



# SEIP

Sociedad Española de  
Infectología Pediátrica

Octubre 2021

## Grupo de Trabajo de Infecciones Respiratorias

### Revisor

Carlos Rodrigo

### Referencia del artículo

Referencia del artículo: Buonsenso D, Musolino A, Ferro V, De Rose C, Morello R, Ventola C, et al. Role of lung ultrasound for the etiological diagnosis of acute lower respiratory tract infection (ALRTI) in children: a prospective study [published online ahead of print, 2021 Jun 19]. J Ultrasound. 2021;1-13. doi:10.1007/s40477-021-00600-z

### Pregunta y tipo de estudio

¿Cuál es el papel de la ecografía pulmonar detallada en el diagnóstico etiológico (virus, bacterias típicas, bacterias atípicas) de la infección respiratoria aguda en niños? Estudio prospectivo de cohortes.

### Resumen

Se estudiaron 186 niños de entre 1 mes y 17 años con sospecha de infección aguda de vías respiratorias bajas; edad media 6 años. Se recogieron datos de la anamnesis, la exploración física, los resultados microbiológicos y la ecografía pulmonar. Los pacientes se estratificaron en tres grupos microbiológicos ("bacteriano", "vírico", "atípico") de acuerdo con la de sospecha de diagnóstico etiológico y los hallazgos ecográficos.

Se recogieron muestras nasofaríngeas para diagnóstico de virus respiratorios mediante técnicas moleculares, así como hemocultivo y cultivos bacterianos de muestras respiratorias cuando se consideró indicado.

Se encontraron algunos hallazgos ecográficos concretos (tamaño, el número y la distribución de las consolidaciones; posición y movimiento de los broncogramas aéreos; derrames pleurales y distribución de los artefactos verticales) que diferían significativamente en niños con infecciones bacteriana típicas, víricas y bacterianas atípicas; sobre todo, se diferenciaban las bacterianas típicas de las otras dos.

## Comentario del revisor: qué aporta e implicaciones clínicas y de investigación

El estudio proporciona un análisis detallado de las características de la ecografía pulmonar capaces de “predecir” la etología de estas infecciones en niños, a la cabecera del paciente y sin irradiación. Aunque los autores se han esforzado en seleccionar los grupos etiológicos, en ausencia de pruebas invasivas (que no están justificadas) es imposible garantizar la seguridad del diagnóstico etiológico. No obstante, la estrategia y metodología diagnóstica empleadas son razonablemente fiables.

Cada vez se utiliza más y con mejor rendimiento la ecografía a la cabecera del enfermo en muchas situaciones clínicas, y si se confirman los resultados y conclusiones de este estudio, es indudable que la ecografía pulmonar ocupará un papel relevante en el diagnóstico de las infecciones de vías respiratoria bajas pediátricas tanto en urgencias como en atención primaria.