



Radiología



0 - Infección pulmonar: patrones no habituales y complicaciones asociadas

M. Fernández Martín

Hospital Universitario Donostia, San Sebastián, España.

Resumen

Objetivos docentes: Poner en conocimiento o destacar aquellos patrones radiológicos pulmonares que pueden hacer sospechar que estamos ante un germen poco habitual. Hacer hincapié en aquellos otros patrones de complicaciones que pueden hallarse en la evolución de las infecciones pulmonares producidas por gérmenes más habituales. Resaltar la importancia de las diferentes técnicas radiológicas en el diagnóstico, localización y extensión de la infección pulmonar y sus complicaciones, incidiendo en la importancia de elegir la mejor prueba radiológica en cada caso.

Discusión: Las infecciones de las vías respiratorias son la causa más habitual de enfermedad en los niños y una de las indicaciones más frecuentes del diagnóstico por imagen en pediatría. La infección pulmonar puede estar originada por una amplia variedad de organismos, teniendo presente que la infección producida por gérmenes poco frecuentes no suele presentar patrones de imagen habituales. Tampoco su evolución manifiesta un curso y predictibilidad habituales. El conocimiento de los patrones radiológicos pulmonares “habituales” y “no habituales” (frecuentes en pacientes inmunodeprimidos) así como una correlación adecuada con la edad, clínica y curso evolutivo nos va a permitir realizar un diagnóstico adecuado que permita un tratamiento óptimo del paciente. Las pruebas de imagen juegan un papel importante en el diagnóstico, localización y extensión de la infección pulmonar. Así mismo son de gran utilidad para la detección de complicaciones que marcan un curso desfavorable de la enfermedad. Es importante recurrir a la mejor técnica diagnóstica en cada caso. Por último, la imagen radiológica nos permite excluir otras causas responsables de la sintomatología respiratoria. La Rx simple de tórax sigue siendo la principal herramienta diagnóstica de la patología pulmonar infecciosa pero en ocasiones puede ser necesario recurrir a la TC, como por ejemplo, en aquellos casos en que la infección no presenta un curso evolutivo esperado o ante una Rx simple no concluyente.

Referencias bibliográficas

Eslamy HK, Newman B. Pneumonia in normal an immunocompromised children: an overview and update. Radiol Clin N Am. 2011;49:895-920.

Westra SJ, Choy G. What imagen should we perform for the diagnosis and management of pulmonary infections? Pediatr Radiol. 2009;39 (Supl 2):S178-83.

Donnelly Lane F. Diagnóstico por imagen en niños inmunocompetentes con neumonía. Radiol Clin N Am. 2005;43:253-65.