

ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA

Órgano Oficial de la Sociedad Española de Neumología
y Cirugía Torácica (SEPAR) y de la Asociación
Latinoamericana del Tórax (ALAT)

XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica

Maspalomas, Gran Canaria, 8-11 de junio de 2002

Insuficiencia respiratoria y trastornos del sueño	1
Tuberculosis e infecciones respiratorias	49
Enfermería y fisioterapia	83
Oncología	100
Tabaquismo	113
Asma	127
Técnicas y trasplante	
Técnicas diagnósticas y terapéuticas	141
Trasplante pulmonar	153
Pleura	160
Enfermedades intersticiales	165
Clínica	
Circulación pulmonar	167
Enfermedades respiratorias de origen laboral	171
Gestión clínica	173
Miscelánea	179
Becas SEPAR	182
Índice de autores	187

Incluida en
Index Medicus/MEDLINE
Science Citation Index Expanded
ISI Alerting Services
Current Contents/Clinical Medicine

DOYMA

www.doyma.es/bronco

Volumen 38, Suplemento 2, Junio 2002

Material y métodos: Entre el 1-1-1988 y el 31-12-2000 se han realizado 654 LBA a pacientes VIH positivo con sospecha de infección respiratoria. El LBA se realizó según procedimiento estándar con determinaciones para estudios bacteriológicos y citológicos.

Resultados: El número de LBA/año se ha mantenido bastante estable con más de 50 técnicas/año hasta el año 1997, en que empezó a descender, efectuándose en los 2 últimos años del estudio, 17 y 18 pruebas respectivamente. El diagnóstico se consiguió en 330 casos (50,5%), hallándose los siguientes agentes etiológicos: 176 *Pneumocystis carinii*, 64 Bacterias (24 *Haemophilus influenzae*, 14 *Streptococcus pneumoniae*, 13 *Pseudomonas aeruginosa*, 7 *Staphylococcus aureus* y 6, otras), 62 *Mycobacterium tuberculosis*, 30 micobacterias atípicas (17 *M. kansasii*, 11 *M. avium*, 1 *M. xenopi*, 1 *M. scrofulaceum*), 9 Citomegalovirus, 5 *Aspergillus* (4 *A. fumigatus*, 1 *A. flavus*), 4 *Nocardia*, 3 Herpes simple, 2 criptococo. En 7 casos, el diagnóstico fue de Sarcoma de Kaposi (se hicieron biopsias bronquiales). El porcentaje de diagnósticos fue similar a lo largo de los 13 años. En cuanto a los microorganismos, la proporción ha sido bastante uniforme, aunque ha ido en ligero aumento el número de diagnósticos de etiología bacteriana, manteniéndose estables, aunque con tendencia a la baja los casos de *M. tuberculosis* y de *P. carinii*, destacando que los casos diagnosticados en los últimos 4 años de neumonía por *P. carinii* eran pacientes que no tomaban medicación antirretroviral o bien que debutaban con la enfermedad, sin conocer que eran VIH positivo.

Conclusiones: 1. El LBA es una técnica que ha mantenido una buena rentabilidad en estos pacientes a lo largo del período de estudio. 2. El número de LBA ha disminuido en los últimos 4 años debido a que estos pacientes presentan un mejor control de la enfermedad y tienen menos infecciones. 3. *P. carinii* ha sido el agente etiológico hallado en mayor número de casos, seguido por las bacterias aerobias, *M. tuberculosis* y micobacterias atípicas. 4. La proporción de los diferentes microorganismos ha sido bastante uniforme a lo largo de los años.

RESULTADOS DEL ESTUDIO MEDIANTE PCR FRENTE A *P. CARINII* EN EL LBA EN PATOLOGÍA PULMONAR DE DISTINTOS ORÍGENES

E. Luque Crespo, J. Martín Juan, C. De la Horra*, E. Calderón*, B. Romero, A. Hernández y F. Rodríguez Panadero

Unidad Médico-Quirúrgica de Enfermedades Respiratorias.

*Proyecto Eurocarinii (QLKZCT-2000-01369). Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

La infección por *Pneumocystis carinii* (PC) ocurre de forma característica en el huésped inmunocomprometido, aunque en los últimos años se ha descrito también en individuos sanos y pacientes sin inmunodepresión grave. La reacción en cadena de la polimerasa (PCR) aumenta la sensibilidad en la identificación del microorganismo.

Objetivo: Evaluar la incidencia de infección por PC en pacientes con diferentes neumopatías mediante técnica de PCR en comparación con la técnica de tinción habitual a partir de muestras obtenidas mediante lavado broncoalveolar (LBA).

Población y método: Se incluyeron un total de 61 pacientes (35 varones y 26 mujeres) con edades comprendidas entre 22 y 79 años y con diferentes neumopatías entre las cuales se encontraban 44 casos de sospecha de enfermedad pulmonar intersticial difusa (EPID) (72,13%), 4 linfomas (6,55%), 4 con infección VIH (6,55%) y 9 pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) (14,75%), en los cuales el estudio invasivo se realizó por la existencia de hemoptisis o agudización infecciosa. A todos los pacientes se les realizó broncofibroscopia con LBA, estudio citológico y en 36 pacientes (59%) se incluyó además estudio de distribución celular porcentual y de subpoblaciones linfocitarias. En todas las muestras obtenidas se realizaron las tinciones habituales para descartar parásitos, micobacterias y hongos junto con PCR frente a PC. Se tuvieron además en cuenta datos de la historia clínica.

Resultados: La PCR fue positiva en 17 pacientes (27,86%). Entre éstos se encontraron 11 casos de EPID (64,70%), 3 pacientes con EPOC (17,64%) y 3 con infección por VIH (17,64%). De entre el

total de pacientes se identificaron 2 falsos negativos para PCR, uno en un paciente VIH+ y otro en un paciente con EPID.

Conclusiones: La técnica de PCR aumenta la sensibilidad en el diagnóstico de PC y además es útil en la identificación del germen en pacientes con distintas neumopatías. La significación clínica de este hallazgo permanece controvertida. No hemos encontrado factores directamente implicados que actúen como predisponentes para la infección por PC excepto en los casos de inmunosupresión comprobada (VIH, linfoma).

¿EXISTE ASOCIACIÓN ENTRE ASMA BRONQUIAL Y TOXOCARA CANIS? ESTUDIO EN LA ISLA DE GRAN CANARIA

T. Carrillo Díaz¹, C. Mateos², A. Muro², E. Espinoza², J. Figueroa Rivero, J.L. Pérez Arellano³ y F. Rodríguez de Castro⁴

¹Servicio de Alergología. Hospital Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria. ²Laboratorio de Parasitología, Facultad de Farmacia. Universidad de Salamanca. ³Unidad de Enfermedades Infecciosas. Departamento de Ciencias Médicas y Quirúrgicas. Universidad de Las Palmas de Gran Canaria. ⁴Servicio de Neumología Hospital Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria.

El *Toxocara canis*, nemátodo común en el perro, puede producir una zoonosis en el hombre (toxocariasis) frecuente tanto en países industrializados como en países en vías de desarrollo; en la mayoría de los casos se trata además de una infestación asintomática. La migración de las larvas de este parásito a través de los tejidos del huésped puede causar: el síndrome de larva migratoria visceral, larva migratoria ocular y "toxocanosis encubierta" (se ha denominado así a la posible sintomatología alérgica ocasionada por los antígenos de estos áscaris). En las islas Canarias se ha objetivado un elevado contacto de sus habitantes al *Toxocara canis*, así como un elevado porcentaje de la población afectada de asma bronquial. El objetivo de este estudio es analizar la posible asociación entre asma bronquial y la toxocariasis encubierta en la isla de Gran Canaria. Se analizaron 243 sueros, 119 de individuos sanos que se utilizan como control poblacional y 124 procedentes de pacientes con diagnóstico clínico y funcional de asma bronquial. Estos últimos sueros fueron obtenidos en el Servicio de Alergología del Hospital Dr. Negrín de Las Palmas de Gran Canaria. Se utilizó la técnica de enzimoimmunoensayo (ELISA) para detectar anticuerpos (IgG) anti-*T. canis*. Se tapizó con 2 µg/ml de antígeno excretor/secretor de larvas II del parásito. Se incubó el suero a una dilución de 1/100 y el conjugado (anti-IgG marcada con peroxidasa) a 1/2000. Se empleó para el revelado de la reacción OPD y H₂O₂.

Los resultados obtenidos fueron los siguientes: 24 de 119 sueros analizados (20,2%) resultaron positivos, utilizando como criterio de positividad índices serológicos por encima del 50%. No hubo diferencias entre los distintos grupos de edad y sexo analizados. Respecto a los sueros procedentes de individuos asmáticos, se detectó anticuerpos anti-*T. canis* en la mitad de los sueros analizados (62 de 124 sueros). Además, se utilizó un Western-Blot para identificar los antígenos de *T. canis* relacionados con procesos alérgicos.

Estos datos preliminares sugieren que *T. canis* podría desempeñar un papel en la patogenia del asma bronquial como antígeno desencadenante o como molécula inductora de reactividad cruzada.

MICOBACTERIAS AMBIENTALES Y FIBROSIS QUÍSTICA

R. Girón, O. Domingo*, B. Buendía*, E. Escudero*, S. Alonso, C. Almonacid y J. Ancochea

Servicios de Neumología y Microbiología*. Hospital Universitario de La Princesa. Madrid.

Introducción: Los pacientes con fibrosis quística (FQ) tienen un mayor riesgo de la infección por las micobacterias ambientales, debido a varios factores: la alteración de la inmunidad local secundaria a las bronquiectasias, malnutrición, diabetes y en ocasiones por el tratamiento esteroide.