

RESUMEN DE COMUNICACIÓN



Modalidad de presentación preferida: Oral Póster

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título: MARCADORES DE INFECCION EN MENORES DE 3 MESES CON FIEBRE SIN FOCO

Centro de trabajo: HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE. MADRID

Autores: M.R. Pavo García, M. Germán Díaz, D. Blázquez Gamero, B. Canillas Muñoz, S. Rubio Arias, C. Álvarez Vazquez, M. M. Marín Ferrer.

Texto: **Objetivos:** Estudiar los parámetros analíticos y clínicos que se relacionan con la presencia de una infección bacteriana potencialmente grave (IBPG) en los lactantes menores de 3 meses con fiebre sin foco.

Métodos: Se llevó a cabo un estudio descriptivo retrospectivo a partir de historias clínicas de pacientes menores de 3 meses que acudieron al Servicio de Urgencias de un hospital terciario por fiebre sin foco, entre Julio de 2008 y Enero de 2010. Se incluyeron únicamente aquellos pacientes sin enfermedad de base que no habían recibido antibioterapia previa y T^a axilar $\geq 38^{\circ}\text{C}$ (en domicilio o en el hospital), sin un foco aparente y en los que se realizó al menos un hemocultivo y un hemograma. Se consideró IBPG a la presencia de ITU y/o bacteriemia/sepsis y/o meningitis bacteriana.

Resultados: Se analizaron 141 pacientes, 81 niños y 60 niñas. En 138 casos se realizó urocultivo, resultando positivo en 33 (24%). Se cultivaron 27 E. coli, 2 Klebsiella, 2 Enterobacter, 1 Enterococcus faecalis y 1 Citrobacter koseri. De los 141 hemocultivos, 7 (5%) resultaron positivos. Los gérmenes aislados fueron: 3 S. pneumoniae, 2 S. agalactiae y 2 E. faecalis. En 50 casos (35%) se realizó punción lumbar, siendo el cultivo bacteriano de LCR estéril en todos ellos. Se recogieron un total de 38 casos (27%) de IBPG. El 75% de los pacientes con ITU eran varones; encontrándose una asociación significativa entre el sexo masculino y la existencia de ITU ($p=0,014$). La existencia de una ITU se relacionó con la presencia de leucopenia/leucocitosis ($p=0,007$), leucocituria ($p<0,001$), aumento de la proteína C reactiva (PCR) ($p<0,001$) y de la procalcitonina (PCT) ($p=0,037$). No se encontró ningún marcador analítico que se relacionase con la presencia de bacteriemia en estos pacientes. La sensibilidad de la PCR y de la PCT para detectar la presencia de IBPG (64% y 62,5% respectivamente), de ITU (62,5% y 50%) y de bacteriemia (4% y 18,8%) es muy baja en estos niños. La presencia de > 5 leucocitos por campo en el sedimento de orina orienta hacia la existencia de una ITU con una sensibilidad y especificidad del 77,3 y del 85,1% respectivamente.

Conclusiones: En nuestra muestra, los menores de 3 meses con fiebre sin foco tienen altos porcentajes de ITU (24%) y de bacteriemia (5%), aunque no se encontró ningún caso de meningitis bacteriana. El sexo masculino se relacionó con un mayor riesgo de ITU. La leucocitosis y la leucopenia, la elevación de la PCR y PCT y, especialmente, la leucocituria, se relacionan con la presencia de ITU en estos pacientes. Tanto la PCT y la PCR, como el resto de los marcadores clásicos de infección bacteriana tienen una baja sensibilidad para detectar una bacteriemia en los menores de 3 meses con fiebre si foco.