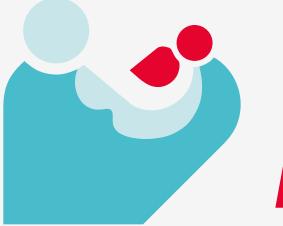
XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA REUNIÓN VIRTUAL

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



Minimizar mejorar **Avanzar**



REUNIÓN SEUP

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 para descartarla es **¿Rentabilidad** en niños más frecuentes: habitual la realización de sanos con auscultación rediografía (Rx) de tórax. 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 ≥ 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.
- <u>Síndrome gripal</u>: 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 Tª 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 ≥ 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	р
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





