

Resumen: #413

Tipo: Oral

Título: Aspectos epidemiológicos de las infecciones bacterianas graves en los lactantes menores de 90 días con fiebre sin foco.

David Andina Martínez¹, Mercedes De La Torre Espí¹, Borja Gómez Cortés², Roberto Velasco Zuñiga³, Santiago Mintegi Raso⁴

1. Hospital Universitario Niño Jesús, Madrid, Madrid, Spain
2. Hospital Universitario Cruces, Barakaldo, Vizcaya, Spain
3. Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid, Valladolid, Spain
4. Hospital Universitario Cruces, Barakaldo, Vizcaya, España

Introducción y Objetivos: Describir la frecuencia de infección bacteriana grave (IBG) e invasora (IBI), la microbiología y la evolución de los lactantes menores de 90 días con fiebre sin foco (FSF).

Métodos: Subanálisis de un estudio prospectivo multicéntrico sobre lactantes <90 días con FSF atendidos durante dos años (Octubre 2011 – Septiembre 2013) en 19 Servicios de Urgencias Pediátricas. Definiciones utilizadas:

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

IBG: incluye además de las IBIs, las infecciones del tracto urinario (ITU) y el aislamiento de bacteria patógena en heces, cultivo umbilical u otro líquido estéril.

Se realizó seguimiento telefónico de los pacientes

Resultados: Se atendieron 4008 lactantes < 90 días con FSF. Tras aplicar los criterios de exclusión, se analizaron 3401 (84,8%) con la siguiente distribución por edades: < 28 días: 905, 28-59 días: 1403, 60-89 días: 1093. El 86,4% eran previamente sanos y el 89,2% tenía buen estado general.

Se diagnosticaron 106 IBIs (3,1%): 31 bacteriemias ocultas, 38 ITUs con bacteriemia, 19 sepsis, 17 meningitis bacterianas y 1 adenitis cervical con bacteriemia. Las principales causantes de IBI fueron *E. coli* (49), *S. agalactiae* (23), *S. aureus* (9) y *S. pneumoniae* (7). Entre los 905 lactantes <28 días se diagnosticaron 48 IBIs (5.3%). La distribución de las bacterias fue similar: *E. coli* (25), *S. agalactiae* (11). Solo se identificó un caso de IBI por *Listeria monocytogenes*.

Otros 678 pacientes fueron diagnosticados de IBG no invasora, principalmente ITU (666). Las bacterias más frecuentes en los pacientes con ITU (con o sin bacteriemia) fueron *E. coli* (595), *K. pneumoniae* (39) y *E. faecalis* (25).

Tres pacientes fueron diagnosticados de infección por virus herpes.

Fallecieron 4 enfermos: 1 infección por herpes simple, 1 sepsis meningocócica, 1 bronquiolitis y 1 sepsis clínica sin aislamiento microbiológico; 7 tuvieron complicaciones o secuelas graves: 2 meningitis neumocócicas (convulsiones y parálisis cerebral), 1 meningitis por *E. coli* (infarto de arteria cerebral media), 1 meningitis por enterovirus (miocarditis), 1 meningitis por herpes simple (convulsiones), 1 sepsis por *S. agalactiae* (artritis y miositis), 1 enfermedad de Kawasaki (ectasia coronaria).

Conclusiones: En la actualidad E. coli es la principal bacteria causante de IBG e IBI en los lactantes <90 días con FSF, incluso en neonatos. En nuestro medio, la prevalencia de infección por Listeria monocytogenes es muy baja, coincidiendo con lo descrito en otras series. Aunque la prevalencia de infección herpética es baja, hay que pensar en ella por la gran morbilidad y mortalidad que asocia en estos pacientes.

Enviada: 07-02-2014 19:59:00

Cambiado: 07-02-2014 20:19:00