

¿Se puede complicar una neumonía?

¿Qué es la neumonía adquirida en la comunidad?

Es una [inflamación de los pulmones](#). Casi siempre por una infección por [virus y/o bacterias](#). La infección se produce fuera del hospital. El niño no ha estado ingresado en los 7 días antes del comienzo o, si ha ingresado, los síntomas aparecen en las primeras 48 horas.

¿Cómo se produce la infección?

Los gérmenes pueden llegar a los pulmones por varias vías como:

- La inhalación de bacterias o virus que están en la nariz o garganta del niño.
- Por el aire, a través de las gotitas que producen las personas enfermas [al toser o estornudar](#).
- Por compartir vasos, cubiertos, juguetes, otros utensilios o tocar pañuelos de un enfermo.

¿Cuáles son sus síntomas?

Los síntomas pueden variar según la edad, el tipo de germen y de si el niño tiene alguna enfermedad importante previa. Puede tener [fiebre](#) y [tos](#). Puede que respire de forma rápida o con dificultad, o que se le oigan pitos en el pecho. Puede tener escalofríos, cansancio, pérdida de apetito o vómitos y a veces dolor en el pecho.

¿Cuál es la evolución?

Casi siempre el niño está mejor a los 3 o 5 días de comenzar el tratamiento [antibiótico](#) en las neumonías por bacterias. En las víricas el antibiótico no es útil, solo se tratan los síntomas que tiene (la fiebre, los pitos en el pecho...). Aunque el niño se recupere bien, la tos puede durar varias semanas. Irá cediendo poco a poco. La mayoría de los niños pueden tomar el tratamiento en su casa. Su pediatra le indicará qué hacer en cada caso y cuándo volver a control.

¿Cuándo debo consultar con el pediatra o sospechar que la neumonía se ha complicado?

Aunque casi todas las neumonías evolucionan bien, [es importante consultar si](#):

- La fiebre dura más de 2-3 días a pesar de tomar el tratamiento.
- La fiebre desaparece y vuelve al cabo de unos días.
- El niño o niña está peor.

- Está decaído o con somnolencia.
- Tiene dificultad para respirar. Respira rápido, se le hunde el pecho o se le abren mucho los orificios de la nariz al respirar.
- Los labios o las uñas tienen un color azulado.
- Está vomitando tanto que no puede tomar alimentos o la medicación por la boca.

En estos casos, puede que su pediatra tenga que cambiar de medicación o en función de la gravedad, remitir al niño al hospital.

¿Todos los niños tienen riesgo de complicaciones?

En los países desarrollados la mayoría de los niños se recuperan muy bien en pocos días. El niño podrá hacer una vida normal. Pero es una enfermedad que puede tener complicaciones. Casi siempre se dan en los niños [inmunodeprimidos](#) que, al no poder combatir la infección con sus defensas naturales, tienen más riesgo de complicaciones. También puede pasar en los que ya padecen enfermedades crónicas respiratorias o cardíacas.

¿Cuáles son las complicaciones de la neumonía?

Las complicaciones tienen lugar cuando la infección no está solo en el pulmón. A veces llega a zonas vecinas como la pleura. Es la capa que cubre los pulmones y está formada por dos hojas entre las que hay una pequeña cantidad de líquido. Solo cerca de un 1% de las neumonías adquiridas en la comunidad se complican. Raras veces la infección llega a través de la sangre a otros órganos.

Las complicaciones más frecuentes son:

- **Derrame pleural:** pasa cuando se acumula más líquido de lo normal entre las dos hojas de la pleura. Da los mismos síntomas que la neumonía, pero a veces el dolor en el pecho es mayor. Puede tener fatiga si existe mucho líquido.
- **Neumotórax:** cuando hay aire entre las dos hojas de la pleura.
- **Empiema:** hay pus entre las dos hojas de la pleura por la infección del líquido pleural.
- **Pionemotórax:** aire y pus entre las dos hojas de la pleura.
- **Absceso:** cuando la neumonía bacteriana no se cura con el tratamiento antibiótico dado, a veces el pus que hay en los pulmones se enquistaba y aparece lo que se llama absceso.
- **Neumonía necrotizante:** es aquella en la que además de la inflamación por la infección, se destruyen células del pulmón. En la radiografía se ve como cavidades o cavernas en el pulmón.

Tratamiento:

Las complicaciones se tratan siempre en el hospital. Al niño le harán varias pruebas como la [ecografía](#) o [radiografías](#) y [analíticas](#). También le controlarán la saturación de oxígeno. El tratamiento será con antibióticos por vía intravenosa y a veces necesitará oxígeno y que le pongan un tubo en el tórax para que drene el líquido o el pus.

Más información:

- Familia y Salud: Escucha el Vídeo: [Neumonía](#)
- Familia y Salud: [Mi hijo tiene neumonía; ¿es grave, doctor?](#)

- En Familia: [Neumonía](#)
- KidsHealth: [Neumonía](#)

Fecha de publicación: 24-12-2021

Autor/es:

- [M^a Isabel Úbeda Sansano](#). Pediatra. Centro de Salud de L'Elia. L'Elia (Valencia)
- [Grupo de Vías Respiratorias](#). AEPap.

