

---

Virus y bacterias. ¿En qué se diferencian para que el pediatra siempre me esté hablando de esto?

### ¿Qué importancia tiene que sea virus o bacteria?

Los virus y las bacterias son dos tipos muy diferentes de microorganismos. Ambos pueden producir infecciones en el ser humano. En la práctica, la mayor diferencia es que las bacterias se tratan con los [antibióticos](#) y los virus no.

La mayor parte de las [infecciones](#) en los niños suelen ser víricas.

En general, las infecciones víricas más habituales, son más benignas que las bacterianas.

### ¿Qué enfermedades produce cada uno de ellos?

Son producidas **por virus**: los [catarros](#), [laringitis](#), [gripe](#), [bronquiolitis](#), [varicela](#), [sarampión](#), [rubeola](#), [paperas](#), [enfermedad mano-pie-boca](#), [mononucleosis](#), [herpes](#) y [hepatitis](#). La mayoría de las [gastroenteritis](#) y de las [anginas](#), también son de origen vírico.

Las **bacterias son las causantes de** la [tosferina](#), [escarlatina](#), [tuberculosis](#), la mayor parte de las [infecciones urinarias](#), [otitis](#) y [neumonías](#). También causan un [tipo de anginas](#) y un escaso número de gastroenteritis.

Las [meningitis](#) y las [conjuntivitis](#) pueden ser tanto por virus como por bacterias.

### ¿Cómo podemos diferenciarlas?

Como hemos dicho, hay algunas infecciones que se deben siempre o casi siempre a virus o a bacterias. En este caso no hay dudas.

También hay infecciones víricas que pueden complicarse por bacterias tras unos días. Un ejemplo son las [otitis](#) y [sinusitis](#) bacterianas y las neumonías. Las otitis y sinusitis pueden producirse como complicación de un catarro y la neumonía tras una bronquitis viral. Pero no se pueden prevenir dando antes un antibiótico. Lo mismo puede ocurrir con las conjuntivitis víricas. O con los herpes de la piel.

Hay algunas enfermedades comunes a ambos microorganismos. En estos casos hay datos que nos pueden ayudar a diferenciarlas. Por ejemplo, casi siempre son víricas las anginas que ocurren en niños menores de 3 años. También las acompañadas de [tos](#), [mocos](#) o diarrea. Las que no tienen [fiebre](#) alta o las que producen llagas en la boca o en la garganta. Pero, las que aparecen en niños mayores, con fiebre alta de aparición brusca, [ganglios en el cuello](#) y placas en la garganta y sin síntomas de catarro, tienen más posibilidades de ser bacterianas.

En cuanto a las gastroenteritis, la mayoría son por virus. Pero cuando se acompañan por fiebre alta y restos de [sangre en las heces](#), es más probable que se deban a una bacteria.

En estos casos, el pediatra puede hacer unas pruebas para confirmar el diagnóstico.

En otras ocasiones puede ser difícil saber si la causa es una bacteria o un virus. El pediatra lo valorará según los datos de la exploración física y la evolución. Incluso podrá ser necesario hacer análisis o [radiografías](#) para confirmarlo.

Que la [fiebre sea muy alta](#) no quiere decir que sea por una bacteria. Tampoco el hecho de que la fiebre baje peor con el antitérmico.

El estado general del niño suele ser mejor cuando la infección es vírica.

En cualquier caso, al niño menor de 3 meses con fiebre hay que llevarle siempre al pediatra lo antes posible.

Descárgate la presentación con los PUNTOS CLAVE:



---

**Fecha de publicación:** 10-01-2019

**Autor/es:**

- [Miguel Ángel Fernández-Cuesta Valcarce](#). Pediatra. Centro de Salud "Juan de la Cierva". Getafe (Madrid)

