

LACTANTES FEBRILES CON TIRA DE ORINA ALTERADA Y BAJO RIESGO DE INFECCIÓN BACTERIANA INVASIVA.

Helvia Benito Pastor¹, Roberto Velasco Zúñiga¹, Rebeca Mozún Torrico¹, Juan Enrique Trujillo Württele¹, Pedro Merino¹, Grupo Para El Estudio Del Lactante Febril Menor De 90 Días²

1. Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid, Valladolid, España
2. Red Riseup-Sperg, Madrid, Madrid, España

Introducción y Objetivos: Diseñar un modelo predictivo para identificar lactantes febriles menores de 90 días con tira de orina alterada que tienen bajo riesgo de desarrollar infección bacteriana invasiva (IBI).

Métodos: Estudio prospectivo multicéntrico en el que se incluyeron los lactantes febriles sin foco menores de 90 días con análisis de orina alterado atendidos entre el 1/10/11 y el 30/09/13 en 19 Servicios de Urgencias Pediátricas pertenecientes a la Red de Investigación de la Sociedad Española de Urgencias Pediátricas. Se excluyeron aquellos pacientes en los que no se había obtenido alguno de los datos obligatorios y aquellos a los que no se les entregó el consentimiento informado o que rechazaron participar. Se definió IBI como el aislamiento de una bacteria patógena en un cultivo de sangre o de líquido cefalorraquídeo (LCR). Se consideró IBI secundaria a ITU cuando se aisló el mismo germen en orina y en sangre o en LCR.

Resultados: Se atendieron 4010 lactantes menores de 90 días con fiebre sin foco. Tras aplicar los criterios de exclusión, se analizaron 3401 pacientes, presentando 766 (22,5%) tira de orina alterada. De éstos, 50 (6,53%) desarrollaron IBI, siendo 39 (78%) secundaria a ITU, incluyendo 38 bacteriemias y 1 meningitis.

Tras realizar el análisis multivariante, se presentaban como factores de riesgo de IBI, el mal estado general, la edad igual o inferior a 21 días, un valor de proteína C reactiva en sangre mayor de 20 mg/L y de procalcitonina mayor de 0,5 ng/ml. Estos factores se usaron para crear un modelo predictivo de IBI en pacientes con tira de orina alterada, que aplicado a los pacientes de la muestra presentó una sensibilidad del 100% (IC95% 91.0-100) y un valor predictivo negativo del 100% (IC95% 97.5-100).

(Mirar Tabla Adjunta)

Conclusiones: Presentamos un modelo predictivo para IBI en pacientes con tira de orina alterada con alta precisión diagnóstica. Dados estos resultados, 1 de cada 4 pacientes podría ser manejado de manera ambulatoria. No obstante, son necesarios más estudios para su validación.

	NO IBI	IBI	TOTAL
1 o más factores de riesgo	409	39	448
Ningún factor de riesgo	149	0	149
	558	39	597