



ESTUDO COMPARATIVO ENTRE ASPIRADO TRAQUEAL E LAVADO BRONCOALVEOLAR EM PACIENTES COM PNEUMONIA ASSOCIADA A VENTILAÇÃO MECÂNICA



Viviane C. Veiga, Andrea M. Marchesini, Salomón S. O. Rojas, Ligia M. Junqueira, José A. Mendonça, Luis E. C. Amaya, Júlio C. Carvalho, Edwal Rodrigues, Sandra P. Shimizu, Fabrizio R. Assis, Olga O. Cruz

UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA NEUROLÓGICA - REAL E BENEMÉRITA ASSOCIAÇÃO PORTUGUESA DE BENEFICÊNCIA – SÃO PAULO

INTRODUÇÃO

A pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV) é uma complicação grave e freqüente nos pacientes internados em unidades de terapia intensiva (UTI). O objetivo deste estudo foi comparar os resultados obtidos nas culturas do aspirado traqueal e do lavado broncoalveolar nos pacientes com PAV.

MÉTODOS

No período de outubro de 2007 a janeiro de 2008, foram realizadas culturas do aspirado traqueal e do lavado broncoalveolar em 29 pacientes com diagnóstico de PAV, internados em unidades de terapia intensiva neurológica, sendo 17 do sexo masculino (58,6%), com idade média de $66,0 \pm 15,4$ anos. Em todos os pacientes, foi realizada a coleta da secreção traqueal, pelo mesmo profissional, seguida imediatamente pelo lavado broncoalveolar.

RESULTADOS

A análise dos resultados obtidos pelas culturas de aspiração traqueal e do lavado broncoalveolar mostrou concordância em 25 pacientes (86,2%).

Três pacientes (10,3%), apresentaram positividade (considerada como análise quantitativa > 100.000 UFC/ml), na secreção traqueal com lavado broncoalveolar negativo e em um paciente (5,1%), houve positividade no lavado broncoalveolar, com secreção traqueal negativa.

CONCLUSÃO

A cultura de secreção traqueal apresenta alta concordância com o lavado broncoalveolar, sendo uma alternativa menos invasiva e menos onerosa no diagnóstico das PAV.



Referências:

- 1.Carvalho MVCG. Concordância entre o aspirado traqueal e o lavado broncoalveolar no diagnóstico das pneumonias associadas à ventilação mecânica. J Bras Pneumol 2004; 30(1): 26-38.
- 2.Fagon JY. Invasive and noninvasive strategies for management of suspected ventilator-associated pneumonia: a randomized trial. Ann Intern Med 2000;132:621-30.
- 3.Cook D. Endotracheal aspiration in the diagnosis of ventilator-associated pneumonia. Chest 2000;117:1958-78.
4. The Canadian Critical Care Trials Group. A randomized trial of diagnostic techniques for ventilator-associated pneumonia. N Engl J Med 2006; 355:2619-30.