

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 CORTA

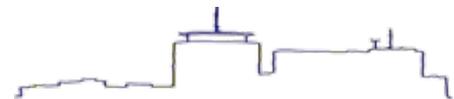
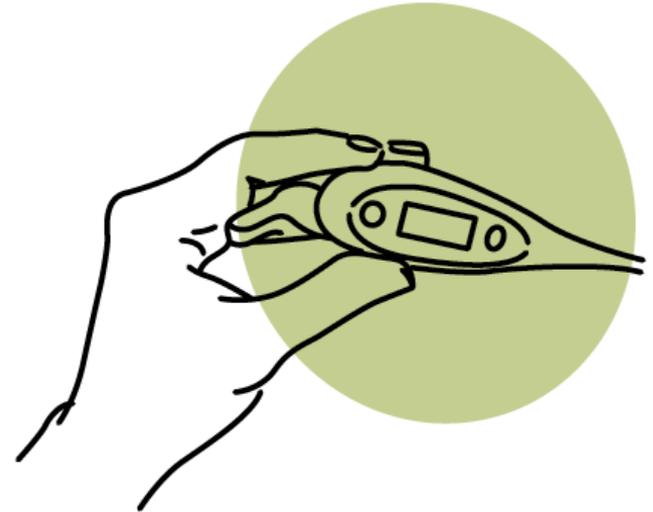
**FIEBRE SIN FOCO EN EL LACTANTE DE 22-90 DÍAS.
¿ES FIABLE LA ANALÍTICA SANGUÍNEA EXTRAÍDA EN LAS
PRIMERAS 6 HORAS DE FIEBRE?**

Gómez-Anca, S.; Fresno Jorge, P.; Sanchez de Toro, MJ.; De Miguel Cáceres, C.; López López, R.; González Bertolín, I.

Servicio de Pediatría, Neonatología, y Urgencias Pediátricas . Hospital Universitario La Paz.

INTRODUCCIÓN

- La **FSF** en el lactante es un motivo **muy frecuente** de consulta en **urgencias** y de ingreso en planta de **hospitalización**.
- La mayoría de los niños que consultan por FSF tienen **buen estado general** y presentarán una **infección viral** autolimitada.

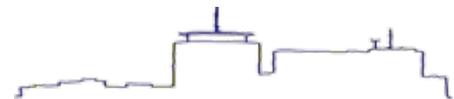


INTRODUCCIÓN

IBI: aislamiento de una bacteria patógena en un **líquido estéril** (sangre, líquido cefalorraquídeo, pleura, líquido articular).

IBPG: además de las IBI, infección del tracto urinario (ITU) y gastroenteritis aguda bacteriana en menores de 3 meses.

Los menores de 90 días tienen un riesgo de **IBPG** 20% (ITU) y de **IBI** 2-4% (*E. coli* y *S. agalactiae*)



INTRODUCCIÓN

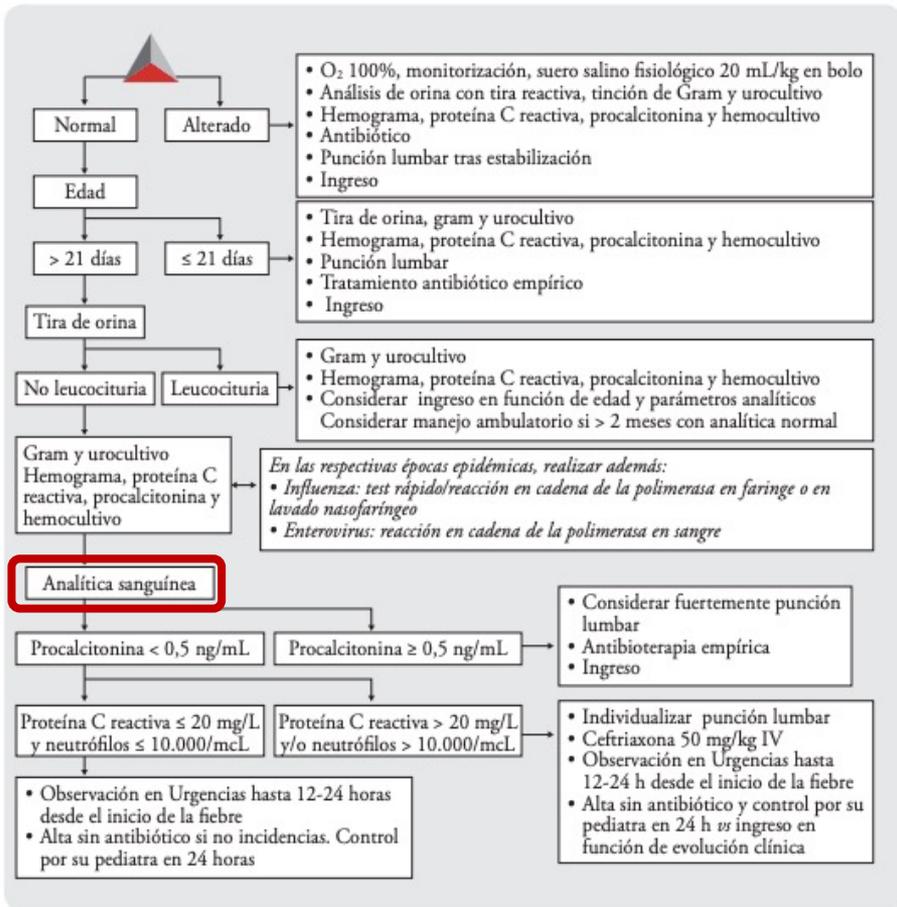
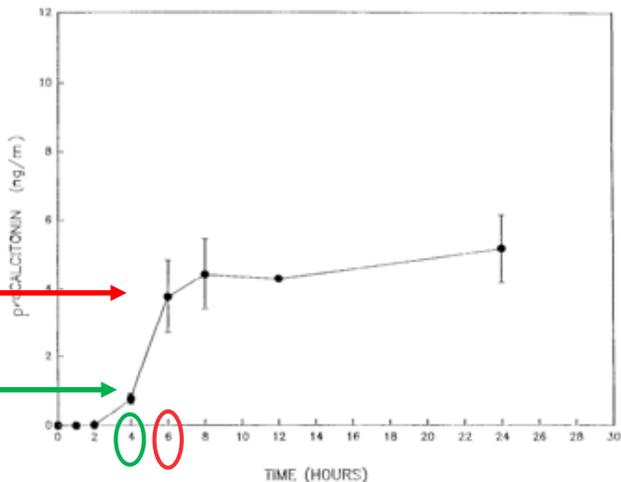
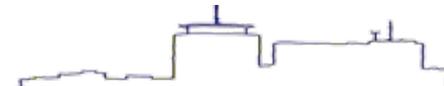
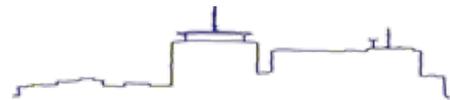


Figura 2. Aproximación secuencial Step-by-Step para el lactante menor de 3 meses con fiebre sin focalidad.

Dandona P, Nix D, Wilson MF, Aljada A, Love J, Assicot M, Bohuon C. Procalcitonin increase after endotoxin injection in normal subjects. J Clin Endocrinol Metab. 1994 Dec;79(6):1605-8.





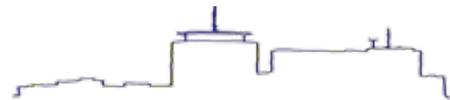
OBJETIVO

Determinar si el **tiempo de evolución de la fiebre** en el momento de la extracción de la analítica sanguínea **influye** en la utilidad de los **resultados analíticos** para descartar **IBPG** en el paciente de 22-90 días de vida.

IBPG:

- IBI (aislamiento de una bacteria patógena en un **líquido estéril**)
- Infección del tracto urinario (ITU)
- Gastroenteritis aguda bacteriana en menores de 3 meses.

METODOLOGÍA Y RESULTADOS

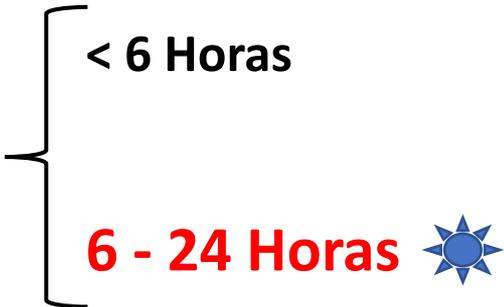


➔ Análisis **retrospectivo observacional** **7 años**

22-90 días

FSF en urgencias

ANALÍTICA SANGUÍNEA



Criterios de exclusión: Mal estado General, Tira reactiva de Orina alterada

Marzo 2011

Mayo 2018



METODOLOGÍA Y RESULTADOS

ANALÍTICA NORMAL

1. **PCT** < 0,5 ng/ml
2. **PCR** ≤ 20 mg/L
3. **Neutrófilos** ≤ 10.000/mm³

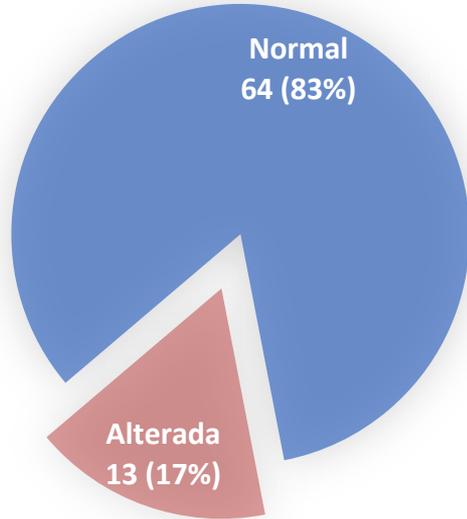
ANALÍTICA ALTERADA

Alteración de al menos uno de los parámetros

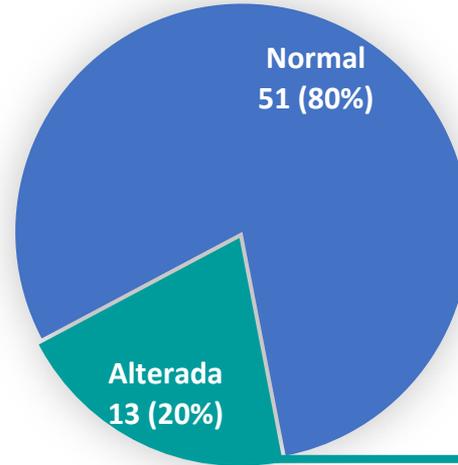
RESULTADOS

p=0,007

N=77 ANALÍTICA < 6 h



ANALÍTICA 6-24 h N=64



IBPG: 38,4% (5/13)

IBI: 23% (3 /13)

- **3 *S. agalactiae***
- 1 GEA *Salmonella*
- 1 ITU *P. mirabilis*

< 6 Horas

6 - 24 Horas

CONCLUSIONES

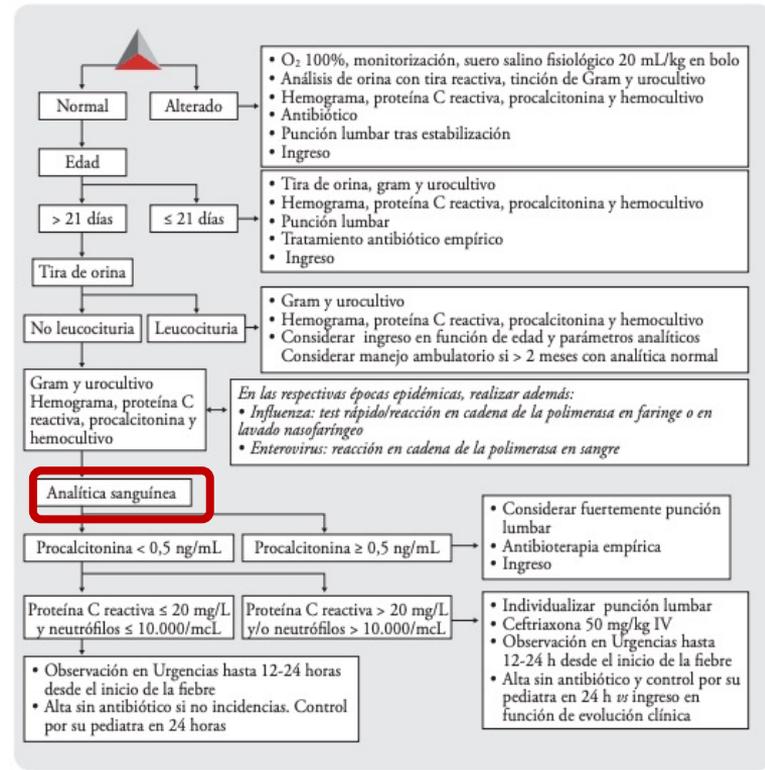
Según los datos de **nuestra cohorte**:

- **51,3%** lactantes con FSF consultan con **menos de 6 horas de fiebre**.
- El tiempo de evolución de la fiebre es relevante a la hora de analizar los resultados analíticos.



Pacientes de **22-90 días** con una **analítica normal** extraída en las primeras **horas de fiebre**

Figura 2. Aproximación secuencial Step-by-Step para el lactante menor de 3 meses con fiebre sin focalidad.



evolución.

Muchas gracias

