

Resumen de la Tesina para optar al título de Licenciada en Kinesiología

## Utilidad diagnóstica de la técnica no broncoscópica mini lavado bronquio alveolar en una unidad de cuidados intensivos

### *Diagnostic usefulness of the not bronchoscopic alveolar bronchus mini washing technique in unit of intensive care*

Camila Dominguez  
Universidad Juan Agustín Maza

Contacto: camidominguez94@gmail.com

**Palabras clave:** neumonía - Mini BAL - mini lavado bronco alveolar  
**Key Words:** *pneumonia - Mini BAL - mini bronchoalveolar lavage*

La Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) es un área específica del hospital destinada a aquellos pacientes en estado crítico, que requieren soporte respiratorio. Representan una de las principales fuentes de gastos a ser enfrentados tanto por el sector público como la seguridad social y el sector privado. Según Durlach (2011), aproximadamente 1 de cada 20 pacientes internado en un hospital padecerá algún tipo de infección, ya sea urinaria, neumonía, entre otras. Es por esto que es primordial conocer técnicas de diagnóstico etiológico para enfocar el tratamiento antibiótico al agente patógeno que generó esa infección, para evitar la multiresistencia a antibióticos y disminuir costos. La neumonía es la inflamación e infección del parénquima pulmonar. Su diagnóstico es meramente clínico, aunque se realizan diferentes técnicas invasivas y no invasivas de diagnóstico etiológico de la misma, entre ellas el mini lavado bronquio alveolar. El presente trabajo fue realizado en un hospital semi privado de la provincia de Mendoza entre los meses de enero y abril de 2016 con el fin de exponer la relevancia de la técnica no bron-

coscópica mini lavado bronquio alveolar en una unidad de terapia intensiva. Al momento de tomar las muestras se siguió un protocolo de realización, respetando las normas de bioseguridad presentes en el hospital. Se analizaron 124 muestras bronquiales obtenidas de 59 pacientes internados en terapia intensiva con asistencia respiratoria mecánica, los cuales podían tener o no indicado antibiótico. Del total de muestras, el 60,5% fueron negativas y el 39,5% positivas, siendo el germen más común la *Pseudomonas aeruginosa*. Posteriormente se analizó la relación entre las variables resultado positivo de la técnica y la indicación de antibiótico, y se concluyó que no existe relación entre las mismas.