

XXVI | **REUNIÓN** PAMPLONA | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



**SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:
Aprendiendo para el futuro**

COMUNICACIÓN ORAL LARGA

**INFECCIÓN BACTERIANA GRAVE EN MENORES DE
3 MESES RECIENTEMENTE VACUNADOS**

Ana María Barreiro Parrado, Eider Lopez, Amaia Fernandez-Uria, Ainara Lejarzegi, Borja Gomez, Santiago Mintegi

Hospital Universitario Cruces (Barakaldo, Bizkaia)

NO CONFLICTO DE INTERÉS



INTRODUCCIÓN

Fiebre en primeras 48 horas tras vacunación: efecto 2º frecuente: 40% con la vacuna de los 2 meses

Lactantes < 3 meses con FSF: no pautas de actuación para recientemente vacunados, incluido guía de la AAP

¿Nuevo grupo de bajo riesgo?

INTRODUCCION

Menos pruebas invasivas

Menos tratamientos e ingresos injustificados

Mayor comodidad para los padres

|  Free Access

Serious Bacterial Infection in Recently Immunized Young Febrile Infants

Margaret Wolff MD, Richard Bachur MD

First published: 01 December 2009 | <https://doi.org/10.1111/j.1553-2712.2009.00582.x> | Citations: 7

- Estudio retrospectivo: 1979 lactantes con fiebre **42-90 ddv**
- Tasa de infecciones graves menor en recién vacunados VS no vacunación reciente
- Incluyó: FSF + fiebre y otros síntomas
- Esquema de vacunación diferente a nuestro medio

OBJETIVO

Comparar la prevalencia de IBI e ITU en lactantes de 42-90 días con FSF vacunados en las 48 horas anteriores y aquellos no recientemente vacunados

MÉTODO

Análisis secundario de registro
prospectivo

Lactantes ≤ 90 días con FSF atendidos
nuestro servicio de urgencias (SUP)

42-90 días de vida

12 años (2010-2021)

CEIC

MÉTODO

Clasificados en dos grupos:

- RI (recientemente inmunizados, vacunación en las 48 horas previas a la visita al SUP)
- No RI (no recientemente inmunizados)

Se excluyeron:

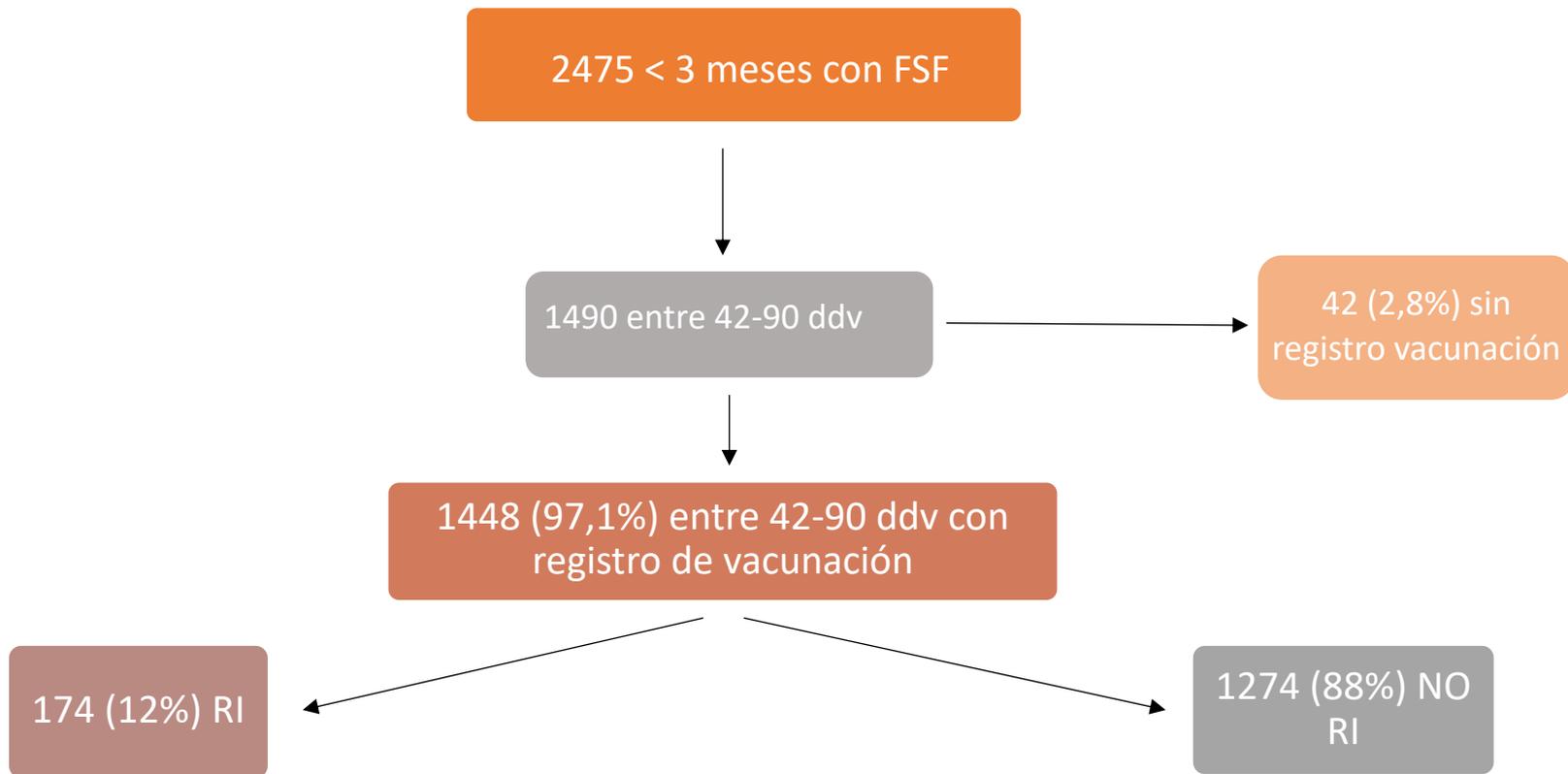
- RNPT
- Estado de vacunación no registrado

MÉTODO

Comparamos la prevalencia de:

- IBI (patógeno bacteriano en sangre o LCR)
- ITU (urocultivo con $\geq 10\ 000$ UFC/mL + leucocituria y/o nitrituria)

RESULTADOS:



RESULTADOS

CARACTERÍSTICAS	TOTAL	VACUNADOS ÚLTIMAS 48h		p
		Sí	No	
Edad (días)	63 (54-77)	62 (61-65)	65 (53-78)	n.s.
Sexo (niñas)	41.7%	39.5%	42%	n.s.
Irritabilidad	14.3%	8.1%	15.1%	0.01
BEG	98.6%	100%	98.4%	n.s.
Duración de la fiebre (horas)	4 (2-12)	2 (1-5)	4 (2-12)	<0.01

RESULTADOS:

	VACUNACIÓN RECIENTE			
	SI	NO	p	OR
<u>IBI</u>	<u>0</u> 0-2.0	<u>18 (1.2%)</u> 0.91-2.21	N.S.	
<u>ITU</u>	<u>13 (6,9%)</u> 4.1-11.6	<u>272 (20.4%)</u> 18.4-22.7	<0.01	0.28 0.15-0.52

LIMITACIONES:

Estudio unicéntrico

No objetivo principal del registro previo

Pacientes atendidos en un SUP de un hospital terciario

CONCLUSIONES

- Aunque la prevalencia de ITU en lactantes de 42-90 ddv con FSF vacunados en las 48 horas previas es más baja que en aquellos no recientemente vacunados, parece apropiado mantener en ellos la recomendación de descartar ITU

CONCLUSIONES

- La prevalencia de IBI también fue menor entre los lactantes recientemente vacunados
- Si estudios posteriores confirman este hallazgo, se debería reconsiderar la recomendación de realizar análisis de sangre de forma sistemática en estos lactantes

¿QUÉ SABÍAMOS?

- Fiebre tras vacunación: efecto secundario muy frecuente
- Las guías clínicas no incluyen el antecedente de vacunación reciente en el manejo del lactante <3 meses con FSF

¿QUÉ APORTAMOS?

- La tasa de **ITU e IBI es más baja** en lactantes recién vacunados de 42 a 90 días de vida con FSF
- Aunque el despistaje de ITU es adecuado, se debe **replantear la realización sistemática** de pruebas invasivas en estos lactantes
- En las guías clínicas se debe **incluir recomendaciones específicas** para el manejo de lactantes recién inmunizados



Muchas gracias

RESULTADOS:

VACUNACIÓN EN LAS 48 HORAS PREVIAS			
<u>PPCC</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>	<u>p</u>
Tira de orina	97.3%	99.3%	0.02
Urocultivo	90.8%	95.7%	<0.01
Hemograma	93.5%	97.2%	<0.01
PCT	93%	98.2%	<0.01
PCR	94.6%	98.6%	<0.01
Hemocultivo	95.1%	98.4%	<0.01
Rx tórax	3.2%	2.7%	n.s.
Punción lumbar	4.8%	7.8%	n.s.

VACUNAS ESTUDIADAS DURANTE EL PERIODO DEL ESTU

- Vacu
- acelu
- Meni
- Vacu
- Ar
- Rotav

CALENDARIO **VACUNAL** INFANTIL DE EUSKADI 2022

2 MESES	4 MESES	11 MESES	12 MESES	15 MESES
Hepatitis B	Hepatitis B	Hepatitis B	Sarampión	Varicela
Difteria	Difteria	Difteria	Rubéola	
Tétanos	Tétanos	Tétanos	Parotiditis	
Tosferina	Tosferina	Tosferina		
Poliomielitis	Poliomielitis	Poliomielitis		
Haemophilus influenzae b	Haemophilus influenzae b	Haemophilus influenzae b		
	Meningococo C		Meningococo C	
Neumococo conjugada	Neumococo conjugada	Neumococo conjugada		
4 AÑOS	6 AÑOS	10 AÑOS*	12 AÑOS	16 AÑOS
Sarampión	Difteria	Varicela ²	Papiloma ³	
Rubéola	Tétanos			Difteria ⁴
Parotiditis	Tosferina			Tétanos ⁴
Varicela	Poliomielitis ¹		Meningococo ACWY	

titis B, HiB, DTP

o en 2015)

enero de 2015)

ra de atención primaria



1 Para quienes hayan nacido a partir del 1 de enero de 2017.
 2 Para quienes hayan nacido antes del año 2015, sólo población no vacunada y que no haya pasado la enfermedad. Dos dosis, 2ª dosis al mes de la primera.
 3 Sólo niñas. Dos dosis: 2ª dosis a los seis meses de la primera.
 4 Se recomienda una dosis de recuerdo a los 65 años de edad.



INTRODUCCIÓN

- Protocolo lactantes entre 21- 90 días de vida con FSF:
 - Prueba de orina con TRO
 - Analítica sanguínea: hemograma, PCR, PCT
 - Cultivos de sangre y orina
- Punción lumbar en:
 - <21 días
 - Apariencia alterada con cualquier edad
 - Considerar en analítica alterada