

Descarga aquí el último número de la revista científica *Anales de Pediatría*

## La Sociedad Española de Infectología Pediátrica publica recomendaciones para el correcto diagnóstico y tratamiento de la infección por *Mycoplasma pneumoniae*

- La bacteria *M. pneumoniae* suele causar epidemias cada 3 o 5 años, provocando infecciones respiratorias, pero la COVID-19 ha alterado su patrón habitual
- El documento revisa la evidencia para hacer un uso racional de los procedimientos diagnósticos y de los antimicrobianos

**Madrid, 9 de julio de 2024.**- El Centro Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades (ECDC) comunicó a finales de 2023 un aumento de los casos de infección por la bacteria *Mycoplasma pneumoniae* en seis países de la Unión Europea. Los incrementos se registraron en todos los grupos de edad, pero predominantemente en niños y adolescentes. Los pediatras españoles percibieron un incremento de los casos entre enero y abril del 2024, así como de los ingresos hospitalarios y de formas extrapulmonares de infección, algunas de ellas graves. Si bien el brote parece haberse autolimitado, durante este periodo, se ha observado un sobreuso de pruebas complementarias y de antimicrobianos ante diagnósticos de sospecha de una entidad que en la mayor parte de los casos suele tener un curso benigno y que presenta dificultades inherentes para su confirmación diagnóstica. Por este motivo, la [Sociedad Española de Infectología Pediátrica \(SEIP\)](#) ha publicado un documento de posicionamiento sobre el diagnóstico y tratamiento de la infección por este patógeno en el número de julio de [Anales de Pediatría](#), el órgano de expresión científica de la [Asociación Española de Pediatría \(AEP\)](#).

*Mycoplasma pneumoniae* es una bacteria que produce mayoritariamente infección respiratoria, acompañándose de fiebre, tos seca persistente, astenia, disnea, dolores de cabeza y / o dolor de garganta al tragar. Es común que siga un patrón epidémico cíclico cada 3 o 5 años, presentándose habitualmente en verano o a inicios del otoño y afectando principalmente a los menores de cinco años. Pero este patrón se ha visto modificado debido a las medidas aplicadas para el control de la pandemia de COVID-19: desde entonces, se redujeron significativamente las infecciones por *M. pneumoniae*, no volviendo a reportarse un incremento de las cifras hasta enero de 2023 en distintos países de América, Europa, Oceanía y Asia.

China ha apreciado un incremento relevante de los casos desde junio del año 2023, alcanzando hasta un 61% de positividad en muestras de niños con infección respiratoria. La epidemia en China mostraba mayor porcentaje de resistencias a los antibióticos macrólidos, mayor gravedad e incremento de la incidencia en menores de tres años, en comparación con años previos.

La bacteria se transmite a través del contacto con gotas respiratorias y tiene un periodo de incubación de dos a cuatro semanas. La inmunidad tras la infección no es duradera, por lo que son frecuentes las reinfecciones. Además, el estado de portador asintomático puede perdurar durante meses, incluso en pacientes tratados con antibióticos.

## ¿Cómo saber si es *Mycoplasma pneumoniae*?

Actualmente no existe ninguna prueba de laboratorio que pueda servir de forma aislada para el diagnóstico de la infección pulmonar por *M. pneumoniae*. Aunque existen algunos signos clínicos y radiológicos asociados de forma característica en la infancia, es imposible diferenciar con seguridad una neumonía comunitaria por *M. pneumoniae* de las producidas por otros patógenos.

Por otro lado, como explican los autores del artículo, *“las distintas pruebas para el diagnóstico microbiológico disponibles actualmente son incapaces de diferenciar la colonización de la infección activa, por lo cual el diagnóstico preciso no es posible”*. Por ello, para maximizar la rentabilidad diagnóstica, la SEIP sugiere solicitar las pruebas solamente cuando exista una elevada sospecha diagnóstica y el diagnóstico vaya a modificar su manejo. De igual forma, la radiografía de tórax que es en nuestro medio el *gold-estándar* para el diagnóstico de neumonía adquirida en la comunidad, no presenta un patrón distintivo para *M. pneumoniae*, por lo cual su valor añadido con esta finalidad sería limitado. Estaría indicada cuando no se tenga el diagnóstico clínico de neumonía y se precise en el contexto del diagnóstico diferencial del paciente, para descartar otros posibles diagnósticos o complicaciones y en el caso de ingreso hospitalario, siendo una alternativa que no irradia la ecografía pulmonar si es realizada por personas con formación específica.

## ¿Antibióticos o no antibióticos? Esa es la cuestión...

La mayoría de las infecciones por *M. pneumoniae* son autolimitadas y leves, no estando bien definido el papel de los antibióticos en esta entidad. Tras la revisión de la literatura, los autores concluyen que *“no hay evidencia suficiente que demuestren que el tratamiento antibiótico sea superior a placebo en formas leves ni que reduzcan la transmisión ni que prevengan la progresión a formas graves en todos los contextos epidemiológicos”*. Teniendo en cuenta esto, la SEIP considera que el tratamiento antibiótico o aquellos con enfermedad respiratoria o extrapulmonar moderadas o graves. Para los casos que requieran tratamiento, los autores incluyen alternativas que contemplan una adecuada política de uso antimicrobiano para las diversas situaciones clínicas.

## Sobre la Asociación Española de Pediatría

La Asociación Española de Pediatría es una sociedad científica que representa a cerca de 13.000 pediatras que trabajan tanto en el ámbito hospitalario como de atención primaria. Está integrada por todas las sociedades científicas de pediatría regionales y las sociedades de pediatría de las distintas especialidades. El principal objetivo de la asociación es velar por la adecuada atención sanitaria, fomentar el desarrollo de la especialidad, tanto en sus aspectos asistenciales como en los docentes y de investigación, además de asesorar a todas aquellas

instituciones competentes en asuntos que puedan afectar o afecten a la salud, desarrollo e integridad del niño y del adolescente, así como divulgar e informar a la población sobre cuestiones de salud infantil.

## **Sobre Anales de Pediatría**

La Asociación Española de Pediatría tiene como uno de sus objetivos principales la difusión de información científica rigurosa y actualizada sobre las distintas áreas de la Pediatría. Anales de Pediatría es una revista de acceso abierto que actúa como el Órgano de Expresión Científica de la Asociación y constituye el vehículo a través del cual se comunican los asociados. Anales de Pediatría publica, en inglés y en español, trabajos originales sobre investigación en pediatría, así como artículos de revisión elaborados por profesionales expertos de cada especialidad y guías o documentos de posicionamiento elaborados por las diferentes Sociedades/Secciones Especializadas integradas en la Asociación Española de Pediatría. La revista, referente de la pediatría de habla española, está indexada en las más importantes bases de datos internacionales: [Index Medicus/Medline](#), [EMBASE/Excerpta Medica](#) e [Índice Médico Español](#).