

NEUMONIA ATÍPICA A PROPOSITO DE UN CASO

Autores: Lidia Ruiz Fernández, Esther Hoya Gómez, Nuria Virseda Marín, José Antonio Blasco Velarde, Belén Ricalde Muñoz, Cristina Blanco Heredero.



INTRODUCCION

La patología respiratoria en los niños puede a veces manifestarse con síntomas inespecíficos o incluso no relacionados en el aparato respiratorio como puede ser el dolor abdominal.

DESCRIPCIÓN DEL CASO

Niño de 3 años acude a urgencias por dolor abdominal intermitente, difuso, de 24 horas. Afebril en todo momento. Cuadro catarral consistente en tos y aumento secreciones nasofaríngeas en los días previos. No dificultad respiratoria. Irritabilidad. Auscultación: hipoventilación a nivel de campo inferior izquierdo, subcrepitantes campo inferior derecho. Abdomen: dolor difuso sin clara localización ni defensa.

Se remite a urgencias:

Analítica: leucocitos 20.6 segmentados 15.86 , PCR:6.4,procalcitonina 3.73. RX tórax, ecografía torácica y abdominal: condensación a nivel lóbulo medio, condensación asociada a nivel pulmonar basal izquierdo con derrame pleural basal izquierdo

Diagnóstico: Neumonía bilateral en lóbulo medio y basal izquierdo con derrame pleural izquierdo asociado.

Serología: mycoplasma pneumoniae.

Ingresa y sigue tratamiento con claritromicina 14 días.

ESTRATEGIA PRACTICA DE ACTUACIÓN

Las neumonías atípicas constituyen un porcentaje importante de agentes causales de neumonía en niños .Las neumonías por mycoplasma pueden explicar del 20-25% de los casos sobre todo en escolares y preescolares. Se caracteriza por un complejo de síntomas de inicio subagudo o insidioso, desde dolor de cabeza, artromialgias , vómitos , diarrea, dolor abdominal sin fiebre o solo febrícula. Los síntomas constitucionales suelen predominar sobre los respiratorios. Existe además una disociación clínico-radiológica, predominando la manifestación radiológica sobre la auscultación. El diagnóstico se fundamenta en la sospecha clínica, edad y radiología, siendo el tratamiento inicial empírico.

PALABRAS CLAVE

Neumonía por Mycoplasma, derrame pleural

BIBLIOGRAFIA

Hernández Merino A, Guerra García F. Neumonía (v.2/2008). Guía-ABE. Infecciones en Pediatría. Guía rápida para la selección del tratamiento antimicrobiano empírico [en línea] [actualizado el 11/09/2008; consultado el 14/02/2017]. Disponible en <http://www.guia-abe.es/temas-clinicos-neumonia>
Toledo Rodríguez, I D L M, Toledo Marrero M D C. Neumonía adquirida en la comunidad en niños y adolescentes. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2012; 28(4), 712-724.