



## 997 - FIEBRE SIN FOCO APARENTE: LA IMPORTANCIA EN EL PRIMER CONTACTO HOSPITALARIO

*L. Aparicio Cordero, A. Castiella Aranzasti, A. Mancisidor Andrés, I. Díaz de Santiago, A. Torrecilla Ugarte, L. Badiola Urquiaga, A. Goyache Moreno y Ó. Subirá Navarro*

*Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona.*

### Resumen

**Objetivos:** La fiebre sin foco aparente es un motivo de ingreso frecuente en el servicio de Medicina Interna. Una adecuada atención inicial marcará la evolución posterior de la enfermedad. Valorar la adecuación en la recogida de muestras microbiológicas en la atención de Urgencias, de los pacientes ingresados en el servicio de Medicina Interna (MI) con diagnóstico de fiebre sin foco aparente.

**Métodos:** Estudio retrospectivo de pacientes ingresados en MI de un centro terciario durante los meses de mayo a octubre de 2019.

**Resultados:** Durante el período estudiado ingresaron en MI 186 pacientes con diagnóstico de fiebre sin foco aparente desde el servicio de Urgencias. Dicha cohorte presenta una edad media de 63 años (rango 15-99) y una distribución por sexos de 62% varones y 38% mujeres. Se objetivó una alta tasa de recogida de cultivos microbiológicos en el momento del ingreso en todos los pacientes. El cultivo recogido en la mayoría de los casos (92%) fue el sanguíneo, seguido del urocultivo (75%) y de otros cultivos en menor medida (30%), siendo el más frecuente de ellos el coprocultivo. En el total de la muestra estudiada, el 40% de los pacientes presentaba foco infeccioso previo conocido en historia clínica informatizada. Dentro de este grupo de pacientes, se observó recogida de hemocultivos en el 88% y de urocultivo en el 78,7%.

**Conclusiones:** Se objetivó una alta tasa de recogida de cultivos microbiológicos desde el servicio de Urgencias en la cohorte de pacientes ingresados con fiebre sin foco aparente.