

CARACTERIZACIÓN CLÍNICA Y EPIDEMIOLÓGICA DE NIÑOS CON INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA POR MYCOPLASMA PNEUMONIAE EN UN HOSPITAL PEDIÁTRICO DE CARTAGENA, COLOMBIA

María Fernanda Cuello¹, Fabio Vélez Torres¹, Hernando Pinzón Redondo^{1,2}, José Miguel Escamilla¹

¹Universidad de Cartagena

²Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja



Universidad de Cartagena



INTRODUCCION

Las IRA se consideran la principal causa de morbilidad y mortalidad infecciosa en el mundo. *Mycoplasma pneumoniae* es reconocido como el principal germen causante de neumonías atípicas. Su incidencia es rara en niños menores de 5 años. Sus manifestaciones clínicas son inespecíficas y varían según la edad del paciente, no obstante, su presentación clínica ha sido poco estudiada en pacientes pediátricos en nuestro medio.

METODOLOGÍA

Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo y transversal en el que se analizaron pacientes pediátricos ingresados al Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja y Unidad de Cuidado Intensivo Doña Pilar en Cartagena, Colombia, entre el 1 de enero de 2024 hasta el 28 de febrero de 2025 mediante la detección de *Mycoplasma pneumoniae* mediante PCR-RT múltiplex.

RESULTADOS

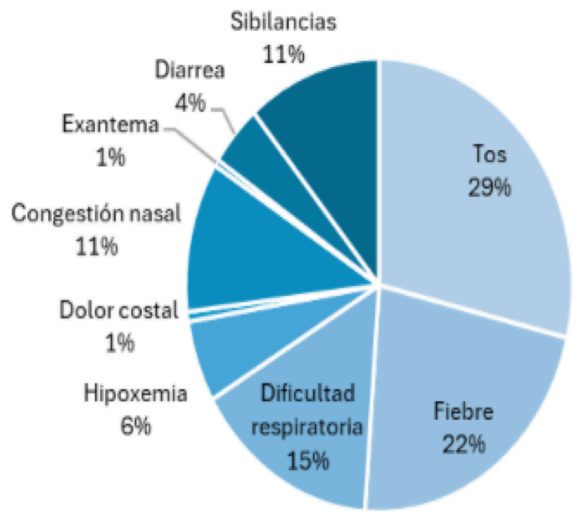
Fueron incluidos en el estudio 134 pacientes por infección respiratoria aguda con detección de *M. pneumoniae*. El 65% de los niños tenían menos de 5 años. La edad promedio fue de 4,35 años. Se observó un predominio masculino: 67%.

PATRON RADIOLOGÍCO	N	%
Alveolar	29	31,80%
Vidrio esmerilado	12	13,10%
Intersticial	14	15,30%
Consolidación	26	28,50%
Derrame pleural	10	10,90%
TOTAL	91	100%

OBJETIVO

Describir las características clínicas y epidemiológicas de los niños hospitalizados con neumonía por *M. pneumoniae* en un hospital pediátrico de Cartagena, Colombia.

Signos y síntomas al ingreso



CONCLUSIONES

La infección respiratoria aguda por *Mycoplasma pneumoniae* afecta principalmente a los niños menores de 5 años.

No presenta un síntoma que enfoque la etiología, por lo que es difícil de diferenciar de una infección de origen viral.

Debe sospecharse como germen causal en los pacientes con hallazgo de sibilancias al examen físico

BIBLIOGRAFIA



SCAN ME