



## Aggiornamento LG NICE per bambino con febbre.

**Data** 13 dicembre 2012  
**Categoria** Clinica

Il National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE) ha proposto un aggiornamento delle linee guida relative alla valutazione e alla gestione iniziale della malattia febbrile nei bambini di età inferiore ai 5 anni e ne ha pubblicato una bozza per la consultazione pubblica.

Lo scopo è ridurre i casi di ricorso improprio alle cure ospedaliere e al contempo individuare in modo efficace e tempestivo quei sintomi che potrebbero suggerire la necessità di un intervento urgente.

La malattia febbrile di solito indica un'infezione sottostante ed è probabilmente la più comune ragione per cui nel Regno Unito venga chiamato per un bambino il dottore, con il 20-40% dei genitori che segnalano almeno un episodio all'anno. E' anche il secondo motivo più comune per il ricovero di un bambino in ospedale. Nella maggior parte dei casi la malattia è dovuta a una infezione virale autolimitante. Tuttavia, la febbre può anche fungere da sentinella per gravi infezioni batteriche come la meningite o polmonite. La febbre nei bambini piccoli può essere una sfida diagnostica per il personale sanitario, perché, in un numero significativo di bambini, è spesso difficile identificarne la causa, nonostante un'attenta valutazione. Le infezioni rimangono la principale causa di morte nei bambini sotto i 5 anni di età.

La bozza della linea guida, aggiornata parzialmente, conserva la maggior parte delle raccomandazioni originali, compresa la raccomandazione che i bambini con malattia febbrile siano valutati per la presenza o l'assenza di sintomi e segni che possono essere utilizzati per predire il rischio di malattia grave, utilizzando il sistema a lanterna semaforica sviluppato come parte integrante della linea guida. Tuttavia, sono state aggiunte alcune raccomandazioni che tengono conto delle evidenze sulla relazione tra frequenza cardiaca e febbre nel predire il rischio di malattia grave nei bambini, e del beneficio clinico e di costo-efficacia della combinazione o dell'alternanza di paracetamolo e ibuprofene. La bozza include anche per la prima volta una tabella riepilogativa per sintomi e segni che suggeriscono malattie specifiche come la meningite e la polmonite. Il termine per la presentazione delle osservazioni in merito alla bozza di linea guida è l' 11 gennaio 2013. Il Nice pubblicherà le linee guida definitive per il servizio sanitario nazionale a maggio 2013.

### Principali raccomandazioni

- Valutare i bambini con malattia febbrile per la presenza o assenza di sintomi e segni che possono essere utilizzati per predire il rischio di malattia grave con il sistema del semaforo
- I bambini con tachicardia sono almeno a rischio intermedio per malattia grave. Usare i criteri dell'Advanced Life Support pediatrico (APL) per definire la tachicardia:

Età    Frequenza  
      (bpm)  
<1 anno > 160  
1-2 anni > 150  
2-5 anni > 140

- Quando si utilizza il paracetamolo o ibuprofene in bambini con la febbre:
  - Continuare solo fino a quando necessario
  - Valutare cambiare con l'altro farmaco se il sintomo non sono alleviati dal primo farmaco
- Non somministrare entrambi i farmaci contemporaneamente
- prendere in considerazione di alternare questi farmaci se il disagio persiste o se si ripresenta prima della dose di farmaco successiva.

la bozza proposta dal NICE:

<http://www.nice.org.uk/guidance/index.jsp?action=byID&o=11009>