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

Detección por PCR de Enterovirus y Parechovirus en sangre de niños con fiebre sin foco

Delgado Gámez A, Ruiz Aranzana L, Urrutikoetxea Gutiérrez MJ, Imaz Pérez M, Gorostiza Hormaetxe Í, Escolano Burgos A. *Hospital Universitario Basurto, Bilbao. Bizkaia.*

Introducción:

FSF

- Uno de los motivos de consulta más frecuentes SUP
- La mayoría de veces, producida por una infección viral autolimitada
- Pruebas diagnósticas invasivas y antibióticos de amplio espectro
- PCR sanguínea para detección de Enterovirus y Parechovirus, incluído en protocolo de lactante febril de nuestro centro

Objetivo:

Analizar la presencia RNA de Enterovirus y Parechovirus en sangre, en niños con FSF menores de 24 meses.

Métodos

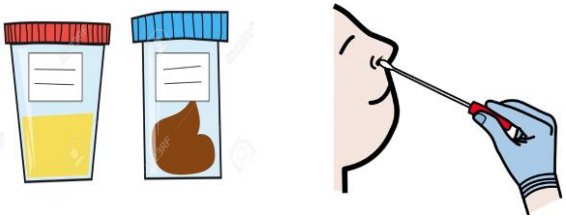
Estudio descriptivo retrospectivo monocéntrico

- Incluimos niños menores de 24 meses que consultaron en el SUP de nuestro hospital por FSF y a los que se les había realizado PCR de Enterovirus y Parechovirus en sangre durante los años 2018 y 2019

Métodos

- Probabilidad de encontrar Enterovirus o Parechovirus

- Coinfección por otro agente infeccioso bien en orina, en tracto gastrointestinal o en nasofaringe



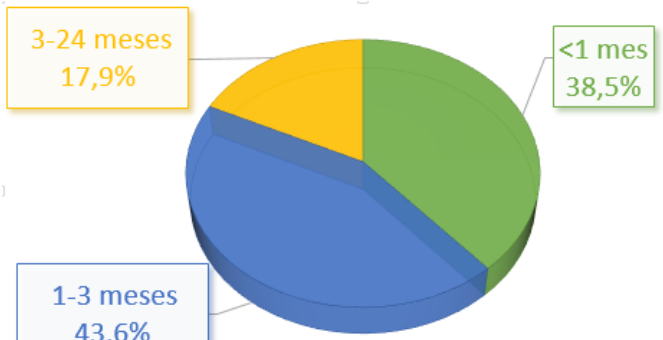
Resultados

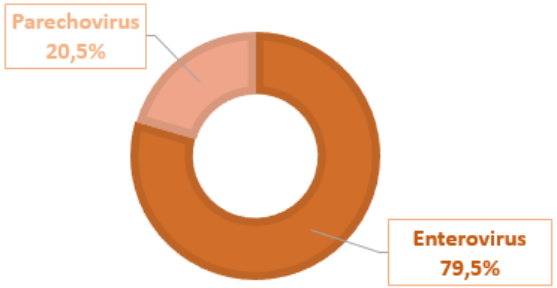
214 pacientes

- Mediana de edad se situó en 2 meses (rango intercuartil 1-11,25)
- Hombres/mujeres en 1,5:1
- RNA de uno de los virus en sangre en 39 (18,2%)

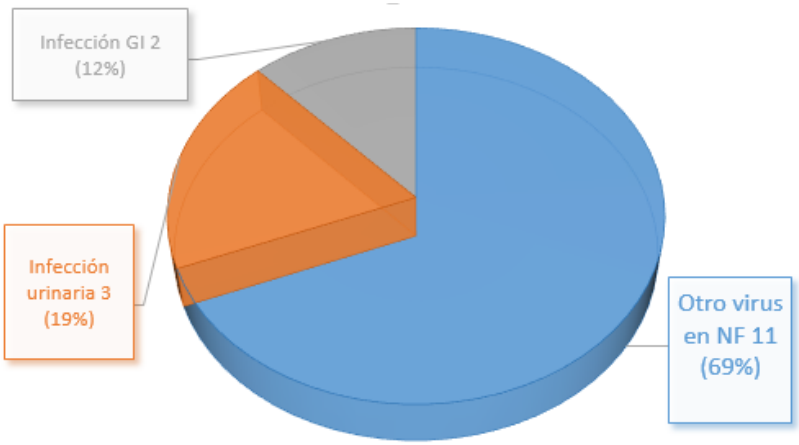
Resultados

Viremia (18,2%)





Coinfección 41%



Conclusiones

- Es **frecuente la viremia** en los pacientes pediátricos con FSF, especialmente en los menores de 3 meses.
- **PCR de virus** en sangre para el manejo del neonato y lactante con FSF, permitiría una mejor actuación con menor exposición a antibióticos, menor tasa de ingresos, y disminución de estancias hospitalarias.