

RESPUESTA INFLAMATORIA A NIVEL INTRAPULMONAR EN ENFERMOS CRÍTICOS CON NEUMONÍA

Á Estella Med. Intensiva, 2010; 34 (9): 590-4

Objetivo: Evaluar la relación entre el resultado microbiológico y la concentración de citoquinas en el lavado broncoalveolar (LBA).

Diseño: Estudio prospectivo observacional. **Ámbito:** Unidad de cuidados intensivos (UCI) medicoquirúrgica de 17 camas.

Pacientes: Enfermos consecutivos en ventilación mecánica con sospecha clínica de neumonía ingresados en UCI durante un periodo de 27 meses.

Intervenciones: Se realizó LBA con 150ml de suero salino fisiológico repartidos en 3 alicuotas de 50ml, durante el procedimiento no se utilizaron anestésicos locales. Una muestra del LBA fue procesada para su estudio microbiológico, otra cantidad de LBA se envió a laboratorio para medición de las siguientes citoquinas: interleuquina (IL) 6, IL 8, factor de necrosis tumoral alfa (TNF- α), factor estimulante de

crecimiento de granulocitos (G-CSF) y factor estimulante de crecimiento de granulocitos y monocitos. Principales variables de interés: Edad, APACHE II al ingreso, días en ventilación mecánica, estancia en UCI, mortalidad, antibioterapia previa, resultado microbiológico y concentración de citoquinas en el LBA.

Resultados: 59 enfermos fueron incluidos, la mayoría se encontraban con antibioterapia previa (79,7%). En el análisis microbiológico 22 pacientes (37,2%) presentaron LBA positivo. En el grupo de enfermos con LBA positivo la concentración de TNF- α fue más alta de forma significativa con respecto al grupo con LBA negativo. Conclusiones: Hay una correlación significativa entre el resultado microbiológico y la concentración de TNF- α en el LBA. En enfermos en ventilación mecánica, la concentración de TNF- α en el LBA se ha asociado al resultado positivo del cultivo a pesar de antibioterapia previa.