

XXVI REUNIÓN

PAMPLONA | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:
Aprendiendo para el futuro

Comunicación corta

Bacteriemia por *Streptococcus agalactiae* en lactantes de 7-89 días: características clínicas, factores de riesgo de gravedad y de ingreso en cuidados intensivos

F.G. Ecclesia (1), J.A. Alonso Cadenas (1), B. Gómez Cortés (2), I. Gangoiti Goikoetxea (2), S. Hernández-Bou (3), M. de la Torre Espí (1) en nombre del Grupo de Trabajo de Enfermedades Infecciosas de SEUP.

(1) Servicio de Urgencias Pediátricas. Hospital Infantil Universitario Niño Jesús. Madrid. (2) Servicio de Urgencias Pediátricas. Hospital Universitario Cruces. Barakaldo. (3) Servicio de Urgencias Pediátricas. Hospital Sant Joan de Déu Barcelona. Esplugues de Llobregat.

Introducción

- El *Streptococcus Agalactiae* (SGB) es uno de los microorganismos más frecuentes en las **infecciones bacterianas invasivas de los lactantes <3 meses de edad**.

PRECOZ

→ 0-6 días de vida

Cribado embarazadas,
antibioterapia intraparto → ↓

TARDÍA

→ 7-89 días de vida

Incidencia estable → ¿?

MUY TARDÍA

→ > 3 meses

No hay estudios
en Servicios de
Urgencias

Objetivos

1. Describir los pacientes atendidos y diagnosticados de infección tardía por SGB en los SUP.
2. Identificar **factores de riesgo asociados** al desarrollo de una **infección grave** y de **ingreso** en una Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (**UCIP**).

Metodología

Subestudio de un registro prospectivo multicéntrico:

- Pacientes con hemocultivo positivo atendidos en 22 SUP españoles (SEUP)
- Años 2011 y 2016

INCLUSIÓN:

- Lactantes entre 7 y 89 días de vida con hemocultivo positivo para SGB

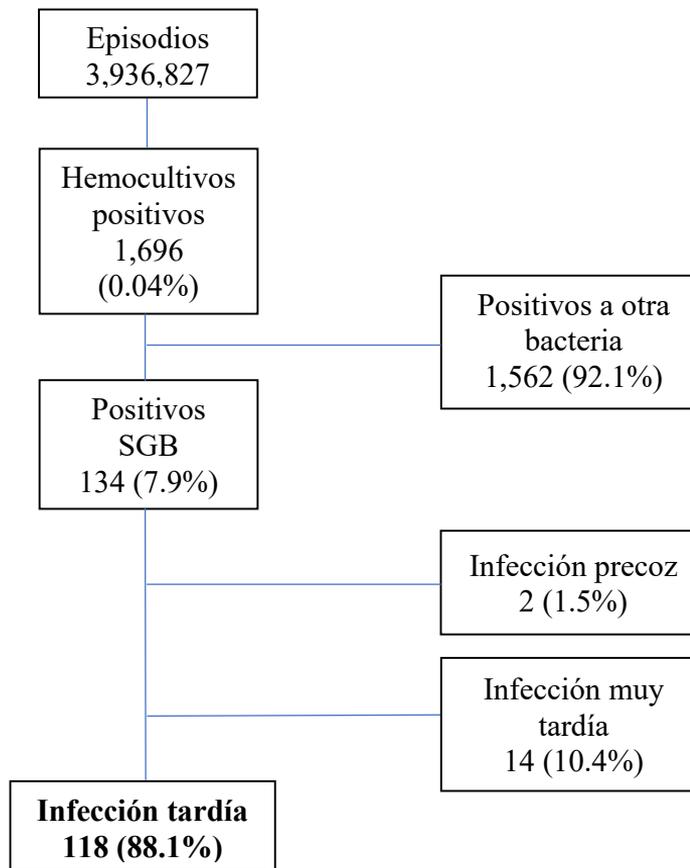
Análisis multivariante de variables clínicas y analíticas → factores de riesgo:

- **Infección grave** → sepsis, shock séptico o meningitis aguda
- **Ingreso en UCIP**

Prevalencia de complicaciones agudas, secuelas y exitus.

Resultados

118 pacientes →
infección tardía por
SGB



Resultados

74 (62,7%) tuvieron una infección grave:

- ✓ 66 sepsis/shock séptico (11 con meningitis asociada)
- ✓ 8 meningitis aguda

	Infección tardía SGB (N=118)
Sexo (varones) - n (%)	68 (57,6)
Edad – días, mediana (IQR)	28 (16-43)
TEP estable - n (%)	56 (47,5)
Síntomas– n (%)	
- Fiebre	86 (72,9)
Fiebre sin foco	29 (24,6)
Fiebre con otros síntomas	57 (48,3)
- Irritabilidad	38 (32,2)
- Somnolencia, letargia	20 (16,9)
- Síntomas respiratorios	13 (11,0)
- Otros	16 (13,6)
Tiempo desde inicio fiebre– horas, mediana (IQR)	2 (0-4)
Exploración física normal– n (%)	56 (47,5)
Alta a domicilio n (%)	3 (2,5)
Ingreso n (%)	
- Planta	80 (67,8)
- UCIP	35 (29,7)
Evolución n (%)	
- Complicaciones agudas	6 (5,1)
- Secuelas	2 (1,7)
- Éxitus	2 (1,7)

<u>Factores de riesgo</u> <u>INFECCIÓN GRAVE</u>	OR	IC 95%	p-value
Edad (días)	0,9	0,95-1,02	n.s.
Temperatura máxima (°C)	0,7	0,4-1,2	n.s.
TEP alterado a la llegada (%)	43,6	8,1-235,7	<0,001
EF alterada (%)	1,5	0,3-6,9	n.s.
Leucocitos – (/mm³)			
- Grupo 1: <5,000	1,5	0,05-45,3	n.s.
- Grupo 2: 5,000-15,000	Referencia	Referencia	
- Grupo 3: >15,000	5,1	0,6-45,4	n.s.
Neutrofilos – (/mm³)			
- Grupo 1: <1,500	1,2	0,02-86,1	n.s.
- Grupo 2: 1,500-10,000	Referencia	Referencia	
- Grupo 3: >10,000	0,2	0,02-2,3	n.s.
Proteína C reactiva– (mg/L)	1,0	0,9-1,0	n.s.
Procalcitonina – (ng/ml)	1,0	0,9-1,1	n.s.

Factores de riesgo INGRESO UCIP	OR	IC 95%	p-value
Edad (días)	0,9	0,9-1,0	n.s.
Temperatura máxima (°C)	1,0	0,3-3,9	n.s.
Factores de riesgo infección SGB (%)	1,4	0,3-6,7	n.s.
TEP alterado a la llegada (%)	7,1	0,9-56,5	n.s.
EF alterada (%)	3,2	0,5-21,3	n.s.
Leucocitos – (/mm³)			
- Grupo 1: <5,000	11,6	1.5-91.4	0,019
- Grupo 2: 5,000-15,000	Referencia	Referencia	
- Grupo 3: >15,000	0,08	0,01-2,2	n.s.
Neutrofilos – (/mm³)			
- Grupo 1: <1,500	0,8	0,1-8,1	n.s.
- Grupo 2: 1,500-10,000	Referencia	Referencia	
- Grupo 3: >10,000	7,0	0,3-156,7	n.s.
Proteína C reactiva– (mg/L)	1,1	0,999-1,14	n.s.
Procalcitonina – (ng/ml)	1,0	0,968-1,04	n.s.

	Infección tardía SGB (N=118)
Sexo (varones) - n (%)	68 (57,6)
Edad – días, mediana (IQR)	28 (16-43)
TEP estable - n (%)	56 (47,5)
Síntomas– n (%)	
- Fiebre	86 (72,9)
Fiebre sin foco	29 (24,6)
Fiebre con otros síntomas	57 (48,3)
- Irritabilidad	38 (32,2)
- Somnolencia, letargia	20 (16,9)
- Síntomas respiratorios	13 (11,0)
- Otros	16 (13,6)
Tiempo desde inicio fiebre– <i>horas</i> , mediana (IQR)	2 (0-4)
Exploración física normal– n (%)	56 (47,5)
Alta a domicilio n (%)	3 (2,5)
Ingreso n (%)	
- Planta	80 (67,8)
- UCIP	35 (29,7)
Evolución n (%)	
- Complicaciones agudas	6 (5,1)
- Secuelas	2 (1,7)
- Éxitus	2 (1,7)

- < 28 días
- TEP alterado
- PCT ↑ (rango 4,7-100 ng/ml).
- Diagnóstico **sepsis/shock séptico.**
- Ingreso en **UCIP.**
- 4 → leucopenia.

Conclusiones

- Los lactantes con **infección tardía por SGB** frecuentemente presentaron **sepsis/shock séptico y meningitis aguda**.
- **Morbimortalidad relativamente elevadas.**
- La apariencia clínica inicial (**TEP**) fue el único **factor de riesgo asociado a infección grave.**
- La **leucopenia** se asoció a un mayor riesgo de **ingreso en UCIP.**