



Enfermedades infecciosas (2)

Mycoplasma pneumoniae, pensaré en ti

Raquel Subirón Ortego^a, Ana Sangrós Giménez^a, Patricia Rubio Sánchez^a, Sandra Castejón Ramírez^a,
Rebeca Hernández Abadía^a, M.^a Teresa Cenarro Guerrero^b

^aMIR-Pediatría. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza. España • ^bPediatra Atención Primaria. Zaragoza. España.

Publicado en Internet:
14-febrero-2020

INTRODUCCIÓN

A propósito de dos casos con serología positiva a *Mycoplasma pneumoniae* y resolución con azitromicina oral, exponemos dos manifestaciones de este agente patógeno no tan frecuentes, pero para tener en cuenta.

RESUMEN DE LOS CASOS

Niño de dos años con fiebre de hasta 40 °C de tres días de evolución, que asocia tos y mucosidad escasa y dolor abdominal. En la exploración destaca un exantema maculopapular en el tronco y la raíz de ambas extremidades, sin edema ni petequias. No hay afectación de mucosa; orofaringe hiperémica sin exudado. Se realiza test rápido de detección de antígeno estreptocócico que es negativo, hemograma anodino, marcadores de infección negativos y se extrae hemocultivo que es negativo y serologías con IgM *Mycoplasma* positiva. Se administra tratamiento con azitromicina oral a 10 mg/kg/día con mejoría clínica.

Niña de nueve años que acude por presentar episodios recurrentes de fiebre, cefalea, dolor abdominal y tos escasa de 2-3 días de duración, mensuales, en los últimos seis meses. No presenta antecedentes familiares ni personales de interés. No ha tenido contacto con animales ni ha ingerido leche cruda. En la exploración tiene buen estado general, está eupneica en reposo, sin signos de distrés, auscultación cardiopulmonar con normoventilación, sin ruidos sobreañadidos; el resto de la exploración por aparatos normal. Se solicita una radiografía de tórax en la que no se observan alteraciones reseñables y se realiza una prueba de tubercu-

lina, con resultado negativo. No presenta alteraciones en el hemograma ni en la bioquímica básica y los marcadores de infección son negativos. En las serologías, la IgG *Mycoplasma pneumoniae* es negativa y la IgM dudosa. Se inicia tratamiento con azitromicina oral durante cinco días con resolución del episodio actual y sin repetición de los episodios febriles.

COMENTARIOS

La infección por *Mycoplasma pneumoniae* es una de las causas más frecuentes de infección respiratoria, su diagnóstico es habitual ante cuadros de clínica compatible con neumonía atípica o tos persistente. Hasta en el 25% de los casos pueden aparecer manifestaciones extrarrespiratorias, en prácticamente cualquier órgano y de aparición antes, durante o después de la clínica respiratoria o incluso en ausencia de ella.

Las manifestaciones dermatológicas son de naturaleza pleomórfica, desde una afectación leve con un exantema maculopapular o con aparición de vesículas o mucositis hasta la aparición de eritema multiforme o síndrome de Stevens-Johnson.

Su presentación como cuadros recurrentes o de larga evolución de fiebre o faringoamigdalitis es infrecuente, debería incluirse a este agente en el diagnóstico diferencial.

CONFLICTO DE INTERESES

Las autoras declaran no presentar conflictos de intereses en relación con la preparación y publicación de este artículo.

Cómo citar este artículo: Subirón Ortego R, Sangrós Giménez A, Rubio Sánchez P, Castejón Ramírez S, Hernández Abadía R, Cenarro Guerrero MT. *Mycoplasma pneumoniae*, pensaré en ti. Rev Pediatr Aten Primaria Supl. 2020;(28):63.