

Ainhoa Larracoechea Zuluaga^a, Ansara Castillo Marcalain^b, Iratxe Sáez de Ugarte Sobron^c

^aCS Kareaga. Consultorio de San Miguel de Basauri. Basauri. Vizcaya. España.

• ^bCS Covadonga. Torrelavega. Cantabria. España.

• ^cCS Igorre. Igorre. Vizcaya. España.

Publicado en Internet:
26-mayo-2025

Ainhoa Larracoechea Zuluaga:
ainhoa_lz2@hotmail.com

INTRODUCCIÓN

Las adenopatías son un hallazgo frecuente en Pediatría. Se define como adenopatía cervical al aumento de su tamaño por encima de 1 cm de diámetro. La bilateral es la forma de presentación más frecuente de las adenopatías cervicales, suelen ser reactivas a infecciones por virus respiratorios. Algunos virus (virus de Ebstein Barr, citomegalovirus, virus herpes 6 y 7, parvovirus B19) pueden producir síndromes mononucleosíticos, con faringoamigdalitis, fiebre y poliadenopatías. Más raramente se pueden deber a *Streptococcus pyogenes* o *Mycoplasma pneumoniae*.

RESUMEN DEL CASO

Paciente de 3 años y 9 meses con adenopatías cervicales bilaterales múltiples de predominio izquierdo de 48 horas de evolución, la mayor de ellas de 3,5-4 cm, dolorosas, duras y adheridas sin aumento de calor local ni hiperemia cutánea. Presenta palidez cutánea. El resto de la exploración física, incluida la auscultación pulmonar, es normal. Temperatura axilar máxima de hasta 38 °C de 7 días de evolución con astenia. Los primeros dos días tenía tos irritativa que cede. Analítica sanguínea: 13 450 leucocitos, 9360 neutrófilos. PCR 75,4 mg/l, VSG 44 mm, serologías de toxoplasma, virus de Ebstein Barr y citomegalovirus negativas. Ante los hallazgos, se completa estudio con radiografía de tórax, donde se objetiva neumonía (**Figura 1**) y serología *Mycoplasma pneumoniae*. Inmunoglobulina M positiva. Se trata con azitromicina oral, presentando desaparición de adenopatías y fiebre a las 48 horas del inicio del tratamiento.

Figura 1. Radiografía de tórax



CONCLUSIONES

Aunque en la población pediátrica el *Mycoplasma pneumoniae* es una causa frecuente de procesos febriles y respiratorios (de vías altas como neumonías), y la mayoría de las infecciones son autolimitadas y leves, se han descrito manifestaciones extrapulmonares en un 25% producidas mayoritariamente por efectos indirectos inmunomediados o secundarios a vasculitis o trombosis.

Es importante tener en cuenta el contexto epidemiológico al orientar un caso diagnóstico. El patrón epidemiológico de *Mycoplasma pneumoniae* se ha visto modificado por las medidas aplicadas para el control de la pandemia. El Centro

Cómo citar este artículo: Larracoechea Zuluaga A, Castillo Marcalain A, Sáez de Ugarte Sobron I. Citomegalovirus parece, neumonía es. Rev Pediatr Aten Primaria Supl. 2025;(34):e84-e85.

Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades comunicó un aumento de casos a finales de 2023 y en España se percibió 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.

CONFLICTO DE INTERESES

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

RESPONSABILIDAD DE LOS AUTORES

Los autores han remitido un formulario de consentimiento de los padres/tutores para publicar información de su hijo/a.