

Fiebre: colapso en las urgencias pediátricas españolas

Martina Fernández Leiva, Laura Fuentes Rodríguez y María Del Rocío Tovar Ternero.
Hospital Regional Carlos Haya. Diplomadas Universitarias en Enfermería.

INTRODUCCIÓN

En pediatría la fiebre es definida como el aumento de la temperatura corporal por encima de los 38° vía rectal.

Las principales causas de fiebre a esta edad son procesos infecciosos, inflamatorios o vacunaciones. Solamente en ciertas patologías muy raras la fiebre podría constituir un peligro para la vida del paciente.

A pesar de esto la fiebre es el motivo más frecuente de consulta es las urgencias pediátricas españolas.

RESULTADOS

Entre las fechas seleccionadas han acudido diariamente al servicio de urgencias una media de 322 niños.



Diagrama1: Principales motivos de consulta.

BIBLIOGRAFÍA

1. Castellarnau-Figueras E. Antitérmicos en pediatría. An Pediatr Contin. 2006;4:115-24.
2. Pou Fdez J. El niño febril. Resultados de un estudio multicéntrico. An Esp Pediatr. 2001;55:5-10.
3. La fiebre en el niño, pautas de actuación. AFADHU.2011; (3)
4. Zambrano FAR, Corredor PC. Estado actual del manejo de la fiebre en niños.2010; 13 (3): 146-58.
5. Luaces CC, Parra CC. Fiebre sin foco. Pediatría integral. 2014; 18 (1): 7-14.

METODOLOGÍA

Hemos realizado un estudio descriptivo retrospectivo de corte transversal entre el 1 de julio y el 31 de agosto de 2016.

El objetivo ha sido determinar la prevalencia de niños cuyos padres han solicitado asisetencia sanitaria por fiebre.

La población de estudio han sido los niños y niñas que acudieron al servicio de urgencias del Hospital Materno-Infantil de Málaga.

Las variables de estudio utilizadas han sido:

Variables sociodemográficas:

-Sexo (variable cualitativa dicotómica).

-Edad (variable cuantitativa continua).

Variables de resultado:

-motivos de consulta (variable cualitativa politómica)

CONSECUENCIAS

Opuestamente a lo que la mayoría de los padres consideran, el proceso febril en la edad pediátrica no siempre representa una enfermedad grave ni tiene por qué estar unido a un mal pronóstico desde el punto de vista neurológico.

En la mayoría de las ocasiones la fiebre tan solo se trata de un mecanismo de defensa del cuerpo contra una infección, la cual no siempre debe ser tratada.

Además, durante los tres primeros años de vida el proceso febril es necesario para contribuir a fortalecer la inmunidad del niño.

A día de hoy los casos de fiebre en la edad pediátrica continúan colapsando los servicios de urgencia, en la mayoría de las ocasiones en estadios tan prematuros en los que resulta imposible definir el tratamiento debido a la ausencia de signos de infección.

Para evitar estas situaciones de colapso resulta imprescindible realizar actividades de educación para la salud a los padres de forma general sobre los motivos por los que acudir a un servicio de urgencias y en particular sobre la fiebre.