

Neumonía y ventilación artificial mecánica en la Unidad de Terapia Intensiva. Estudio de tres años

MSc. Dr. Armando David Caballero Font¹, MSc. Dr. Ángel Urbay Ruiz², Dr. Yonielis Rivero Nóbrega³, MSc. Dr. Raimundo Bravo Rodríguez⁴, MSc. Dr. José Ramón Erice Lafont⁵

1. Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Especialista de I Grado en Medicina Intensiva y Emergencias. Máster en Enfermedades Infecciosas. Profesor Instructor de la Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara “Dr. Serafín Ruiz de Zárate Ruiz”.
2. Especialista de I y II Grado en Medicina Interna. Especialista de I y II Grado en Medicina Intensiva y Emergencias. Máster en Educación Médica Superior. Máster en Enfermedades Infecciosas. Máster en Urgencias Médicas. Profesor Auxiliar de la Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara “Dr. Serafín Ruiz de Zárate Ruiz”. angelur@hamc.vcl.sld.cu
3. Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Especialista de I Grado en Medicina Intensiva y Emergencias.
4. Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Especialista de I Grado en Medicina Intensiva y Emergencias. Máster en Urgencias Médicas. Profesor Instructor de la Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara “Dr. Serafín Ruiz de Zárate Ruiz”.
5. Especialista I Grado en Medicina Interna. Máster en Urgencias Médicas. Profesor Instructor de la Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara “Dr. Serafín Ruiz de Zárate Ruiz”. josel@hamc.vcl.sld.cu

RESUMEN

Se realizó este estudio con el objetivo de estudiar el comportamiento de los pacientes que recibieron ventilación artificial mecánica, a los que se les diagnosticó neumonía en el Servicio de la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital Provincial Universitario “Arnaldo Milián Castro” de Villa Clara. Se efectuó un estudio retrospectivo del libro de infecciones con todos los pacientes ingresados en el servicio que requirieron ventilación artificial mecánica y a los que se les diagnosticó neumonía. En cada año estudiado separamos los casos vivos y los fallecidos según el sexo, los tipos de gérmenes y a los que se les aislaron dos o tres gérmenes, así como la vía aérea utilizada. Se incluyeron un total de 308 pacientes -hubo un incremento en cada año: 82 en 2008, 95 en 2009 y 131 en 2010- y predominaron discretamente las mujeres (155 por 153); no obstante, la mortalidad fue menor el año que mayor cantidad de casos se vieron (53,7% en 2008, 54,7% en 2009 y 49,6% en 2010); los pacientes tuvieron una distribución bastante semejante en los diferentes meses del año. El *Acinetobacter* fue el germen más aislado cada año (24 en 2008, 62 en 2009 y 75 en 2010) y su predominio se acrecentó en los dos últimos años; el número de pacientes con dos aislamientos se incrementó en 2010 hasta 44 pacientes y con tres gérmenes hubo ocho pacientes en 2008, 19 en 2009 y 16 en 2010 y la vía aérea más utilizada fue el tubo endotraqueal con 280 y 118 traqueotomías. La neumonía asociada a la ventilación artificial mecánica constituye un importante problema de salud que se incrementa; en este medio el germen que más se aísla es el *Acinetobacter*, aunque cada vez más se hallan varios gérmenes en un mismo paciente, lo que encarece y dificulta su tratamiento.

DeCS:

NEUMONIA ASOCIADA AL VENTILADOR

INFECCIONES POR ACINETOBACTER/etiología

Pneumonia and artificial mechanical ventilation in the Intensive Care Unit. A three-year study

SUMMARY

This study was conducted in order to study the behavior of patients receiving mechanical artificial ventilation and who were diagnosed with pneumonia at the Intensive Care Unit-2 of the Arnaldo Milian Castro Provincial University Hospital in Villa Clara. A retrospective study of the book of infections was conducted for all patients admitted to the service that required mechanical artificial ventilation and who were diagnosed with pneumonia. In each year studied, the living cases and the deceased were separate according to sex, types of germs and those in who two or three germs were isolated, and the air way used. A total of 308 patients were included. There was an increase in each year: 82 in 2008, 95 in 2009 and 131 in 2010. There was a slight predominance of women (155 per 153). However, mortality was lower the year that most cases were treated (53.7% in 2008, 54.7% in 2009 and 49.6% in 2010). Patients had a quite similar distribution in the different months of the year. The Acinetobacter was the germ most isolated each year (24 in 2008, 62 in 2009 and 75 in 2010). Its prevalence increased in the last two years. The number of patients with two isolates increased in 2010 to 44 patients, and eight patients had three germs in 2008, 19 in 2009 and 16 in 2010. The most common air way was the endotracheal tube with 280 and 118 tracheostomies. Pneumonia associated with artificial mechanical ventilation is an important health problem that is increasing. The germ presenting most isolates in our environment is the Acinetobacter, although many germs are increasingly found in the same patient, which increases the costs and makes it difficult the treatment.

MeSH:

PNEUMONIA, VENTILATOR-ASSOCIATED
ACINETOBACTER INFECTIONS/etiology