

¿Qué significa cuando un niño febril tiene una proteína C reactiva elevada y un recuento de glóbulos blancos normal?

Sam Baldazo, residente de pediatría, Universidad de Virginia

A menudo es difícil encontrar un diagnóstico definitivo cuando se evalúa a un niño febril.

Sin un punto de partida definitivo, el estudio inicial tiende a ser amplio. Los pediatras de atención primaria, del departamento de emergencias y hospitalarios pueden quedarse perplejos cuando su evaluación inicial da negativo para una etiología definitiva.

Entre las pruebas de laboratorio que casi siempre se incluyen en ese trabajo inicial se encuentra un hemograma completo con especial atención al recuento de blancos. (RGB)

Sin embargo, un estudio del Dr. Tarek Zuabi y sus colegas del Centro Médico Infantil Schneider de Israel, que se publicará esta semana como Resumen de investigación en pediatría, solicita una mirada más crítica a esta prueba de laboratorio comúnmente solicitada, específicamente analizando la relación RGB con una infección bacteriana.

Los autores de este estudio querían analizar más de cerca **cómo interpretar un RGB elevado o normal cuando hay una PCR elevada.**

La PCR es un reactivo de fase aguda y su nivel aumenta en respuesta a una inflamación y se modifica rápidamente con la introducción y con la eliminación de la fuente inflamatoria.

Los autores de este estudio retrospectivo querían observar más de cerca los casos de niños que tenían fiebre con PCR elevada y RGB normal.

Descubrieron que, en niños de 3 meses a 18 años, después de excluir a los pacientes con cáncer, inmunosupresión o neutropenia, alrededor del:

- a) 40 % de los pacientes con PCR > 15 tenían un RGB normal.
- b) 60% de los pacientes con PCR > 15 tenían un RGB elevado.

En el primer grupo se identificó enfermedad bacteriana en 75%

En el segundo se identificó enfermedad bacteriana en el 86 %

Los investigadores también encontraron que el grupo de discordancia (el primero=a)era más propenso a tener **enteritis bacteriana**

En el segundo se identificaron con mayor frecuencia infecciones respiratorias, del tracto urinario y otorrinolaringológicas

La conclusión principal de este artículo es que debemos pensar más detenidamente sobre cómo aplicar un resultado de RGB a evaluar a un niño con fiebre.

Un RGB normal por sí mismo no excluye una infección bacteriana, por lo que puede no ser del todo tranquilizador.

Este resumen de investigación sugiere que puede ser valioso obtener una PCR sola o PCR más RGB para ayudar a detectar una infección bacteriana, especialmente cuando no hay síntomas gastrointestinales presentes.

Sin embargo, en muchas instituciones, no se puede obtener un CRP de manera suficientemente oportuna para ayudar en su trabajo y, según este informe de investigación, un WBC normal por sí solo puede no ser suficiente para descartar una infección bacteriana.

Nota del editor: *Sam Baldazo es residente de pediatría en la Universidad de Virginia. Se graduó de la Escuela de Medicina Dell en la Universidad de Texas, Austin. Sam está interesado en la atención basada en valores y medicina paliativa.*

-Rachel Y. Moon, MD, Editora Asociada, Medios Digitales, Pediatría

Copyright © 2022 Academia Americana de Pediatría