

MANEJO DE FIEBRE SIN FOCO EN URGENCIAS EN NIÑOS MENORES DE 36 MESES

Ana García Figueruelo
Rafael Marañón
Unidad de Urgencias
Junio 2007

SECCION URGENCIAS

DEFICIONES

FIEBRE: Temperatura central (rectal) $\geq 38^{\circ}\text{C}$

FIEBRE SIN FOCO: Proceso febril, que tras una minuciosa exploración física, no se llega a descubrir el origen del mismo.

BACTERIEMIA: Presencia de un microorganismo en sangre.

BACTERIEMIA OCULTA (B.O.): Detección de un microorganismo en sangre en un paciente con buen estado general, asintomático, febril o con cuadro de otitis media o infección de vías respiratorias altas.

INFECCION BACTERIANA POTENCIALMENTE SEVERA (IBPS): Meningitis bacteriana, neumonía, osteomielitis, artritis, infección de partes blandas, infección urinaria, enteritis en lactantes < 3 meses.

SEPSIS: Bacteriemia asociada a enfermedad sistémica grave caracterizada por:

- Temperatura $>38^{\circ}\text{C}$ o $<36^{\circ}\text{C}$.
- Taquicardia.
- Taquipnea.
- Leucocitosis o leucopenia con desviación izquierda.

ESCALAS DE VALORACIÓN DE LA AFECTACIÓN DEL ESTADO GENERAL

ESCALA DE YIOS (lactantes pequeños)
Afectación del estado general ≥ 7

| | 1 punto (Normal) | 3 puntos (Alteración moderada) | 5 puntos (Alteración severa) |
|------------------------------|--------------------------------|---|---|
| Esfuerzo Respiratorio | Normal | Compromiso respiratorio (FR > 60 rpm, tiraje o quejido) | Dificultad respiratoria grave, esfuerzo inadecuado, apnea, fallo respiratorio |
| Perfusión periférica | Rosado, extremidades calientes | Extremidades frías, moteadas | Palidez, signos de shock |
| Actitud | Sonríe, sin irritabilidad | Irritable, fácil consuelo | Irritable, inconsolable |

ESCALA DE YALE (lactantes > 2 meses)
Puntuación ≥ 10 indican afectación del estado general.
Puntuación ≥ 16 sugieren procesos graves

| | 1 punto (Normal) | 3 puntos (Alteración moderada) | 5 puntos (Alteración grave) |
|---------------------------------------|--|--|--|
| Calidad del llanto | Fuerte con tono normal, o contento sin llorar | Quejumbroso o sollozando | Llanto débil o llanto con tono alto |
| Reacción ante los padres | Llora brevemente o está contento, sin llorar | Deja de llorar para empezar inmediatamente de nuevo | Llanto continuo, apenas responde |
| Variación del estado general | Se mantiene despierto. Si se duerme, se despierta con pequeños estímulos rápidamente | Cierra los ojos brevemente, luego se despierta o precisa un estímulo prolongado para despertarse | No puede dormir o no se despierta |
| Color | Rosado | Extremidades pálidas o acrocianosis | Pálido, cianótico, moteado o grisáceo |
| Hidratación | Piel y ojos normales con mucosas húmedas | Piel y ojos normales con la boca ligeramente seca | Piel pastosa con pliegue positivo y mucosas secas y /u ojos hundidos |
| Respuesta a estímulos sociales | Sonríe o está alerta | Sonríe o está alerta brevemente | No sonríe, cara ansiosa o inexpresiva o no está alerta |

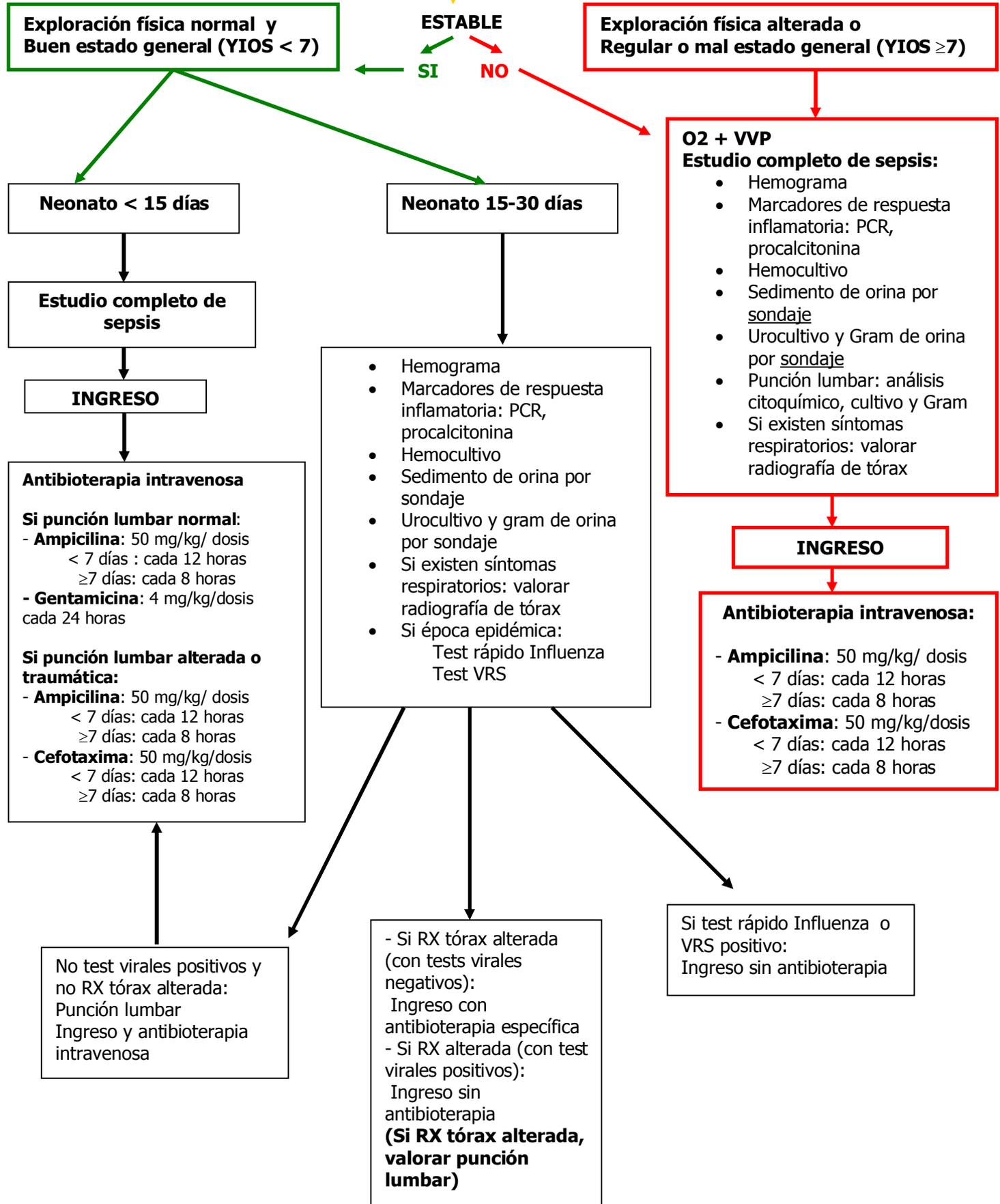
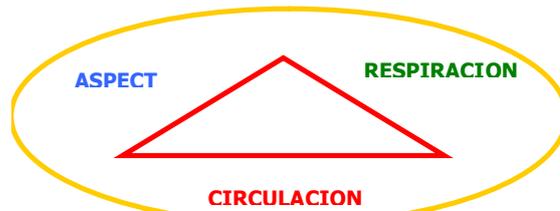
SECCION URGENCIAS

LACTANTE < 1 MES

**** RX tórax indicada si:**

- Clínica respiratoria: cuadro catarral franco, distrés respiratorio, taquipnea, sat O₂ < 95%, auscultación patológica
- Leucocitosis > 20000/ mm³ o PCR > 8 mg/dl

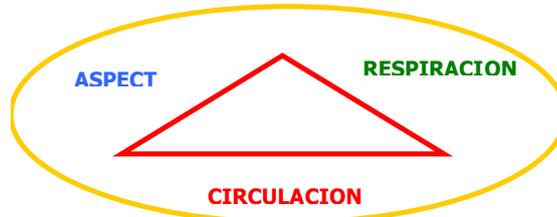
TRIANGULO
EVALUACION
PEDIATRICA (TEP)



LACTANTE ENTRE 1 Y 3 MESES

SECCION URGENCIAS

TRIANGULO
EVALUACION
PEDIATRICA (TEP)



Exploración física normal y
Buen estado general y
Cumple criterios de bajo
riesgo de Rochester

ESTABLE

SI

NO

Mal estado general o
No cumple criterios de
bajo riesgo de Rochester

O2 + VVP
Estudio completo de sepsis

INGRESO

Antibioterapia intravenosa

- Hemograma
- Marcadores de respuesta inflamatoria:
PCR, procalcitonina
- Hemocultivo
- Sedimento de orina por sondaje
- Urocultivo y gram de orina por sondaje
- Si existen síntomas respiratorios: valorar
radiografía de tórax
- Si época epidémica:
Test rápido Influenza
Test VRS

Si **test rápido
Influenza o VRS +:**
Alta sin antibioterapia
+ control en 24-48 h.

Si **pruebas alteradas**
(excepto test rápido
Influenza o VRS, o RX
tórax):
Valorar punción lumbar
Ingreso y antibioterapia
intravenosa

Si **TODAS las pruebas normales:**

2 OPCIONES

Antibioterapia intravenosa

Si **punción lumbar normal:**
- **Ampicilina:** 50 mg/kg/ dosis
cada 6 horas
- **Gentamicina:** 5 mg/kg/dosis
cada 24 horas
Si **punción lumbar alterada o
hemorrágica o mal estado
general:**
- **Ampicilina:** 50 mg/kg/ dosis
cada 6 horas
- **Cefotaxima:** 50 mg/kg/dosis
cada 6 horas

***Ampicilina sólo en menores
de 2 meses o sospecha de
Listeria**

- Si **RX tórax alterada
(con tests virales
negativos):** Ingreso
con antibioterapia
específica
- Si **RX alterada (con
test virales positivos):**
Ingreso sin
antibioterapia

Alta a domicilio**
con antitérmicos,
sin antibióticos, y
control en 12-24
horas

o
Ingreso
hospitalario con
antitérmicos sin
antibióticos

** **Domicilio
próximo al hospital
y padres**

Realización de
punción lumbar*:
- Si normal: alta y
reevaluación en 24
horas +/-
ceftriaxona
- Si alterada:
Ingreso para
antibioterapia

CRITERIOS DE ROCHESTER:

- Niño con buen estado general
- Previamente sano:
 - A término: EG > 37 sem
 - No tto antibiótico en periodo neonatal
 - No tto por hiperbilirrubinemia
 - No ha recibido ni está recibiendo antibioterapia
 - No ha sido hospitalizado previamente
 - No tiene una enfermedad crónica de base
 - No fue hospitalizado durante más tiempo que su madre
 - No evidencia de infección en piel, tejidos blandos, huesos, articulaciones u oídos
- Valores de laboratorio normales:
 - Leucocitos entre 5000-15000/ mm³
 - Cayados < 1500 cel/mm³
 - Orina: ≤ 10 leucos por campo en sedimento de orina
 - Heces: < 5 leucos por campo en extensión de heces si diarrea

CRITERIOS DE BAJO RIESGO DE ROCHESTER

- Criterios clínicos:
 - Niños previamente sanos, a término, sin ingresos previos ni tratamiento antibiótico previo
 - Sin aspecto séptico
 - Sin signos clínicos de infección local (excepto OMA)
- Criterios analíticos:
 - Leucocitos entre 5000-15000/ mm³, Neutrófilos < 1500/ mm³, PCR < 3 mg/dl, Procalcitonina < 0.5 ng/ml
 - Orina: < 10 leucos por campo, o tira reactiva sin nitritos ni esterasa leucocitaria, y gram en orina negativo
 - Si PL: gram negativo y < 8 leucos/ mm³
 - Si diarrea: < 5 leucos por campo en extensión de heces

LACTANTE 3-36 MESES DE EDAD

