

## Neumonía en el niño inmunocompetente

La neumonía (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/pneumonia>) es una infección de uno o de los dos pulmones. Es posible que la neumonía provenga de la comunidad o de un entorno de atención médica; ambos ambientes son comunes en los niños. No se necesitan estudios por imágenes para niños con neumonía que sean sanos y tengan tres meses de edad o más.

En general, corresponde hacer rayos X del tórax (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/chestradi>) como el primer estudio por imágenes en caso de que la neumonía adquirida en forma comunitaria no responda al tratamiento, si el niño es hospitalizado o si se sospecha que la neumonía se contrajo en un hospital. También es posible que corresponda hacer un ultrasonido (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/genus>) (US) de tórax.

La neumonía puede complicarse por la efusión pleural, una acumulación de líquido entre los pulmones y la cavidad torácica; el US en general es lo que corresponde hacer para determinar la magnitud y las características de la acumulación de líquido, además de que puede ayudar a guiar el drenaje. Los rayos X de tórax que se toman acostado boca abajo pueden utilizarse para distinguir los fluidos o acumulación de líquido.

La neumonía puede complicarse si se sospecha que hay una fistula broncopleural, una comunicación anormal entre los pulmones y la cavidad torácica; en general, lo que corresponde hacer es una exploración TAC de tórax (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/chestct>) con contraste intravenoso (IV). También podría ser adecuado hacer una TC de tórax sin contraste IV.

En cuanto a una complicación de la neumonía por sospecha de abscesos en los pulmones o una masa infectada, corresponde hacer en general una TC de tórax con contraste IV. También podría corresponder hacer un US de tórax y una RMN de tórax (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/chestmr>) con o sin contraste.

Generalmente, corresponde hacer una TC de tórax sin contraste para evaluar una enfermedad pulmonar subyacente en niños que tienen una neumonía recurrente no localizada. Para los niños que tengan una neumonía recurrente localizada, habitualmente corresponde hacer una angiotomografía computarizada (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/angioct>) de tórax con enfoque en el corazón con contraste IV o una TC de tórax con contraste IV.

*Si desea más información, consulte la página sobre Neumonía (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/pneumonia>) .*

— Por Celena Romero, PhD, MBA, y Diana Bardo, MD. Esta información apareció por primera vez en la publicación *Journal of the American College of Radiology*.

### Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en <http://www.radiologyinfo.org/sp> para visión o para descargar la información más última.

**Nota:** Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

## **Copyright**

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright ® 2026 Radiological Society of North America (RSNA)