

# 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

# Coexistencia de infección bacteriana invasiva en neonatos diagnosticados de gripe

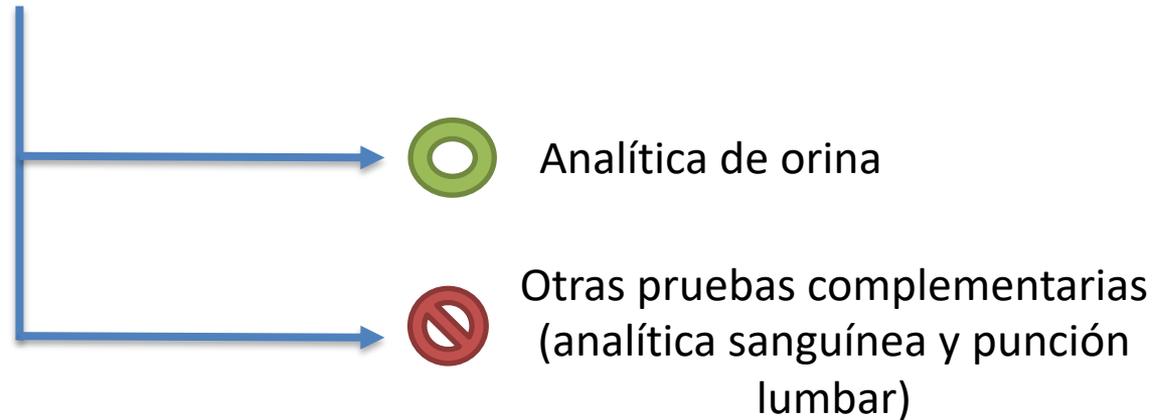
**A. Rigalós Cases.** E. Torra Guarch. A. Aparicio Coll, L. Algarrada Vico, V. Trenchs Sainz de la Maza, C. Luaces Cubells.

*Servicio de urgencias. Hospital Sant Joan de Déu Barcelona*

# Introducción

Época epidémica de gripe

**Lactantes 1-3 meses** con fiebre sin foco (FSF) con test rápido positivo



**Lactantes <1 mes** con fiebre sin foco (FSF) con test rápido positivo



# Objetivos

1. Determinar la tasa de infección bacteriana invasiva (IBI) en neonatos con FSF con test rápido gripe positivo
2. Evaluar si el manejo de la FSF en neonatos puede ser similar al de un lactante



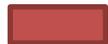
# Metodología

- Estudio descriptivo observacional unicéntrico en el servicio de urgencias pediátrico (SUP) de un hospital de tercer nivel
- Período de estudio: 1/10/2003 al 31/12/2021



## Criterios de inclusión:

- Recién nacidos  $\leq 28$  ddv atendidos en el SUP por FSF con diagnóstico al alta de gripe (antígeno o PCR positiva para Influenza A/B en aspirado nasofaríngeo)



## Criterios de exclusión:

- Pacientes inmunodeprimidos
- Pacientes en tratamiento antibiótico durante la semana previa
- Pacientes sin hemocultivo y/o cultivo de LCR

# Metodología

IBI

Aislamiento de una bacteria patógena en un líquido estéril (hemocultivo y/o cultivo de LCR)

Datos recogidos

- Edad
- Sexo
- Antecedentes perinatológicos
- Características de la fiebre
- Exploraciones complementarias
- Ingreso hospitalario
- Estancia
- Prescripción antibiótica
- Diagnóstico final

# Resultados

95 pacientes  $\leq 28$  dddv con  
FSF con test gripe +

Excluidos: 33  
(ausencia de HC y/o PL)

62 pacientes  
incluidos



Mediana edad:  
18 días (p25-75: 11,8-24)

Sexo:  
34 varones (54,8%)

Antecedentes perinatológicos:  
2 prematuridad moderada  
9 Alto Riesgo de Infección

Características fiebre:  
Tiempo: 5,5 h (p25-75:3-12)  
T<sup>a</sup> máx: 38,2°C (p25-75: 38-38,5)



Analítica sanguínea:  
L: 9.000/mm<sup>3</sup> (p25-p75: 7.175-11.825)  
N: 3.600/mm<sup>3</sup> (p25-p75: 2,474-4,500)  
PCR: 5,1 mg/L (p25-p75: 4,-10,9)  
Enterovirus: 2 positivos  
HC: NEGATIVOS

Analítica de orina:  
UC: 3 POSITIVOS

Estudio de LCR: NEGATIVOS

# Resultados

62 pacientes incluidos



Tasa de IBI 0%



Ingreso (todos):

Estancia mediana 3 días (p25-p75: 2-4 días)

57 (92%) recibieron antibioterapia empírica

Diagnósticos asociados:

Infección urinaria: 3

Bronquiolitis: 2

Infección por enterovirus: 2

Otitis mediana aguda: 3

# Conclusiones

- No se detectan casos de IBI en los pacientes incluidos, por lo que la realización de punción lumbar **no se debería indicar de forma sistémica**
- Un test positivo para Influenza permite manejar a este tipo de pacientes de forma **similar a los de mayor edad**
- En ambos grupos, la **coexistencia de infección urinaria** hace imprescindible descartarla

**Gracias por su atención**

**XXVI REUNIÓN SEUP**

