

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-confluenta). 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).