

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 LARGA

Procalcitonina capilar: un marcador fiable para disminuir el uso de la radiografía de tórax en niños con síndrome gripal y fiebre prolongada

Castrillón Cabaleiro I, Guirado Rivas C, Hernández Bou S, Trenchs Sainz de la Maza V, Silva Aguirre M, Luaces Cubells C. *Hospital Sant Joan de Déu. Barcelona.*

INTRODUCCIÓN

- El síndrome gripal genera un **elevado número de consultas** en los servicios de urgencias durante la época epidémica de gripe
- Un motivo de consulta habitual es la **persistencia de la fiebre**, que puede estar causada por neumonías bacterianas
- Los datos clínicos suelen ser **insuficientes** para descartarlas, por lo que habitualmente se recurre a la realización de una **radiografía (Rx) de tórax**
- La rentabilidad diagnóstica de las Rx es **baja**, conlleva exposición a **radiación ionizante** y puede generar **falsos positivos**

HIPÓTESIS

- El uso de **test de diagnóstico rápido (TDR)** para biomarcadores de infección como la **procalcitonina (PCT) capilar** podría ser útil como cribado para evitar la realización de Rx en pacientes con valores sugestivos de infección vírica

HIPÓTESIS

- El uso de **test de diagnóstico rápido (TDR)** para biomarcadores de infección como la **procalcitonina (PCT) capilar** podría ser útil para cribar evitar la realización de Rx en pacientes con valores sugestivos de infección vírica

OBJETIVO

- Determinar la utilidad de un TDR para **PCT** para identificar los niños con mayor riesgo de neumonía bacteriana como complicación en contexto de síndrome gripal y fiebre prolongada

MÉTODOS

- Tipo de estudio: estudio **prospectivo y unicéntrico**
- Período de estudio: **8 semanas** temporada epidémica de gripe de 2019 (15/01–14/03) en turno de tarde de días laborables (de 15 a 21 horas)

MÉTODOS

- Tipo de estudio: estudio **prospectivo** y **unicéntrico**
- Período de estudio: **8 semanas** temporada epidémica de gripe de 2019 (15/01–14/03) en turno de tarde de días laborables (de 15 a 21 horas)

Criterios de inclusión

- Pacientes **sanos** entre 3 meses y 18 años con **síndrome gripal** y una duración de la **fiebre ≥ 4 días**

MÉTODOS

Definiciones

- *Paciente sano:* no presenta patología neuromuscular, PCI, oncológica, inmunodepresión, cardiopatías, enfermedad pulmonar crónica o uso de soporte respiratorio domiciliario
- *Síndrome gripal:* sospecha clínica y/o confirmación microbiológica de infección por virus de la gripe
- *Rx de tórax patológica:* infiltrado compatible con infección bacteriana

MÉTODOS

- Tipo de estudio: estudio **prospectivo** y **unicéntrico**
- Período de estudio: **8 semanas** temporada epidémica de gripe de 2019 (15/01–14/03) en turno de tarde de días laborables (de 15 a 21 horas)

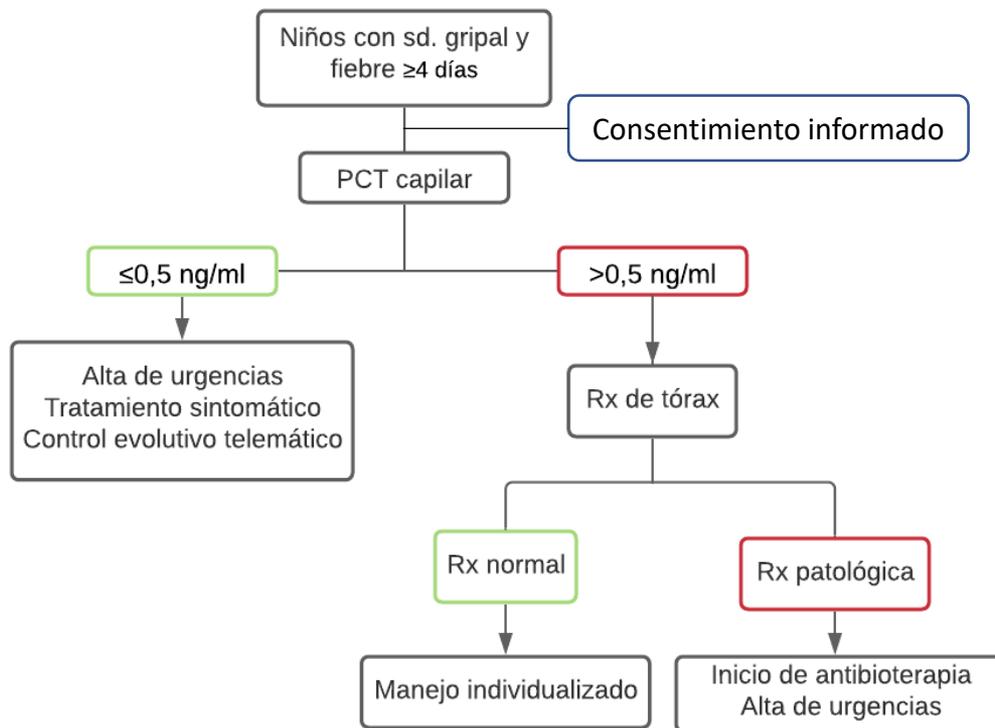
Criterios de inclusión

- Pacientes **sanos** entre 3 meses y 18 años con **síndrome gripal** y una duración de la fiebre ≥ 4 días

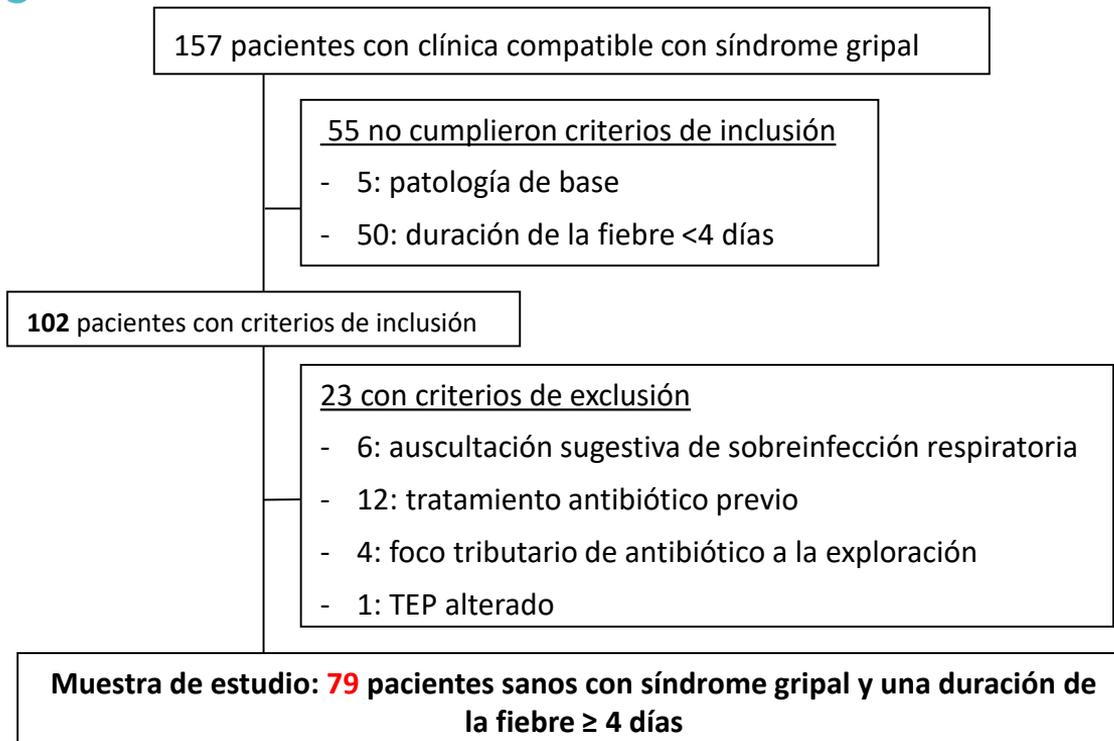
Criterios exclusión

- Ausencia de **consentimiento informado**
- Tratamiento **antibiótico** 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



RESULTADOS



RESULTADOS

n=79

- **Edad mediana** 3,1 años (p25-75: 1,4-3,9)
- **Sexo masculino:** 43 (54,4%)
- **Fiebre:**
 - Duración mediana 5 días (p25-75: 4-6)
 - Tª máxima mediana 39,5°C (p25-75: 39-40)
- **PCR gripe realizadas:** 32 (40,5%)
 - Positivas: 22 (68,7%)

RESULTADOS



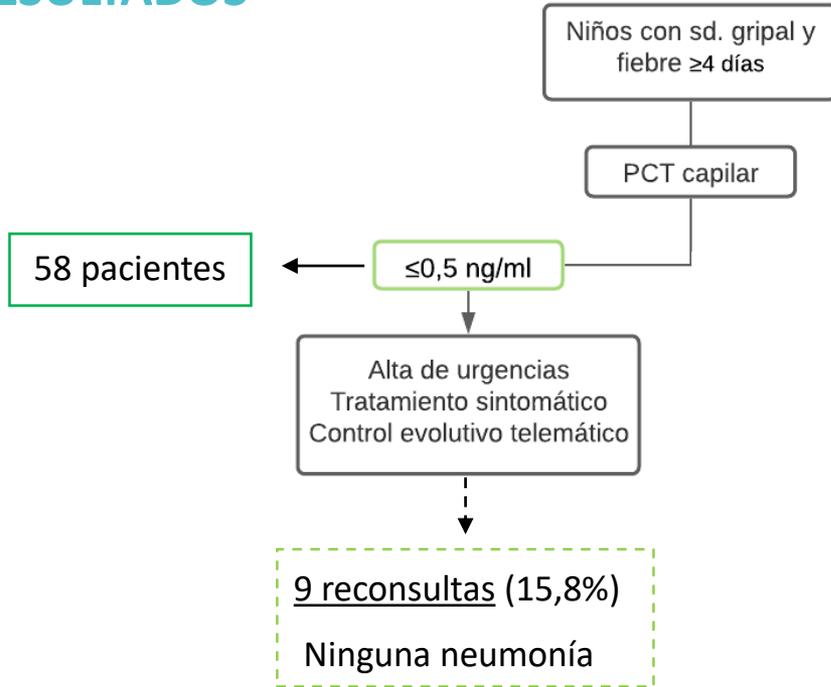
RESULTADOS

n=79



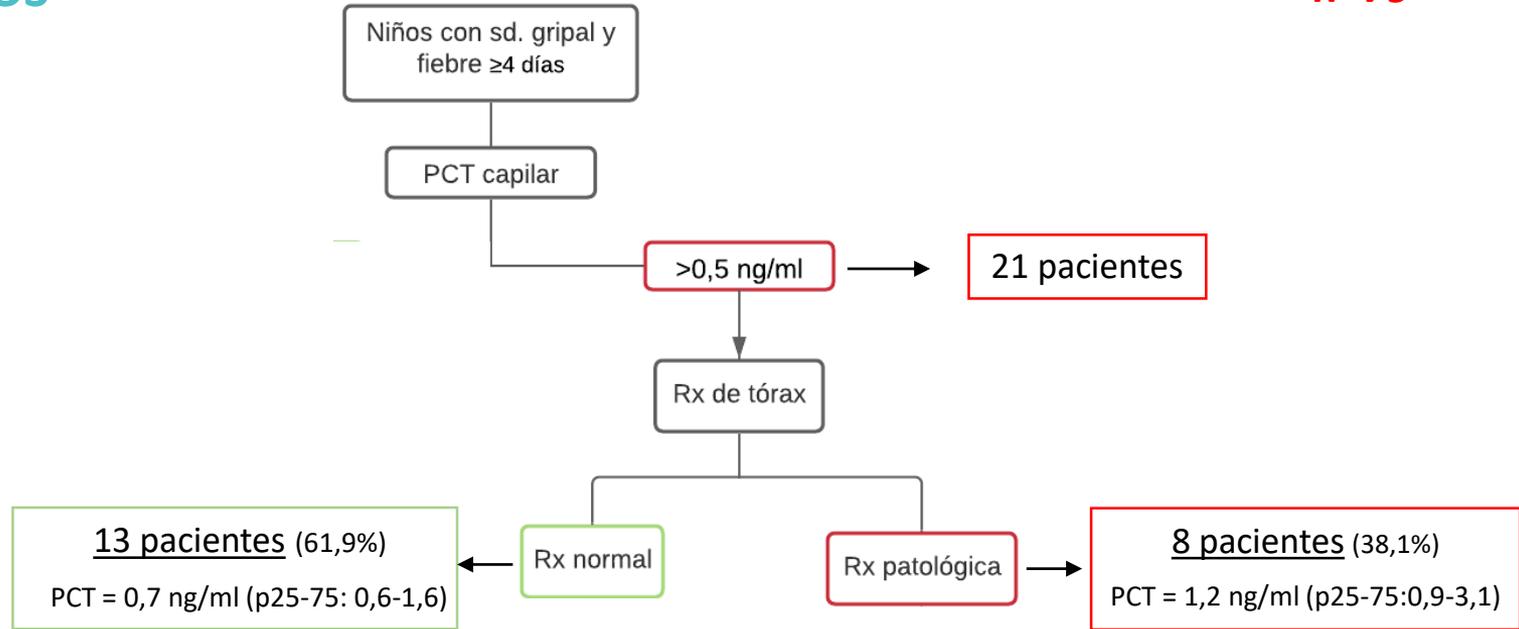
RESULTADOS

n=79



RESULTADOS

n=79



CONCLUSIONES

El **TDR** para **PCT**:

- Es una **herramienta útil** en los pacientes con síndrome gripal y fiebre prolongada para **seleccionar** aquellos casos con **riesgo** incrementado de **sobreinfección bacteriana pulmonar**, evitándose así exploraciones innecesarias en un número significativo de pacientes

CONCLUSIONES

El TDR para PCT:

- Es una **herramienta útil** en los pacientes con síndrome gripal y fiebre prolongada para **seleccionar** aquellos casos con **riesgo** incrementado de **sobreinfección bacteriana pulmonar**, evitándose así exploraciones innecesarias en un número significativo de pacientes

LIMITACIONES

- Pequeño tamaño de la muestra
- Punto de corte PCT preestablecido

GRACIAS