

Neumonía nosocomial: problema global, respuesta local

Jordi Rello

Servicio de Medicina Intensiva. Hospital Universitario Joan XXIII. Tarragona. España.

La neumonía es la primera causa de mortalidad por infección nosocomial. La mayoría de estos episodios tiene lugar en pacientes intubados. En la unidad de cuidados intensivos, aproximadamente dos tercios de las prescripciones antibióticas terapéuticas son tratamientos de neumonía nosocomial. El manejo adecuado, incluida la prevención, requiere la colaboración de un equipo multidisciplinario que está bien representado entre los autores de estos artículos.

El primer artículo, dedicado a la aportación del laboratorio de microbiología¹, responde perfectamente a estas premisas. Los autores enfatizan la importancia de un procesamiento rápido de las muestras respiratorias, de la comunicación entre los profesionales del laboratorio y los que trabajan a la cabecera del paciente y de la importancia de conocer la sensibilidad de la forma más rápida posible, como oportunidad para mejorar la supervivencia.

La prevención es otro aspecto que requiere un enfoque multidisciplinario. Otro artículo revisa en profundidad la patogénesis de la neumonía hospitalaria, con especial énfasis en la prevención de la colonización por microorganismos resistentes para evitar los episodios causados por flora exógena². La contribución de enfermería a esta labor es un elemento fundamental que no puede olvidarse.

Dos artículos hacen referencia al enfoque clínico, incluidos el diagnóstico y el tratamiento, de los pacientes con neumonía nosocomial. Ambos artículos tienen en común un enfoque práctico basado en la propia experiencia publicada por los autores. Uno hace referencia a la neumonía en pacientes intubados³ y el otro en planta de hospitalización⁴. Adicionalmente, se complementan con una revisión dirigida a los médicos que se ocupan del día a día de los pacientes sobre la evaluación de pacientes con pobre evolución⁵.

Los episodios fatales están mayoritariamente causados por *Staphylococcus aureus* resistente a meticilina⁶ y por bacilos gramnegativos no fermentadores. Los aspectos específicos de la prevención^{7,8} y el tratamiento de las neumonías causadas por estos patógenos se tratan en tres artículos separados.

Existen múltiples guías internacionales que se revisan periódicamente donde se encontrarán excelentes revisiones de carácter enciclopédico. El abordaje en la práctica requiere un enfoque basado en el paciente^{9,10}.

Mientras que el problema de la neumonía es global, este número monográfico intenta dar una respuesta local.

Bibliografía

1. Bouza E, Torres MV, Burillo A. Aportación del laboratorio de microbiología al diagnóstico de la neumonía asociada a la ventilación mecánica. *Enferm Infect Microbiol Clin.* 2005;23(Supl. 3):2-9.
2. Benítez L, Ricart M. Patogénesis y factores ambientales de la neumonía asociada a ventilación mecánica. *Enferm Infect Microbiol Clin.* 2005;23(Supl. 3):10-7.
3. Vidaur L, Ochoa M, Díaz E, Rello J. Enfoque clínico del paciente con neumonía asociada a ventilación mecánica. *Enferm Infect Microbiol Clin.* 2005;23(Supl. 3):18-23.
4. Sopena-Galindo N, Sabrià-Leal M. Neumonía nosocomial en el enfermo no intubado. *Enferm Infect Microbiol Clin.* 2005;23(Supl. 3):24-9.
5. Wunderink RG. Evaluación de los pacientes con neumonía nosocomial y falta de respuesta al tratamiento. *Enferm Infect Microbiol Clin.* 2005;23(Supl. 3):52-7.
6. Koulenti D, Myrianthefs P, Dimopoulos G, Baltopoulos G. Neumonía nosocomial causada por *Staphylococcus aureus* resistente a meticilina. *Enferm Infect Microbiol Clin.* 2005;23(Supl. 3):37-45.
7. Cisneros-Herreros JM, Garnacho-Montero J, Pachón-Ibáñez ME. Neumonía nosocomial por *Acinetobacter baumannii*. *Enferm Infect Microbiol Clin.* 2005;23(Supl. 3):46-51.
8. Vallés J, Mariscal D. Neumonía por *Pseudomonas aeruginosa*. *Enferm Infect Microbiol Clin.* 2005;23(Supl. 3):30-6.
9. Sopena, N. Metodología diagnóstica y actitud terapéutica en la neumonía nosocomial del paciente no ventilado. *Enferm Infect Microbiol Clin.* 2005; 23:517-8.
10. Barreiro-López B, Tricas JM, Mauri E, Quintana S, Garau J. Factores de riesgo y pronósticos de la neumonía nosocomial en los pacientes no ingresados en unidades de cuidados intensivos. *Enferm Infect Microbiol Clin.* 2005; 23:519-24.

Correspondencia: Dr. J. Rello
Servicio de Medicina Intensiva. Hospital Universitario Joan XXIII.
C/ del Dr. Mallafré i Guasch, 4. 43007 Tarragona. España.
Correo electrónico: jrc@hjxxiii.scs.es