

FEBRE. Guia per a pares

Parlem de febre quan la temperatura mesurada a l'aixella és de més de 38°C o més de 38,5°C si es mesura en el recte

La majoria de les vegades la febre NO ÉS UN SÍMPTOMA D'ALARMA NI D'URGÈNCIA, excepte en comptades ocasions. Generalment indica una infecció, que sol ser vírica, lleu, de poca importància, i que es resoldrà sola en pocs dies

La febre es considera UN MECANISME DE DEFENSA, una reacció de l'organisme per a combatre les infeccions.

NO hi ha una relació directa entre febre alta i gravetat d'una infecció: hi ha simples refredats que s'acompanyen de febre alta i malalties greus en les que només es constata febre

NO hi ha relació directa entre febre alta i necessitat d'antibiòtics

La febre per si mateixa NO suposa un risc de lesió cerebral ni de meningitis

Un 1-5% de la població infantil amb edats compreses entre els 6 mesos i els 5 anys poden presentar **convulsions febrils** amb els ascensos tèrmics. El seu pronòstic és bo i no hi ha evidència que produeixin lesions cerebrals ni retard mental

Durant les primeres 24 hores, la febre pot ser l'únic símptoma d'una infecció, essent l'exploració física realitzada normal (febre sense focus). Tampoc és estrany que la febre sigui l'únic símptoma d'una infecció i desaparegui sense haver-ne aclarit l'origen.

CONSULTAR IMMEDIATAMENT SI:

MENORS DE 3 MESOS

TEMPERATURA > 41°C

MALALTIA CRÒNICA DE BASE (cardiopatia, immunodeficiència, càncer en tractament quimioteràpic)

SÍMPTOMES D'ALARMA:

- RIGIDESA DE NUCA: només es pot explorar en el nen de més d'un o 2 anys i que col.labora. Hi ha rigidesa de nuca si el nen és incapaç d'aguantar un full de paper amb la barbeta (amb la boca tancada) sobre el pit. La febre alta pot provocar rigidesa de nuca, essent necessari baixar-la per comprovar que persisteix.
- CONVULSIONS
- PETÈQUIES: taques puntiformes de color vermell que NO desapareixen a l'estirar la pell del voltant
- HIPOACTIVITAT IMPORTANT. La febre pot fer que el nen estigui decaigut, per tant, consultarem amb urgència només si l'hipoactivitat persisteix malgrat haver aconseguit baixar la temperatura
- DIFICULTAT RESPIRATÒRIA

QUÈ FER EN CAS DE FEBRE?

Mesures físiques:

- Deixeu el nen amb poca roba per afavorir la pèrdua de calor a través de la radiació i evaporació
- Oferiu líquids frescos amb freqüència
- Banyeu-lo durant 15-20 minuts amb aigua tèbia (mai freda)
- Apliqueu tovalloles d'aigua tèbia al front, pit i extremitats (no apliqueu ni alcohol ni colònia)

Medicaments antitèrmics:

- Administreu-los si la temperatura és molt alta o el nen està molt incòmode.
- No curen la malaltia, només fan que el nen es trobi millor
- Els més utilitzats són el **paracetamol** (Apiretal®, Gelocatil®, etc...) i l'**ibuprofè** (Dalsy®, Junnifen®,...) a les dosis recomanades pel pediatre
- Excepte en casos especials, NO ES RECOMANA L'ALTERNANÇA DE 2 ANTITÈRMICS, ja que augmenta la toxicitat i no s'ha demostrat que millori el resultat

Vigilància domiciliària:

Vigileu si apareix algun dels **síntomes d'alarma**, sobretot durant les primeres 12-24 hores quan pot ser que encara no hagi aparegut cap altre símptoma acompanyant, sabent que les infeccions realment greus solen donar la cara aviat.

NO ADMINISTREU ANTIBIÒTICS SENSE INDICACIÓ DEL PEDIATRE, les infeccions víriques NO responen als antibiòtics, i el seu ús indiscriminat fa que molts bacteris es facin resistents.

EN RESUM,

- 1) SABEM QUE EN LA MAJORIA DELS CASOS L'INFECCIÓ CAUSANT NO TÉ TRASCENDÈNCIA
- 2) NO HEM DE PRETENDRE QUE ES FACI UN DIAGNÒSTIC PRECOÇ I EXACTE DEL SEU ORIGEN
- 3) CAL TRACTAR-LA AMB MESURES FÍSiques I ANTITÈRMICS PERQUÈ EL NEN ESTIGUI CÒMODE
- 4) CAL MANTENIR UNA ACTITUT VIGILANT SOBRETOT LES PRIMERES 12-24 HORES I SI DETECTA ELS SÍMPTOMES D'ALARMA DESCRITS ACUDEIXI A UN CENTRE MÈDIC D'IMMEDIAT
- 5) SI NO HI HA SÍMPTOMES D'ALARMA, TRACTI LA FEBRE COM ES RECOMANA FINS QUE PUGUI ACUDIR AL SEU PEDIATRE HABITUAL.