## RIESGO DE INFECCIÓN BACTERIANA POTENCIALMENTE GRAVE EN PACIENTES INMUNOCOMPETENTES CON NEUTROPENIA FEBRIL. RESULTADOS PRELIMINARES.

<u>INTRODUCCIÓN</u>: Existen escasas evidencias sobre el valor de la neutropenia como predictor de infección bacteriana potencialmente grave (IBPG) en el niño inmunocompetente. No existe consenso sobre el manejo de estos pacientes.

<u>OBJETIVOS</u>: Determinar si el grado de neutropenia es factor de riesgo independiente de IBPG en el niño febril neutropénico inmunocompetente. Conocer la incidencia y las variables predictivas de riesgo de IBPG en el niño mayor de 3 meses con neutropenia febril.

<u>MATERIAL Y MÉTODOS</u>: Estudio observacional prospectivo analítico multicéntrico desarrollado en Unidades de Urgencias Pediátricas de hospitales de segundo y tercer nivel asistencial durante un período de un año. Se recogen variables epidemiológicas, clínicas y analíticas.

<u>RESULTADOS</u>: Durante el período de estudio se reclutaron 43 pacientes con neutropenia febril (leve 47%, moderada-grave 53%). La incidencia de IBPG fue de 11,6% [IC 95%: 11,55-11,65]. La mediana de neutrófilos/uL fue de 1000 [750-1250] en los pacientes con IBPG y de 1100 [800-1300] en los pacientes sin IBPG, sin diferencias significativas entre ambos grupos (*p* 0,66). El riesgo relativo de IBPG en los pacientes con neutropenia moderada-severa frente a aquellos con neutropenia leve fue de 1,85 [IC 95%: 0,35-9,85]. No se diagnosticó ninguna enfermedad bacteriana invasiva.

Variable	Grupos	IBPG	No IBPG	p
Edad (meses)	< 6	1	3	0,673
	6-18	2	16	
	≥ 18	2	19	
Triángulo de	Estable	4	37	0,083
Evaluación	Alterado	1	1	
Pediátrica (TEP)				
Petequias	no	5	28	0,190
	Si	0	10	
Fiebre (°C)	< 40	4	29	0,855
	≥ 40	1	9	
PCR (mg/dL)	< 2	4	27	0,675
	≥ 2	1	11	
Plaquetas (/uL)	< 150000	0	10	0,190
	≥ 150000	5	28	
Neutrófilos (/uL)	< 1000	3	17	0,65
	≥ 1000	2	21	
PCT (ug/dL)*	< 0.5	3	9	0,494
	≥ 0.5	1	7	
*n=20				

<u>CONCLUSIONES</u>: Según nuestros resultados no existe asociación entre el grado de neutropenia y el riesgo de IBPG. No se encontró asociación significativa con otros posibles factores de riesgo de IBPG (edad, TEP, petequias, fiebre, PCR y PCT). El tamaño muestral constituye la principal limitación del estudio.