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**

PÓSTER SIN DEFENSA

Lactante con fiebre e irritabilidad. ¿Hay algo más?

Alonso Ferrero J, Goez Sanz C, González Uribelarrea S, Izquierdo Herrero E, Urbaneja Rodríguez E, Carranza Ferrer J. Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

La fiebre es un motivo de consulta frecuente en urgencias de pediatría, siendo de especial importancia en menores de 3 meses dado el elevado riesgo de infección bacteriana grave en este grupo de edad.



Management and Outcomes of Previously Healthy, Full-Term, Febrile Infants Ages 7 to 90 Days. Greenhow TL, Hung YY, Pantell RH. Pediatrics. 2016;138(6)





MÉTODOS



Antecedentes obstétricos y perinatales: embarazo controlado, diabetes gestacional insulinodependiente, parto eutócico a término. Somatometría normal al nacimiento. Lactancia artificial desde el nacimiento. Periodo neonatal inmediato sin incidencias.

CASO CLÍNICO: LACTANTE 1 MES Y 16 DÍAS DE VIDA. Vacunación no iniciada.

FIEBRE de 24 horas de evolución con T^a máxima 38°C + **IRRITABILIDAD**

Exploración física: sin hallazgos destacables. No foco febril.

Pruebas complementarias:

- Analítica sanguínea normal con reactantes de fase aguda negativos.
- Sistemático de orina negativo.
- Valoración ORI normal.
- Hemocultivo y Urocultivo : pendientes.

Actitud: observación en urgencias durante 24 horas, permaneciendo estable, Tº<38ºC, mejoría de la irritabilidad tras estimulación rectal, buena tolerancia oral sin vómitos; dada la buena evolución inicial, es dado de alta con control posterior.



Control: persiste la fiebre, Tª máxima 38,5°C (axilar), mayor irritabilidad y rechazo de tomas. Exploración física con afectación del estado general e irritabilidad marcada.

Pruebas complementarias:

- Analítica sanguínea de control normal.
- Lavado nasofaríngeo negativo.
- Hemocultivo y urocultivo: negativos.
- Punción lumbar con resultado positivo para posterior Parechovirus.

Permanece ingresado durante 72 horas, presentando durante el ingreso un exantema con discreto edema de palmas y plantas, con resolución espontánea en 24 horas. Evolución favorable, siendo dado de alta sin incidencias.







RESULTADOS Y CONCLUSIONES

El aumento de la incidencia de nuevos microorganismos como el Paraechovirus obliga a ampliar el diagnóstico diferencial de patógenos sobre todo en casos de lactantes menores de 3 meses con cuadros de fiebre e irritabilidad, pudiendo evitar estudios, hospitalizaciones prolongadas y tratamientos innecesarios a esta edad.



La evolución general de estos procesos es favorable.

