

VALOR PRONÓSTICO DE LA EDAD Y DEL ESTADO GENERAL EN LACTANTES MENORES DE 90 DÍAS CON FIEBRE SIN FOCO

Belén F. Marcote, Mercedes de la Torre, Nieves de Lucas, Borja Gómez, M^a José Martín y el Grupo para el Estudio del Lactante Febril Menor de 90 días de la Red RiSEUP-SPERG

Objetivo: analizar el riesgo de infección bacteriana potencialmente grave (IBPG) y de infección bacteriana invasora (IBI) en los niños menores de 90 días con fiebre sin foco (FSF) según la edad y el estado general.

Metodología: es un estudio prospectivo de los lactantes menores de 90 días con FSF atendidos durante un año (Octubre 2011 – Septiembre 2012) en 19 Servicios de Urgencias Pediátricas. Se excluyeron aquellos en los que faltaba alguno de los datos obligatorios establecidos (recuento leucocitario, proteína C-reactiva, hemocultivo o urocultivo recogido por método estéril) o el consentimiento informado. Las definiciones utilizadas han sido:

Afectación del estado general: se ha considerado que el lactante no tiene “buen estado general” si el médico que lo atiende aprecia regular/mal estado general, irritabilidad, cianosis, hipotonía, cutis marmóreo-pálido o mala perfusión periférica.

IBPG: aislamiento de una bacteria patógena en sangre, líquido cefalorraquídeo, orina o heces.

IBI: aislamiento de una bacteria patógena en sangre o líquido cefalorraquídeo.

Resultados: se atendieron 2173 lactantes con FSF. Tras aplicar los criterios de exclusión, se analizaron 1790 (82,3%). Se ha diagnosticado una IBPG en 390 pacientes (21.8%) y una IBI en 54 de ellos (3.0%) (21 bacteriemias ocultas, 16 infecciones urinarias con bacteriemia, 9 meningitis bacterianas y 8 sepsis). El porcentaje de IBPG fue similar en los niños con buen estado general (21,3%) y sin buen estado general (25,4%); sin embargo, el porcentaje de IBI, fue menor en los pacientes con buen estado general (2,2%) que en los pacientes sin buen estado general (9,5%) con significación estadística [$p < 0,001$, odds ratio (OR) 0,22 (0,12-0,38; IC 95%)]. En los niños con buen estado general, el mejor punto de corte en la edad para distinguir pacientes con alto y bajo riesgo de IBPG fue 30 días de vida; para las IBI fue 15 días (Tabla 1); en lactantes con buen estado general y un análisis de orina con tira reactiva normal también fue 15 días de vida (Tabla 2)

Tabla 1: 1589 lactantes con buen estado general

IBPG	≤ 30 días de vida	> 30 días de vida	p	OR (CI 95%)
	26,0%	19,4%	0,003	1,46 (1,14-1,89)
IBI	≤ 15 días de vida	> 15 días de vida	p	OR (CI 95%)
	5,6%	1,7%	0,002	3,37 (1,62-6,99)

Tabla 2: 1257 lactantes con buen estado general y tira de orina negativa

IBPG	≤ 15 días de vida	> 15 días de vida	p	OR (CI 95%)
	12,7%	5,1%	0,001	2,70 (1,57-4,63)
IBI	≤ 15 days old	> 15 days old	p	OR (CI 95%)
	3,8%	1,4%	0,039	2,85 (1,09-7,46)

Conclusiones:

En los lactantes con menos de 90 días de vida y FSF el estado general es más útil para diferenciar pacientes con mayor y menor riesgo de padecer una IBI que una IBPG.

El riesgo de padecer una IBI de los menores de 15 días de vida con buen estado general es significativamente mayor que en los mayores de esta edad, lo que habrá que tener en cuenta en los protocolos de FSF.