



**EL NIÑO CON CUADROS
FEBRILES FRECUENTES.
¿QUÉ SOSPECHAR?**



Día y hora

Jueves 16 de junio de 2016, de 20.00 a 21.30 h



Lugar

NH Collection Eurobuilding
Padre Damián, 23, Madrid

Organizado por:



En colaboración con:



EL NIÑO CON CUADROS FEBRILES FRECUENTES. ¿QUÉ SOSPECHAR?

Jueves 16 de junio de 2016, de 20.00 a 21.30 h

Moderador

Dr. Daniel Clemente

Pediatra reumatólogo. Hospital Infantil Niño Jesús

EL NIÑO CON INFECCIONES DE REPETICIÓN

Dra. Cristina Calvo Rey

Jefe de la sección de Pediatría Hospitalaria, Enfermedades Infecciosas y Tropicales. Hospital Infantil La Paz

¿CUÁNDO SOSPECHAR UNA INMUNODEFICIENCIA?

Dra. María Elena Seoane Reula

Inmunopediatría Hospital Infantil Gregorio Marañón

¿CUÁNDO SOSPECHAR UNA ENFERMEDAD AUTOINFLAMATORIA?

Dra. Sara Murias Loza

Pediatra reumatóloga. Hospital Infantil La Paz

Sesión de Clausura excelente, sobre patología que los pediatras de hospital y de primaria ven a menudo, o por lo menos deben pensar en ella con frecuencia: Los procesos febriles frecuentes, periódicos y recurrentes. Sesión bien coordinada entre los ponentes, bien desarrollada, fluida y didáctica.

Se exponen criterios diagnósticos, cuándo pensar en infecciones, inmunodeficiencias, enfermedades autoinmunes y enfermedades autoinflamatorias.

Es relativamente fácil sospechar inmunodeficiencias primarias, en base a un conjunto de síntomas y signos que permiten identificar patrones clínicos bastante bien definidos.

Se exponen los **10 signos de alarma para sospechar una inmunodeficiencia:**

<http://downloads.info4pi.org/pdfs/General10WarningSignsFINAL.pdf>

1. *Four or more new ear infections within 1 year.*
2. *Two or more serious sinus infections within 1 year.*
3. *Two or more months on antibiotics with little effect.*
4. *Two or more pneumonias within 1 year.*
5. *Failure of an infant to gain weight or grow normally.*
6. *Recurrent, deep skin or organ abscesses.*
7. *Persistent thrush in mouth or fungal infection on skin.*
8. *Need for intravenous antibiotics to clear infections.*
9. *Two or more deep-seated infections including septicemia.*
10. *A family history of Primary Immunodeficiency.*

En

español:

http://downloads.info4pi.org/pdfs/jmf_10warning_poster_illustrated_spanish.pdf

Se amplían los datos clínicos, microbiológicos, de patología infecciosa recurrente y su evolución como signos para hacer pensar en la posibilidad de una inmunodeficiencia.

Se exponen casos clínicos de infecciones frecuentes en niño sano, de una niña con PFAPA, y de inmunodeficiencias.

Se exponen las peculiaridades, los avances y también los datos comunes en los síndromes autoinflamatorios.

Un estudio inicial muy sencillo (hemograma y cuantificación de inmunoglobulinas) puede detectar hasta el 50-70% de las Inmunodeficiencias.

Hay tratamientos altamente eficaces, incluso curativos, además de un manejo de antimicrobianos adecuado para evitar las complicaciones.

Se exponen los criterios diagnósticos y el tratamiento del PFAPA, con sus controversias actuales.

Se mencionan tratamientos como el antagonista de receptor de la interleukina-1.

Bibliografía relacionada:

Aghamohammadi A, Moin M, Karimi A, et al. Immunologic evaluation of patients with recurrent ear, nose, and throat infections. *Am J Otolaryngol.* 2008 Nov-Dec;29(6):385-92.

Aróstegui JI. Enfermedades autoinflamatorias sistémicas hereditarias. *Reumatol Clin.* 2011;7(1):45-50.

Bousfiha A, Jeddane L, Al-Herz W et al. The 2015 IUIS Phenotypic Classification for Primary Immunodeficiencies. *J Clin Immunol.* 2015 Nov;35 (8):727-38.

Calvo Rey C, Soler-Palacín P, Merino Muñoz R y cols. Documento de Consenso de la Sociedad de Infectología Pediátrica y la Sociedad de Reumatología Pediátrica sobre el diagnóstico diferencial y el abordaje terapéutico de la fiebre recurrente. *An Pediatr (Barc).* 2011; 74(3) :194.e1—194.e16.

Disponible

en:

http://continuum.aeped.es/files/consensos/Mar_2011_Fiebre%20recurrente.pdf

García Martínez JM, Santos-Díez L, Dopazo L. Diagnóstico de las inmunodeficiencias primarias. *Protoc diagn ter pediatr.* 2013;1:81-92.

Disponible en:

http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/7-inmunodeficiencias_primarias_0.pdf

Grupo de trabajo de la SEICAP: Inmunología clínica. Patrones clínicos de las inmunodeficiencias primarias. Manifestaciones clínicas, analíticas y radiológicas en las inmunodeficiencias. 2011.

Disponible en:

http://www.seicap.es/es/patrones-cl%C3%ADnicos-de-las-inmunodeficiencias-primarias_30456

Grupo de trabajo de la SEICAP: Inmunología clínica. Estudios genéticos en inmunodeficiencias primarias. Actualizado a fecha 2014.

Disponible en:

http://www.seicap.es/es/estudios-gen%C3%A9ticos-en-inmunodeficiencias-primarias-actualizado-2014_30466

Jiménez Treviño S, Ramos Polo E. De la fiebre periódica a los síndromes autoinflamatorios. Bol Pediatr 2011; 51: 194-203.

Disponible en:

https://www.sccalp.org/documents/0000/1760/BolPediatr2011_51_194-203.pdf

NOMBRAMIENTO DE SOCIOS DE HONOR de la SPMYCM en la

SESION DE CLAUSURA

Dr. Jose Luis Grau Olivé

Dr. Federico Hawkins Carranza

Dra. María Jesús Ceñal