

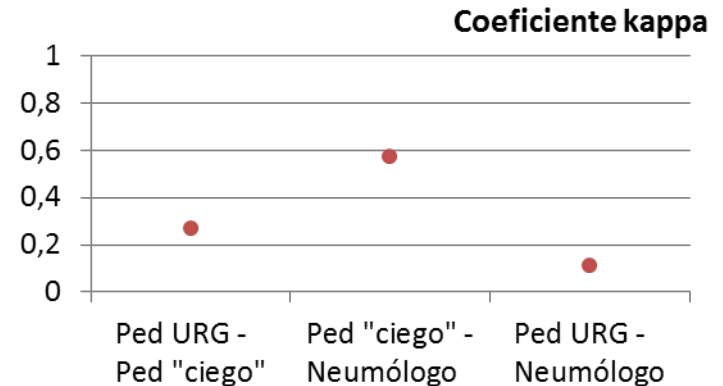
# MYCOPLASMA: UN AGENTE DISFRAZADO

Justo Vaquero P, García Lamata O, Di Tata Francia C, González García H, Marcos Temprano M, Carranza Ferrer J. Servicio de Urgencias Pediátricas, Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

**INTRODUCCIÓN:** Clásicamente definimos una neumonía atípica como aquella con síntomas de inicio subagudo y patrón radiológico intersticial pero, ¿es cierta esta afirmación?

**METODOLOGÍA Y RESULTADOS:** Estudio retrospectivo basado en la recogida de datos de 9 pacientes (de 5 a 14 años) con diagnóstico de neumonía atendidos en el nuestro Servicio de Urgencias Pediátricas entre julio de 2016 y julio de 2017. Todos ellos con el hallazgo de PCR positiva para Mycoplasma con resultado negativo para otras bacterias en frotis faríngeo y hemocultivo. En dos de los casos se encontró infección mixta con enterorinovirus.

	Pediatra URG	Pediatra "ciego"	Neumólogo Pediátrico
N. ATÍPICA	1	4	6
N. TÍPICA	8	5	3
CONCORDANCIA	11%	44%	66%



## CONCLUSIONES:

- Neumonías que por los resultados microbiológicos se presumen como atípicas, se interpretan y tratan como típicas en un primer momento, probablemente debido a que tanto la clínica como el patrón radiológico no son claramente concordantes con la definición clásica de cuadro atípico.
- Observamos que el grado de concordancia en la interpretación de las radiografías de neumonías que son provocadas por agentes atípicos es más alto si quienes las interpretan desconocen otros datos clínicos del paciente.

