

170

EFEITO DOS ANTIBIÓTICOS SOBRE O RENDIMENTO DO EXAME DIRETO NO LAVADO BRONCOALVEOLAR PARA O DIAGNÓSTICO DA PNEUMONIA NOSOCOMIAL - ESTUDO EXPERIMENTAL EM RATOS.

Frederico Krieger Martins, Paulo Francisco Guerreiro Cardoso, Lucas Krieger Martins, Cristiano Koefender, Luis Carlos Anflor Junior, Tiago Antônio Tonietto, Ricardo Schirmer, Nilton Brandão da Silva (orient.) (Departamento de Medicina Interna, Disciplina de Semiologia Médica, Laboratório de Cirurgia Experimental Jean Carlo Ko).

Introdução: usualmente utilizadas como método complementar de diagnóstico de pneumonia nosocomial, as coletas endobrônquicas e a realização de culturas quantitativas estão sujeitas a grande número de resultados falso positivos e negativos quando são aplicadas em pacientes utilizando antibióticos. Sendo assim, o exame direto das amostras do lavado broncoalveolar (LBA) que é um teste mais acessível e precoce, ainda não avaliado de maneira satisfatória, merece uma testagem conduzida a nível experimental. **Material e Método:** culturas quantitativas e o exame direto (pesquisa de bactéria fagocitada e celularidade) feitos por LBA foram comparados com a histopatologia da pneumonia em um modelo experimental com ratos Wistar imunocompetentes adultos, desenvolvido em nosso laboratório. O LBA era realizado após 48h de evolução da pneumonia por *S. pneumoniae* 109 ufc/ml (37 animais) e por *P. aeruginosa* 108 ufc/ml (26 animais), inoculados intratraqueais e em 10 animais controles. O estudo comparou os resultados do LBA nos grupos de animais tratados com antibióticos (penicilina para *S. pneumoniae* e amicacina para *P. aeruginosa*) e não tratados. O grau e intensidade da pneumonia medida pela histopatologia seguindo os critérios de Johanson em 4 níveis (ausência, leve, moderada-focal e severa-confluente). Foram feitas medidas de rendimento diagnóstico seguindo o teorema de Bayes. **Resultados:** na pneumonia pneumocócica, a pesquisa de bactéria fagocitada (BIC) possui alta sensibilidade e especificidade de 100%. A perda de sensibilidade com o uso de antibióticos foi menor no exame direto (em torno de 30%) do que nas culturas quantitativas (perda de 50 a 60%) e a especificidade permaneceu praticamente intacta (100%). Nas pneumonias provocadas por *P. aeruginosa*, diferentemente, não havia perda de sensibilidade no encontro de BIC com uso de antibióticos, mesmo quando as culturas quantitativas eram negativas. **Conclusões:** a pesquisa de bactéria intracelular no exame direto do LBA permite uma avaliação rápida e altamente específica para pneumonia. O uso de antibióticos na pneumonia pneumocócica reduz a sensibilidade do exame direto em menor proporção do que as culturas quantitativas, mas são pouco afetadas nas pneumonias por *P. aeruginosa* quando tratadas por monoterapia, mesmo com antibiótico sensível. (FAPERGS/IC).