

# SINDROME FEBRIL PROLONGADO

F.J. Freire Dominguez

Sección de Urgencias de Pediatra

Hospital Universitario Virgen Macarena

Sevilla.

# SINDROME FEBRIL DE EVOLUCION PROLONGADA EN PEDIATRIA

## DEFINICIÓN:

AQUEL PROCESO QUE CURSA CON FIEBRE COMPROBADA,  
A DIARIO, DURANTE MAS DE 10 DIAS, SIN DIAGNOSTICO

(CON O SIN LA REALIZACION DE EXAMENES COMPLEMENTARIOS)

# ACTITUD ANTE EL NIÑO CON SINDROME FEBRIL PROLONGADO

1.-PROCURAR LA MAXIMA APROXIMACION AL  
DIAGNOSTICO ETIOLOGICO

2.-ESTABLECER UN PRONOSTICO

3.-INICIAR TRATAMIENTO, SI EL NIÑO LO PRECISA

# SINDROME FEBRIL DE EVOLUCION PROLONGADA EN PEDIATRIA

## ETIOLOGIA

### ■ INFECCIOSA

Bacteriana

Vírica

Fúngica

Parasitaria

### ■ NO INFECCIOSA:

Inflamaciones Sistémicas

Neoplasias

Metabólicas

Miscelánea

# SINDROME FEBRIL DE EVOLUCION PROLONGADA EN PEDIATRIA

## ETIOLOGIA INFECCIOSA:

### PREMISAS:

- La fiebre es la manifestación más constante de las enfermedades infecciosas.
- Las enfermedades infecciosas son las más prevalentes en el niño
- Algunas enfermedades infecciosas tienen un mal pronóstico.

# SINDROME FEBRIL DE EVOLUCION PROLONGADA EN PEDIATRIA

## ETIOLOGIA:

Ante un niño con síndrome febril prolongado, pensemos en causa infecciosa como primera posibilidad, y tengamos en consideración aquellas infecciones que puedan comprometer su vida o su futuro.

# SINDROME FEBRIL DE EVOLUCION PROLONGADA EN PEDIATRIA

## ETIOLOGIA INFECCIOSA

De presumible origen bacteriano, con dificultades para su confirmación:

Insuficientemente tratada. Contribuyendo a enmascarar signos de localización y a falsear resultados de exámenes complementarios

Infecciones larvadas o de localización poco accesibles a la exploración rutinaria : abscesos profundos (perinefriticos, hepáticos, subdiafragmaticos, cerebrales...)

Gérmenes oportunistas en niños inmunodeprimidos

# SINDROME FEBRIL DE EVOLUCION PROLONGADA EN PEDIATRIA

## ETIOLOGIA INFECCIOSA

### BACTERIANA:

- Septicemia
- Infecciones urinarias
- Meningoencefalitis
- Neumonía
- Fiebre tifoidea
- Brucelosis
- Osteomielitis
- Endocarditis
- Sinusitis-otoantritis
- TBC
- Rickettsiosis: Fiebre botonosa mediterránea. Fiebre Q
- Espiroquetas: Borreliosis. Enfermedad de Lyme

# SINDROME FEBRIL DE EVOLUCION PROLONGADA EN PEDIATRIA

## ETIOLOGIA INFECCIOSA

### VIRICAS:

Considerar formas atípicas de las infecciones virales mas habituales

- Epstein-Barr
- Citomegalovirus
  
- Hepatitis A,B,C
- VIH

# SINDROME FEBRIL DE EVOLUCION PROLONGADA EN PEDIATRIA

## ETIOLOGIA INFECCIOSA

### PROTOZOOS

- Leishmaniosis
- Paludismo
- Toxoplasmosis

### FUNGICAS

- Candidiasis
- Histoplasmosis
- Blastomicosis

# SINDROME FEBRIL DE EVOLUCION PROLONGADA EN PEDIATRIA

## INFLAMACIONES SISTEMICAS / VASCULITIS

- Artritis reumatoide
- Fiebre reumática
- Lupus eritematoso sistémico
- Dermatomiositis
  
- Enfermedad de Kawasaki
- Enfermedad de Crohn

# SINDROME FEBRIL DE EVOLUCION PROLONGADA EN PEDIATRIA

## ETIOLOGIA NO INFECCIOSA

### NEOPLASIAS

- Leucosis
- Tumores cerebrales
- Neuroblastoma
- Tumores óseos
- Tumor de Wilms
- Retinoblastoma

# SINDROME FEBRIL DE EVOLUCION PROLONGADA EN PEDIATRIA

## ETIOLOGIA NO INFECCIOSA

### METABOLICAS

- Diabetes insípida
- Hipertiroidismo
- Fiebre de sed

### MISCELANEA

- Fiebre ficticia
- Fiebre por fármacos
- Displasia ectodérmica congénita
- Histiocitosis
- Anemia hemolítica, crisis

# ACTITUD ANTE EL NIÑO CON SINDROME FEBRIL PROLONGADO

## APROXIMACIÓN AL DIAGNOSTICO ETIOLOGICO:

- Buscar y obtener datos clínicos fiables, en los que basarnos
- Seleccionar los exámenes complementarios adecuados a cada paciente y el momento evolutivo
- Poseer capacidad para interrelacionar los datos que se obtengan
- Mantener una actitud abierta, que permita contemplar todas las posibilidades diagnosticas razonables, en el niño que atendemos

# SINDROME FEBRIL DE EVOLUCION PROLONGADA EN PEDIATRIA

## APROXIMACIÓN AL DIAGNOSTICO ETIOLOGICO:

### 1.- ANAMNESIS CLINICA:

- Edad
- Duración y características de la fiebre
- Síntomas acompañantes
- Antecedentes personales.¿ Enfermedad de base?
- Fármacos administrados

# SINDROME FEBRIL DE EVOLUCION PROLONGADA EN PEDIATRIA

## APROXIMACIÓN AL DIAGNOSTICO ETIOLOGICO:

### 2.- ANAMNESIS EPIDEMIOLOGICA:

- Procedencia. Viajes recientes. Inmigrantes
- Ambiente epidemiológico
- Condiciones socioeconómicas
- Inmunizaciones
- Antecedentes familiares
- Alimentos
- Contactos con animales
- Picaduras de insectos

# SINDROME FEBRIL DE EVOLUCION PROLONGADA EN PEDIATRIA

## APROXIMACIÓN AL DIAGNOSTICO ETIOLOGICO: EXPLORACION FISICA

### VALORACION GLOBAL

- ¿Tiene aspecto de enfermedad grave?
- Estado de conciencia
- Actitud y motilidad espontánea
- Expresión facial
- Coloración de piel y mucosas
- Estado de nutrición
- Estado de hidratación
- Lesiones dérmicas

# SINDROME FEBRIL DE EVOLUCION PROLONGADA EN PEDIATRIA

## APROXIMACIÓN AL DIAGNOSTICO ETIOLOGICO: EXPLORACION FISICA

- Búsqueda de foco infeccioso: Signos meníngeos. Foco ORL apreciable. Exploración de tórax y abdomen
- Búsqueda de signos guía:

Manifestaciones óseas/articulares

Signos oculares

Exantemas

Adenopatías

Esplenomegalia

Hepatomegalia

# SINDROME FEBRIL DE EVOLUCION PROLONGADA EN PEDIATRIA

## APROXIMACIÓN AL DIAGNOSTICO ETIOLOGICO: EXPLORACION FISICA: SIGNOS GUIA

### Causas de Fiebre prolongada y esplenomegalia:

#### Infecciosas

- Epstein- Barr. Citomegalovirus
- VHA VHB
- Endocarditis bacteriana
- Fiebre tifoidea
- Brucelosis
- TBC
- Toxoplasmosis
- Leishmaniosis
- Paludismo

#### No Infecciosas

- Artritis reumatoide
- LES
- Leucosis
- Linfomas
- Neuroblastoma
- Histiocitosis
- Hipersensibilidad a fármacos  
( Hidantoína)

# ACTITUD ANTE EL NIÑO CON SINDROME FEBRIL PROLONGADO

## ESTABLECER UN PRONOSTICO:

CON CRITERIOS DE RIESGO,  
ACONSEJANDO SU INGRESO HOSPITALARIO:

- Niño con:
  - Antecedentes destacables
  - Signos o síntomas de alarma
  - Mal estado general
  - Deficientes condiciones socioeconómicas
- Edad inferior a 3 meses.
- Posible fiebre de origen nosocomial ( fiebre que se inició tras alta hospitalaria)
- Dificultad/ imposibilidad para realización de los exámenes complementarios oportunos
- Ansiedad/ desconfianza

# ACTITUD ANTE EL NIÑO CON SINDROME FEBRIL PROLONGADO

## Exámenes complementarios, recomendables. Primera fase del estudio

- Hemograma completo. Estudio de coagulación
- Reactantes de fase aguda ( PCR/ VSG /Fibrinógeno)
- Bioquímica general
- Orina básica. Urocultivo
- Hemocultivos seriados
- Rx de torax. Rx de senos paranasales
- ¿Punción lumbar? Valorar
- ¿Coprocultivo? . Parásitos en heces
- Perfil hepático, serología de hepatitis ABCD si alteraciones
- Proteinograma
- Mantoux
- Ecografía abdominal
- Serología a: VEB.CMV.Brucella. Rickettsias. Borrelia

# ACTITUD ANTE EL NIÑO CON SINDROME FEBRIL PROLONGADO

## Protocolo de actuación. Segunda fase de estudio

- Reevaluación clínica: Anamnesis y exploración física
- Retirar fármacos
- Exámenes complementarios.

### Repetir:

Hemograma completo y estudio de coagulación, reactantes de fase aguda.  
Bioquímica general y hepática  
Rx de tórax. Serología de : VEB.CMV.Brucella. Rickettsias. Borrelia,

### Añadiendo:

Hepatitis A,B,C,D Toxoplasma. Mycoplasma. Legionella. Leishmania. VIH.  
Frotis de sangre periférica  
Estudio oftalmológico  
Estudio inmunológico : Ig. Complemento. Subpoblaciones linfocitarias  
Estudio tiroideo  
Factor reumatoideo. ASLO. ANA. ANCA. ASCA  
¿Baciloscopia en jugo gástrico?

# ACTITUD ANTE EL NIÑO CON SINDROME FEBRIL PROLONGADO

## Protocolo de actuación. Tercera fase de estudio

- Reevaluación clínica: Anamnesis y exploración física
- Exámenes complementarios:

Estudios Rx de arcada dental y área sacroiliaca

TAC craneal (senos paranasales /mastoides)

TAC torácico ( mediastino/ganglios)

TAC abdominal

Estudio de medula ósea(citología, anatomía patológica, cultivos)

Estudio digestivo (transito GI, estudios endoscópicos- ¿biopsia?

Catecolaminas en orina

Gammagrafia:

Citrato de Galio: tumores/ abscesos

Fosfato de Tecnecio: recambio óseo

Granulocitos marcados con Indio 111: procesos piogenos

Metayodo bencil guanidina : tumores secretores de catecolaminas