS