



FUNDACIÓN SALUD INFANTIL

ESCUELA DE PADRES

Tema: Mi hijo tiene fiebre, ¿qué hago?. Dr. F. Vargas. Jefe de Servicio de Pediatría del H.G.U. de Elche.

Del 20 al 40 % de niños sufren un proceso febril al año, y es el motivo de consulta más frecuente al pediatra.

Clasificación: la fiebre se clasifica en “discreta” (37’5-38’5°), “moderada” (38’5-39’5°) o “alta” (>39’5°).

Sistema de medida recomendados: termómetros electrónicos o químicos en axila. No se aconseja la vía oral o rectal en menores de 5 años.

Causas desencadenantes: la mayoría son procesos virales autolimitados. Excepcionalmente son procesos graves que se acompañarán de fiebre alta, alteraciones de la respiración o ritmo del corazón muy rápido.

Signos de alto riesgo: decaimiento llamativo, hiperexcitación o llanto continuo, alteraciones marcadas del color de la piel, vómitos biliosos, dificultad respiratoria o fontanela abombada. En resumen impresión de mal estado general del niño.

Signos de bajo riesgo: sonrisa social, permanece despierto, color normal de piel, no llanto o llanto normal y respuesta normal a estímulos.

Tratamiento: la fiebre es un mecanismo natural de defensa no deben tratarse normalmente temperaturas inferiores a 38’5°.

- a) medidas generales: habitación bien ventilada y fresca, ropa ligera y cómoda y aportar líquidos.
- b) antipiréticos: paracetamol o ibuprofeno. No deben usarse simultáneamente ni alternativamente, y no previenen las convulsiones febriles. Las dosis vendrán indicadas por el especialista.

FIEBRE NO ES SINÓNIMO DE TRATAMIENTO CON ANTIBIÓTICOS