SINDROME FEBRIL PROLONGADO EN PEDIATRÍA

Dr. Ernesto Payá G.
profesor asistente

ernestopaya@uchile.cl

2020

FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE
Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

Fiebre prolongada

Definición:

En pediatría, la definición de fiebre prolongada operativa es:

Fiebre de 38,0 grados C por más de 7 días, sin llegar a un diagnóstico mediante historia clínica, exploración física, exámenes de laboratorio habituales y radiología.

SINÓNIMOS

- *Fiebre de origen oscuro.*
- *Sindrome febril prolongado.*
- *Fiebre prolongada.*
- *Fiebre sin foco.*

FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE
Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

Fiebre prolongada

- *Recordar que el incremento de la temperatura puede ser secundario al ciclo circadiano fisiológico.*

- *La temperatura corporal mínima se registra entre las 00:00 y 6:00hrs y la máxima entre las 14:00 y las 19:00hrs.*

- *La temperatura se puede incrementar después de la ingesta de alimentos, durante la ovulación, el llanto, el ejercicio, por alteraciones del medio ambiente, el tabaquismo, etc.*

FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE
Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

Fiebre prolongada

Patrón térmico

Los patrones térmicos se han clasificado como:

- ***Continua:*** *Variaciones diarias menores a 1°C*
- ***Intermitente:*** *Períodos afebriles menores de 1 día*
- ***Recurrente:*** *Períodos afebriles de varios días (entre 2 y 5)*
- ***Ondulante o paroxística:*** *Irregular, resultante de la combinación de los otros tipos*

FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE
Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

Fiebre prolongada
ETIOLOGIA

Se distinguen 5 grupos :

1. *Enfermedades infecciosas: 30-40%*
2. *Neoplasias:20-30% de los casos*
3. *Vasculitis-colagenosis:10-15%*
4. *Miscelánea:10-15% de los casos*
5. *Fiebre prolongada idiopática:5-15%*

FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE
Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

Fiebre prolongada
ETIOLOGIA

Varía según grupo de edad :

- *niños menores de 6 años:*
  - *-infecciosas*
- *adolescentes (6-15 años)*
  - *- Colagenopatias*
  - *- vasculitis*
  - *-Enfermedades inflamatorias intestinales*

FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE
Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

Fiebre prolongada
ETIOLOGIA

Causas infecciosas:

Localizadas:

- ✓ *Endocarditis bacteriana.*
- ✓ *Infección de vías urinarias.*
- ✓ *Neumonías.*
- ✓ *Sistema nervioso central.*
- ✓ *Intraabdominal.*
- ✓ *Causas ginecológicas.*
- ✓ *Osteomielitis.*
- ✓ *Artritis piógena.*
- ✓ *Sinusitis y Otitis media.*
- ✓ *Abscesos (dentario periapical, hepático, perinefrítico, subdiafragmático, etc.).*
- ✓ *Flebitis.*

FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE
Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

Fiebre prolongada
ETIOLOGIA

Causas infecciosas

Sistémicas:

- *Tuberculosis.*
- *Salmonelosis.*
- *Fiebre tifoidea.*
- *Brucelosis.*
- *Leptospirosis.*
- *Bartonelosis.*
- *Hepatitis.*
- *Infecciones por Chlamydia y Mycoplasma.*
- *Malaria.*
- *Citomegalovirus.*
- *Mononucleosis infecciosa.*
- *Infección por VIH.*
- *Toxoplasmosis.*
- *Micosis sistémicas.*
- *Parasitosis.*

FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE
Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

Fiebre prolongada
ETIOLOGIA

Causas no infecciosas:

Neoplásicas:

- Linfoma.
- Leucemia.
- Osteosarcoma.
- Rabdomiosarcoma
- Neuroblastoma
- Tumor de Wilms
- Histiocitosis

FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE
Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

Fiebre prolongada
ETIOLOGIA

Causas no infecciosas:

Colagenopatías:

- *Lupus eritematoso sistemico.*
- *Artritis idiopática juvenil.*
- *Fiebre reumática*
- *Enfermedad mixta del tejido conectivo*

- *Vasculitis:*
  - *Sindrome de Kawasaki*
  - *Poliarteritis nodosa.*
  - *Púrpura de Schoenlein Henoch.*
  - *Granulomatosis de Wegener.*

FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE
Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

Fiebre prolongada
ETIOLOGIA

Endocrinopatías:

- *Hipertiroidismo.*
- *Insuficiencia corticosuprarrenal.*
- *Diabetes.*

FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE
Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

Fiebre prolongada
ETIOLOGIA

Deshidratación.

Fiebre Facticia.

Síndrome de fatiga crónica.

Misceláneas:

- *Transfusiones.*
- *Pancreatitis.*
- *Instrumentación invasiva (catéteres, ventilación asistida, etc.)*
- *Prótesis*

FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE
Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

Fiebre prolongada
Metodología diagnóstica

- *Anamnesis y exploración detallada y repetitiva.*
- *Exploraciones complementarias en etapas :*
  Seleccionar las pruebas:
  -según el contexto epidemiológico
  -según los resultados de la exploración inicial
  -según la historia clínica
  -según los resultados de las pruebas ya realizadas
- *Una premisa básica es que las causas más frecuentes de fiebre prolongada deben ser investigadas antes que las raras, a no ser que haya evidencia a favor de éstas.*

FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE
Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

Fiebre prolongada
ESTUDIO

Primera etapa

- *Anamnesis minuciosa, recoger datos :*

-aficiones

-exposición ambiental

-viajes

-hábitos sexuales

-alimentarios

-fármacos

-contactos con animales.

FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE
Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

Fiebre prolongada
ESTUDIO

Primera etapa

- *Examen físico minucioso:*

-buscar signos cutáneos: buscando estigmas periféricos de endocarditis bacteriana, lesiones de vasculitis.

-Cabeza: examen orofaríngeo y de senos paranasales, fondo de ojo.

-soplos y roces cardíacos

-adenopatias

FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE
Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

Fiebre prolongada
ESTUDIO

FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE
Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

Primera etapa

- *Examen físico minucioso:*

-visceromegalias

-masas abdominales: masas palpables o áreas dolorosas que pueden reflejar un absceso o tumor intraabdominal

-esplenomegalia

-Recto y genitales

-Examen osteoarticular: fenómenos inflamatorios y puntos dolorosos

-Valoración del peso y del estado general.

Fiebre prolongada
ESTUDIO

Primera etapa

- *Estudio básico de laboratorio e imágenes:*

-Hemograma y VHS
-PCR y virus respiratorios
-Estudio bioquímico completo
-sedimento urinario, orina completa
-hemocultivos y cultivo faríngeo
-urocultivo
-parasitológico seriado
-serologías para:Brucella, Bartonella, CMV, VEB, ASO y Lúes.
-Determinación de sangre oculta en heces,
-PPD
-Rx tórax y cavidades paranasales

Fiebre prolongada
ESTUDIO

FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE
Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

Segunda etapa:

Si no se ha determinado el diagnóstico corresponde reevaluar al paciente con los exámenes básicos y ampliar el estudio con :

Serología para:

- *VIH*
- *Virus de Hepatitis*
- *Toxocariasis*
- *Toxoplasmosis*

Estudio de marcadores inmuno reumatológicos (Anticuerpos antinucleares y otros).

Mielograma y mielocultivo

Punción lumbar

Punción ganglionar

Imágenes: Ecografía oTAC de Abdomen, tórax, cerebro y CPN

Ecocardiografía

Cintigrafía ósea

Fiebre prolongada
ESTUDIO

Tercera etapa: Corresponde un estudio más invasor e incorpora causas poco habituales:

- *Exploración ORL y ginecológica.*
- *Hormonas tiroideas, cortisol, enzima convertidora de angiotensina (si sospecha de sarcoidosis).*
- *Transito intestinal (enfermedad de Crohn, linfomas).*
- *Colonoscopia.*
- *Biopsias de médula ósea, ganglios y de hígado*
- *Gammagrafías con Galio o Indio (abscesos, sarcoidosis).*
- *Gammagrafía ósea (metástasis, osteomielitis),*
- *Gammagrafía pulmonar de ventilaciónperfusión (TEP).*
- *Fibrobroncoscopia con lavado broncoalveolar.*
- *Flebografía, RMN pélvica.*
- *Biopsias de piel, músculo y nervio (si hay una firme sospecha de vasculitis sistémica).*

FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE
Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

Fiebre prolongada
ESTUDIO

Cuarta etapa

Llegados a este punto la actitud a seguir depende del estado clínico del paciente:

- *Si éste es adecuado sin perdida de peso, puede detenerse el estudio y someter al enfermo a control ambulatorio.*
- *Si el estado general se deteriora cabe recurrir a la laparoscopia y en último extremo a la laparotomía exploradora (si tiene dolor abdominal) y/o instaurar un tratamiento empírico de prueba.*
- *Cuando ocurra un rápido deterioro del estado del paciente se puede instaurar tto antituberculoso (la TBC miliar es una causa frecuente de fiebre prolongada, que tiene además una elevada mortalidad).*

FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE
Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

Algunas claves

- Muchas veces la clave del diagnóstico está en la historia y el exámen físico:
- Contacto con gatos y erosiones superficiales: Bartonelosis
- Consumo de carne cruda: Toxoplasmosis
- Contacto con roedores: fiebre por espiroquetas
- Viajes a zonas endémicas: Malaria, dengue.
- Baño en lagos o ríos: Legionelosis, leptospirosis

Bibliografía:

- Prolonged, recurrent and periodic fever sindromes.
  - S. Long y K. Edwards en Pediatric infectious diseases; fourth ed. Elsevier 2012.