



## 242/4014 - ATENCIÓN EN URGENCIAS DE PRIMARIA AL LACTANTE FEBRIL Y ESTABLE, ¿SE DEBE DERIVAR?

A. Illescas Domínguez<sup>a</sup>, S. Charro Alonso<sup>b</sup>, E. Prado Fernández<sup>b</sup>, C. Longo Alonso<sup>b</sup>, N. Rincón Valero<sup>b</sup> y A. Fernández de Santos<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Servicio de Atención Continuada. Gijón. Asturias. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Coto. Gijón. Asturias.

### Resumen

**Descripción del caso:** Lactante varón de 12 meses, sin antecedentes patológicos, con parto sin complicaciones y vacunación completa, que consulta por fiebre de 4 horas de evolución, de hasta 38,2 °C con vómitos alimenticios. No otra sintomatología asociada. Ingesta oral mantenida.

**Exploración y pruebas complementarias:** Triángulo de evaluación pediátrica estable. Niño alegre y activo. Exploración completa sin hallazgos, acorde a la edad.

**Juicio clínico:** Fiebre sin foco.

**Diagnóstico diferencial:** Otitis. Infección tracto urinario. Gastroenteritis aguda. Viriasis.

**Comentario final:** La fiebre en el niño es uno de los motivos de consulta más frecuentes en Pediatría y Atención Continuada. La mayoría de las veces la fiebre se debe a procesos de escasa gravedad, sin embargo es vital manejar su diagnóstico diferencial y saber actuar en cada caso, manejando la incertidumbre en la que nos movemos desde Atención Primaria, y con la posibilidad de seguimiento.

### Bibliografía

1. Lupiani Castellanos MP, Ramírez Balza O, Albañil Ballesteros MR. ¿Qué hay de nuevo en patología infecciosa en Pediatría de Atención Primaria? En: AEPap, ed. Curso de Actualización Pediatría 2017. Madrid: Lúa Ediciones 3,0; 2017. p. 143-60.
2. Buendía JA, Sánchez-Villamil JP, Urman G. Estrategia más costo-efectiva para el diagnóstico de la infección bacteriana grave en lactantes con síndrome febril sin foco. *Biomédica*. 2016;36(3):406-14.
3. Bruno Mi, Ellis A. Consenso para el uso adecuado de antibióticos en el niño menor de 36 meses con fiebre sin foco de infección evidente: Resumen ejecutivo. *Arch Argent Pediatr*. 2017;115(2):205-6.

**Palabras clave:** Fiebre de origen desconocido. Lactante. Continuidad de la atención al paciente.