



García Aguilar Paola Montserrat

**Materia: MEDICINA BASADA EN
EVIDENCIA**

Octavo semestre, Grupo "B"

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de Abril del 2025

Neumonía por *Mycoplasma pneumoniae* complicada con pancreatitis aguda y hepatitis colestásica

Tipo de estudio:

Estudio de caso clínico

Autores:

González, M., & Pérez, L.

Introducción

El artículo presenta un caso clínico poco frecuente de neumonía causada por *Mycoplasma pneumoniae*, un patógeno respiratorio común que, en este caso, se manifestó con complicaciones extrapulmonares severas: pancreatitis aguda y hepatitis colestásica. Si bien *M. pneumoniae* se asocia principalmente a neumonía atípica leve, su potencial para provocar afectación multiorgánica se ha documentado en la literatura médica, aunque de forma esporádica. La relevancia del estudio radica en que se trata del primer caso reportado en Venezuela y el segundo a nivel mundial en el que coexisten estas tres condiciones clínicas, lo cual representa un desafío diagnóstico y terapéutico.

Desarrollo del caso clínico

El paciente descrito fue un adolescente de 15 años, previamente sano, que ingresó con síntomas respiratorios: fiebre, tos seca persistente y disnea leve. Sin embargo, lo que llamó la atención en la evolución del cuadro fue la aparición de dolor abdominal intenso en epigastrio, asociado con vómitos, ictericia y decaimiento general. Durante la evaluación inicial se observaron alteraciones

significativas en los exámenes de laboratorio: elevación de enzimas hepáticas (AST, ALT, fosfatasa alcalina y bilirrubinas) y pancreáticas (amilasa y lipasa).

El diagnóstico de pancreatitis aguda fue confirmado por ecografía y tomografía abdominal, mientras que la neumonía fue evidenciada en la radiografía de tórax, con infiltrados bilaterales intersticiales, típicos de una neumonía atípica. Se descartaron otras posibles causas infecciosas, autoinmunes o metabólicas. Posteriormente, mediante serología, se confirmó la infección por *Mycoplasma pneumoniae*.

Tratamiento y evolución clínica

El paciente fue tratado con azitromicina, un macrólido indicado para infecciones por *M. pneumoniae*, además de manejo sintomático, hidratación intravenosa, analgesia y medidas de soporte hepático y pancreático. El abordaje multidisciplinario permitió una evolución favorable, sin requerir cuidados intensivos ni intervención quirúrgica. En las semanas siguientes, el paciente mostró mejoría progresiva en sus síntomas y en los parámetros bioquímicos, con resolución completa del cuadro clínico.

Discusión y relevancia médica

La combinación de neumonía por *M. pneumoniae* con pancreatitis y hepatitis colestásica es extremadamente rara. En la literatura médica, las manifestaciones extrapulmonares de esta infección han sido reportadas en algunos casos, pero muy pocos han involucrado simultáneamente órganos del sistema digestivo. Las complicaciones extrapulmonares más comunes de *M. pneumoniae* suelen incluir síntomas neurológicos, dermatológicos o cardiovasculares, pero los casos hepáticos y pancreáticos son inusuales.

Este caso destaca la necesidad de considerar diagnósticos atípicos en pacientes jóvenes con síntomas respiratorios acompañados de signos gastrointestinales. Una valoración clínica integral y un enfoque diagnóstico amplio son fundamentales para evitar errores y proporcionar un tratamiento adecuado y oportuno. También se subraya la importancia del uso juicioso de pruebas serológicas cuando se sospecha una infección atípica, especialmente en contextos donde las manifestaciones clínicas son mixtas.

Conclusión

Este estudio de caso representa un valioso aporte al conocimiento clínico sobre la infección por *Mycoplasma pneumoniae*, demostrando su potencial para causar afectación multiorgánica. La identificación oportuna de estos cuadros clínicos poco frecuentes permite intervenir de manera eficaz, evitando complicaciones mayores. Es importante que los profesionales de la salud mantengan una visión integral del paciente, especialmente cuando los síntomas no se limitan a un solo sistema orgánico. El presente caso refuerza el valor de considerar agentes etiológicos atípicos en cuadros clínicos complejos y poco comunes.

Opinión personal

La lectura de este artículo resultó enriquecedora, ya que amplía la perspectiva diagnóstica ante enfermedades infecciosas respiratorias. A menudo se tiende a considerar la neumonía como un proceso limitado al sistema respiratorio, pero este caso demuestra que algunos patógenos pueden tener manifestaciones mucho más amplias. Considero que este tipo de reportes clínicos son fundamentales para formar criterios diagnósticos más completos en la práctica médica, sobre todo en poblaciones vulnerables como adolescentes. Este caso

además es un ejemplo claro de cómo el enfoque multidisciplinario y el seguimiento detallado son esenciales para un buen pronóstico.

Bibliografía:

González, M., & Pérez, L. (2013). Neumonía por *Mycoplasma pneumoniae* complicada con pancreatitis aguda y hepatitis colestásica. *Gaceta Médica de Caracas*, 67(2), 112–117. Recuperado de https://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S001635032013000200012&script=sci_arttext