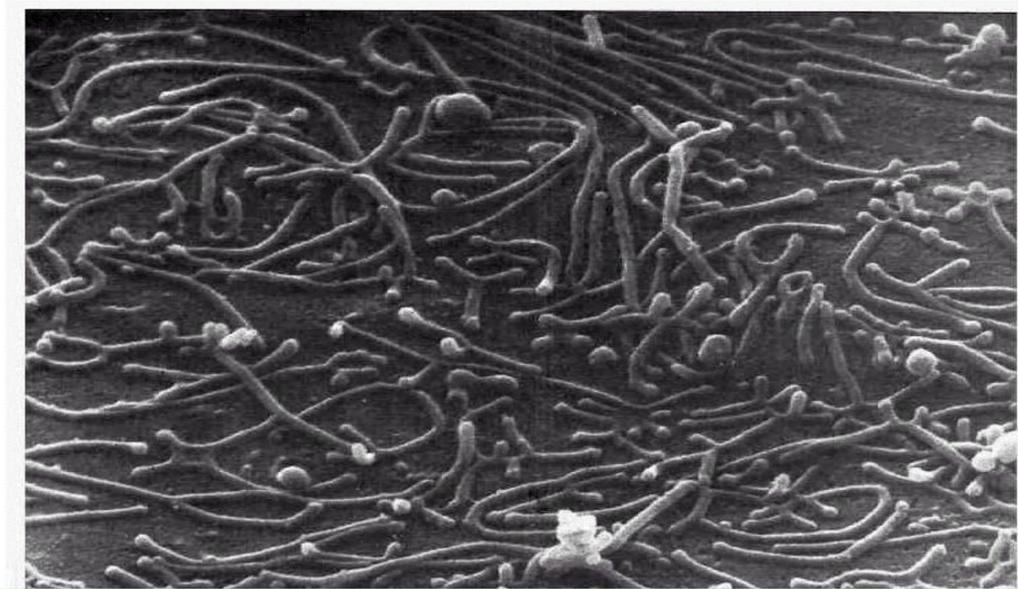


# Infección respiratoria un motivo de consulta frecuente.

Dapena Barón, Cristina; Molina Vedia, Oscar; Escalada Cópulo, Nuria; Pérez Lucena, M<sup>a</sup>José; Guiu Viaplana, Agustín; Drakeford González, Zully. ABS Serraparera. Cerdanyola del Vallés.

Las infecciones respiratorias son motivo frecuente de consulta. Debemos reconocer las características diferenciales entre una neumonía típica y atípica. *Mycoplasma pneumoniae* es una de las principales etiologías de neumonía atípica, sobre todo en menores de 40 años.



Paciente de 31 años, consulta por tos productiva, expectoración mucopurulenta, fiebre, disnea y mialgias de 7 días de evolución.

## Hábitos tóxicos:

consumidor de cocaína y alcohol ocasional, fumador 20 paquetes año.

## Examen físico:

Signos vitales normales, saturación de oxígeno 94%. Faringe congestiva. Auscultación pulmonar: crepitantes y roncus bilaterales con predominio derecho.

## Exploraciones complementarias en Atención Primaria:

Rx.tórax: patrón intersticial bilateral

Ante patrón radiológico y mala evolución clínica a pesar de tratamiento empírico con levofloxacino y broncodilatadores en 24 hs, se decide derivación hospitalaria.

En Hospital se realizan diversas serologías (HIV, *Chlamydia pneumoniae*, *Legionella* spp, *Chlamydia psittaci*, *Coxiella burnetii*, *Francisella tularensis* y *mycoplasma* neumonía siendo esta última positiva.



## Diagnóstico: Neumonía atípica por *mycoplasma pneumoniae*

Ante una infección respiratoria, no hay ningún signo exploratorio claro de si se trata de una infección vírica o bacteriana, salvo en pacientes con EPOC que el esputo mucopurulento puede indicar sobreinfección bacteriana. En general, no hay ninguna regla de predicción clínica que basándose en la historia clínica, examen clínico y algún dato de laboratorio calcule la probabilidad diagnóstica de neumonía, pero ante la presencia de tos, fiebre, taquipnea, mialgias, y alteración de las constantes vitales ello nos ha de hacer pensar en la necesidad de realizar una placa de tórax y valorar la derivación hospitalaria.

### Bibliografía y método empleado para la búsqueda bibliográfica:

PubMed("Mycoplasma pneumoniae"[Mesh]) AND atypical pneumonia AND etiology

Revista AMF: neumonía bacteriana y viral

\*Gómez-Meléndez GA, Durán-Guzmán JR, Berny-Chávez DA, Salcedo-Roldán MI. Neumonía por *Mycoplasma pneumoniae*: presentación de un caso y breve revisión bibliográfica. *Med Int Mex* 2012;28(1):81-88.

\*Redondo- Sanchez J, Molero García JM<sup>o</sup>: ¿tiene una infección respiratoria bacteriana? *AMF* 2011;7(9):504-508.