

**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

**REVISIÓN DE ENCEFALITIS HERPÉTICAS EN  
MENORES DE 3 MESES**

**Fernández Gaitán, Marta; Escartín Paredes, Paula; Hermoso Ibáñez, Concepción; Bueno Suárez, Celia; Calderón Checa, Rosa María; González-Posada Flores, Aranzazu Flavia.**

*Servicio de Pediatría, Hospital General Universitario 12 de Octubre*

# 1. INTRODUCCIÓN

FIEBRE SIN FOCO → RETO

INFECCIÓN  
BACTERIANA



¿ETIOLOGÍA?

OTRAS CAUSAS

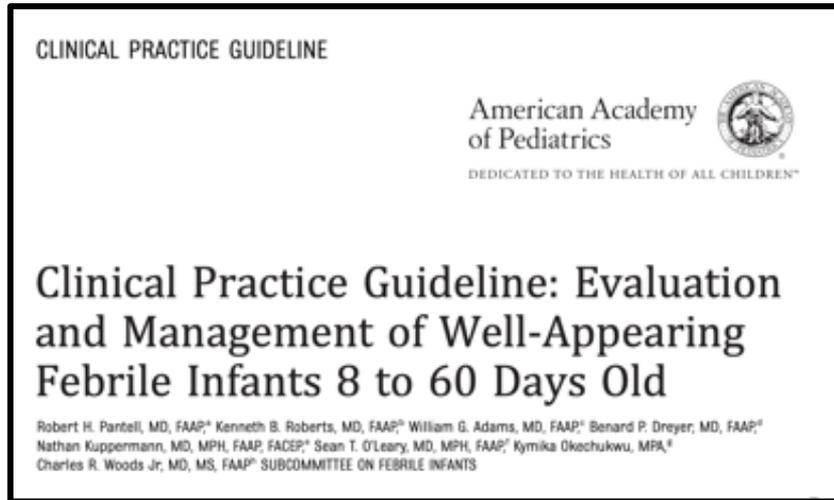


**ENCEFALITIS  
HERPÉTICA**

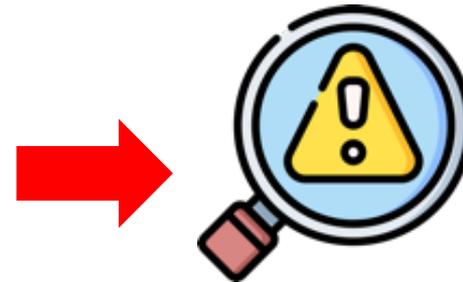
- Alta morbimortalidad
- Diagnóstico precoz complejo

# 1. INTRODUCCIÓN

Agosto 2021



## ALGORITMOS según edad



**FACTORES DE RIESGO**  
de infección  
herpética

Inicio **PRECOZ** de tratamiento

## 2. OBJETIVO Y MÉTODO

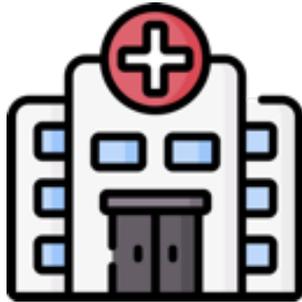


**REVISIÓN**

Casos de **FIEBRE SIN FOCO** en **MENORES DE 3 MESES**  
+  
Sospecha de **INFECCIÓN GRAVE INVASIVA**

¿Inicio de  
**ACICLOVIR?**

Estudio  
**DESCRIPTIVO  
RETROSPECTIVO**

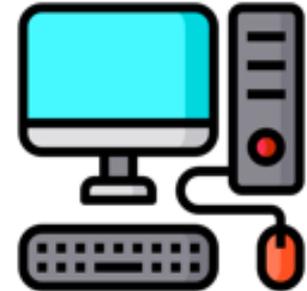


Hospital terciario

01/10/2016

al

01/12/2021



Historias clínicas

↳ Variables

**XXVI REUNIÓN SEUP**



SEUP  
SOCIETY OF PEDIATRY  
PAMPLONA  
16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

### 3. RESULTADOS



**209**  
pacientes

20 días



57%



Urocultivo  
Hemocultivo  
Análisis LCR

# 3. RESULTADOS



**209**  
pacientes

20 días



57%



Urocultivo  
Hemocultivo  
Análisis LCR

## MOTIVOS DE CONSULTA

|                  |     |
|------------------|-----|
| FIEBRE           | 87% |
| IRRITABILIDAD    | 48% |
| RECHAZO DE TOMAS | 35% |

# 3. RESULTADOS



**209**  
pacientes

20 días



57%



Urocultivo  
Hemocultivo  
Análisis LCR

## MOTIVOS DE CONSULTA

|                  |     |
|------------------|-----|
| FIEBRE           | 87% |
| IRRITABILIDAD    | 48% |
| RECHAZO DE TOMAS | 35% |

## FACTORES DE RIESGO 46.5%

de infección herpética

|  |      |
|--|------|
| Lesiones genitales o fiebre<br>MATERNA ± 48h parto | 7.7% |
| VESÍCULAS/ÚLCERAS mucosas                          | 0.5% |
| CONVULSIONES                                       | 1.9% |
| LEUCOPENIA   | 8.1% |
| TROMBOPENIA  | 1.4% |
| GPT ELEVADA  | 1.9% |
| PLEOCITOSIS EN LCR                                 | 25%  |

# 3. RESULTADOS



**209**  
pacientes

20 días



57%



Urocultivo  
Hemocultivo  
Análisis LCR

ACICLOVIR empírico

**12 casos (5.7%)**



INFECCIÓN HERPÉTICA

**1 caso**

## MOTIVOS DE CONSULTA

|                  |     |
|------------------|-----|
| FIEBRE           | 87% |
| IRRITABILIDAD    | 48% |
| RECHAZO DE TOMAS | 35% |

## FACTORES DE RIESGO **46.5%** de infección herpética

|  |      |
|--|------|
| Lesiones genitales o fiebre<br>MATERNA ± 48h parto | 7.7% |
| VESÍCULAS/ÚLCERAS mucosas                          | 0.5% |
| CONVULSIONES                                       | 1.9% |
| LEUCOPENIA   | 8.1% |
| TROMBOPENIA  | 1.4% |
| GPT ELEVADA  | 1.9% |
| PLEOCITOSIS EN LCR                                 | 25%  |

# 3. RESULTADOS

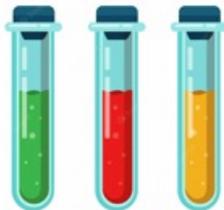


**209**  
pacientes

20 días



57%



Urocultivo  
Hemocultivo  
Análisis LCR

ACICLOVIR empírico

**12 casos (5.7%)**



INFECCIÓN HERPÉTICA

**1 caso**

## DIAGNÓSTICOS

|                     |       |
|---------------------|-------|
| FSF SIN AISLAMIENTO | 35.4% |
| ITU                 | 23%   |
| MENINGITIS          | 8.1%  |
| BACTERIEMIA         | 4.8%  |
| OTROS               | 28.2% |

## 4. CONCLUSIONES

% CON FACTORES DE RIESGO FUE MAYOR QUE EL QUE RECIBIÓ ACICLOVIR

NO HUBO INFECCIÓN HERPÉTICA NO TRATADA EMPÍRICAMENTE



RECORDAR FACTORES DE RIESGO DE INFECCIÓN HERPÉTICA

NO RETRASAR EL TRATAMIENTO CON ACICLOVIR