



ORIGINAL

Etiología y evolución de las infecciones potencialmente graves en lactantes menores de 3 meses febriles[☆]

Mercedes de la Torre^{a,*}, Nieves de Lucas^b, Roberto Velasco^c, Borja Gómez^d, Santiago Mintegi^d y Grupo para el estudio del lactante febril de la Red de investigación de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría (RISeuP-SPERG)

^a Servicio de Urgencias, Hospital Infantil Universitario Niño Jesús, Madrid, España

^b Servicio de Asistencia Municipal de Urgencia y Rescate, Madrid, España

^c Servicio de Urgencias Pediátricas, Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid, España

^d Servicio de Urgencias Pediátricas, Hospital Universitario Cruces, Barakaldo, Bizkaia, España

Recibido el 18 de abril de 2016; aceptado el 15 de julio de 2016

PALABRAS CLAVE

Fiebre sin foco;
Bacteriemia;
Infección bacteriana potencialmente grave;
Cultivo de orina;
Hemocultivo;
Cultivo de líquido cefalorraquídeo

Resumen

Introducción: Estudios recientes han demostrado cambios en la etiología de las infecciones bacterianas potencialmente graves en lactantes menores de 3 meses de vida con fiebre. El objetivo es describir la microbiología y la evolución de estas infecciones en nuestro entorno.

Material y métodos: Subanálisis de un estudio prospectivo y multicéntrico sobre lactantes febriles con menos de 3 meses de edad que consultaron desde el 1 de octubre del 2011 hasta el 30 de septiembre del 2013 en los servicios de urgencias de 19 hospitales infantiles españoles de la Red de investigación de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría/Spanish Pediatric Emergency Research Group (RISeuP/SPERG).

Resultados: Se incluyó a 3.401 lactantes menores de 91 días de vida con fiebre sin foco. Hubo 896 cultivos positivos: 766 urocultivos (85,5%), 100 hemocultivos (11,2%), 18 cultivos de líquido cefalorraquídeo (2%), 10 coprocultivos y 2 cultivos umbilicales. Fueron diagnosticados de una infección bacteriana potencialmente grave 784 niños (23%), de los cuales 107 (3,1%) tenían una infección invasora.

Escherichia coli (*E. coli*) fue la bacteria más frecuente de urocultivos (628; 82%), hemocultivos (46; 46%) y cultivos de líquido cefalorraquídeo (7; 38,9%) seguido por *Streptococcus agalactiae*, que fue aislado en 24 (24%) hemocultivos y 3 (16,7%) cultivos de líquido cefalorraquídeo. Solo hubo 2 infecciones producidas por *Listeria monocytogenes*. Fallecieron 4 niños y 7 desarrollaron complicaciones graves.

[☆] Presentaciones previas: 19.^a Reunión de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría. Sabadell, 3, 4 y 5 de abril del 2014; 9.^o European Congress on Emergency Medicine EUSEM. Amsterdam, 28 de septiembre-1 de octubre del 2014.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: mtorrespi@ono.com (M. de la Torre).

KEYWORDS

Fever of unknown origin;
Bacteraemia;
Serious bacterial infection;
Urine culture;
Blood culture;
Cerebrospinal fluid culture

Conclusiones: *E. coli* fue la bacteria más frecuente en urocultivos, hemocultivos y cultivos de líquido cefalorraquídeo de los lactantes con menos de 3 meses de vida y fiebre sin foco, incluso entre los neonatos.

© 2016 Asociación Española de Pediatría. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Aetiology and outcomes of potentially serious infections in febrile infants less than 3 months old

Abstract

Background: Recent studies have shown changes in the aetiology of serious bacterial infections in febrile infants ≤ 90 days of age. The aim of this study was to describe the current microbiology and outcomes of these infections in Spain.

Material and methods: Sub-analysis of a prospective multicentre study focusing on febrile infants of less than 91 days of life, admitted between October 2011 and September 2013 to Emergency Departments of 19 Spanish hospitals, members of the Spanish Paediatric Emergency Research Group of the Spanish Society of Paediatric Emergencies (RISeuP/SPERG).

Results: The analysis included 3,401 febrile infants ≤ 90 days of age with fever of unknown origin. There were 896 positive cultures: 766 urine (85.5%), 100 blood (11.2%), 18 cerebrospinal fluid (2%), 10 stool, and 2 umbilical cultures. Among the 3,401 infants included, 784 (23%) were diagnosed with a serious bacterial infection, and 107 of them (3.1%) with an invasive infection.

E. coli was the most common pathogen isolated from urine (628; 82%), blood (46; 46%), and cerebrospinal fluid cultures (7; 38.9%), followed by *S. agalactiae* that was isolated from 24 (24%) blood cultures and 3 (16.7%) cerebrospinal fluid cultures. There were only 2 *L. monocytogenes* infections. Four children died, and seven had severe complications.

Conclusions: Among infants ≤ 90 days of age with fever of unknown origin, *E. coli* was the most common pathogen isolated from urine, blood, and cerebrospinal fluid cultures.

© 2016 Asociación Española de Pediatría. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Las infecciones bacterianas potencialmente graves (IBPG) son más frecuentes en los lactantes menores de 3 meses de vida con fiebre, asocian peor pronóstico y tienen distinta etiología que en los niños mayores de esta edad. *Streptococcus agalactiae* (*S. agalactiae*) (clásicamente, el primer responsable de las bacteriemias y meningitis de estos niños), los bacilos gramnegativos, sobre todo *Escherichia coli* [*E. coli*], *Listeria monocytogenes* (*L. monocytogenes*) y los enterococos son característicos de las IBPG en este grupo de edad. Con la excepción de *E. coli*, que continúa siendo el agente etiológico más frecuente de las infecciones urinarias durante toda la infancia, son microorganismos poco prevalentes en niños mayores de esta edad¹⁻⁷. Todo ello justifica que la atención de los lactantes febriles con menos de 3 meses de vida incluya siempre la realización de pruebas complementarias y el ingreso con tratamiento antibiótico (ampicilina y un aminoglucósido o una cefalosporina de tercera generación para cubrir las bacterias anteriormente descritas) de todos aquellos con criterios de alto riesgo⁶⁻⁹.

Un estudio de los lactantes febriles con menos de 3 meses de vida, atendidos a lo largo de 5 años en un servicio de urgencias de nuestro entorno, describió cambios en la etiología de la bacteriemia; *E. coli* fue el patógeno más

frecuente y no hubo ninguna *L. monocytogenes*¹⁰. Recientes estudios en EE. UU. también han demostrado que la incidencia de bacteriemia y meningitis por *S. agalactiae* está descendiendo provocando que, en la actualidad, *E. coli* sea el agente etiológico más frecuente no solo de las infecciones urinarias, sino también de las bacteriemias y de las meningitis de los lactantes con menos de 3 meses de edad¹¹⁻¹⁴.

El objetivo principal de este estudio es describir la microbiología y la evolución de los lactantes menores de 91 días de edad con fiebre sin foco (FSF) diagnosticados de una IBPG en España.

Material y métodos

Se trata de un subanálisis realizado a partir de un estudio prospectivo y multicéntrico llevado a cabo desde el 1 de octubre del 2011 hasta el 30 de septiembre del 2013 en 19 hospitales infantiles españoles de 8 comunidades autónomas (tabla 1) pertenecientes al «Grupo para el estudio del Lactante febril» de la Red de investigación de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría/Spanish Pediatric Emergency Research Group (RISeuP/SPERG.)

Para ser incluidos en el estudio los lactantes menores de 91 días de edad debían cumplir todos los siguientes requisitos: consultar por FSF, disponer de los resultados de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5717097>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5717097>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)