



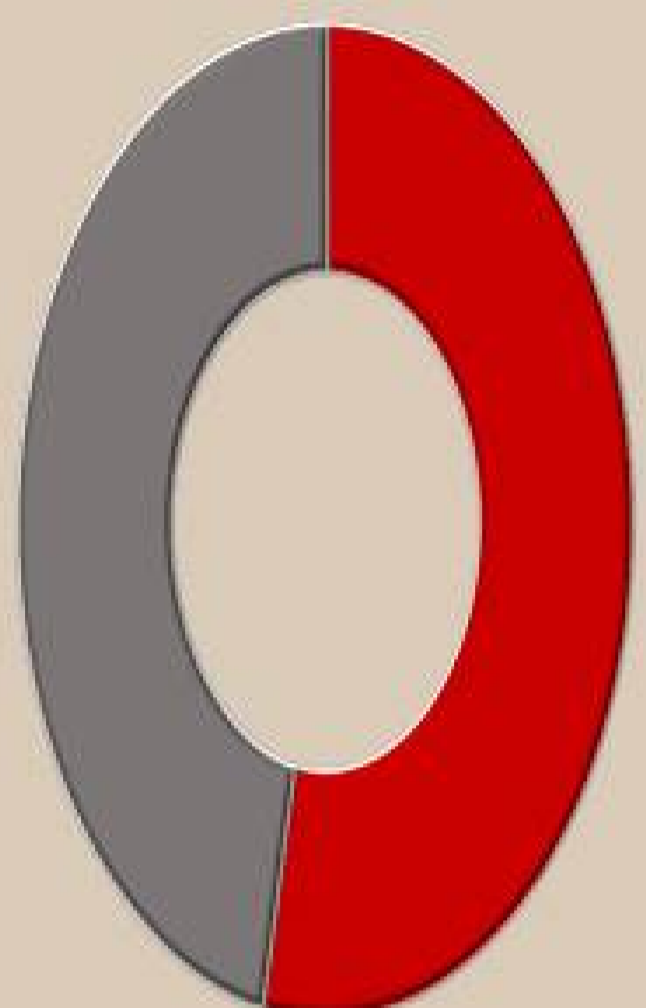
MICOBACTERIAS AMBIENTALES: EXPERIENCIA EN PACIENTES RESPIRATORIOS DEL HOSPITAL GENERAL DE ALICANTE

Suárez Lorenzo I, García Sevilla R, Gil Carbonell J, Gimeno Gascón A, Vilella Tomás V, Martín Serrano C, Rodríguez Díaz J

Objetivos: Describir las características epidemiológicas, clínicas y radiológicas de los pacientes a los que se les ha aislado micobacterias ambientales (MA) en el servicio de Neumología del Hospital General de Alicante.

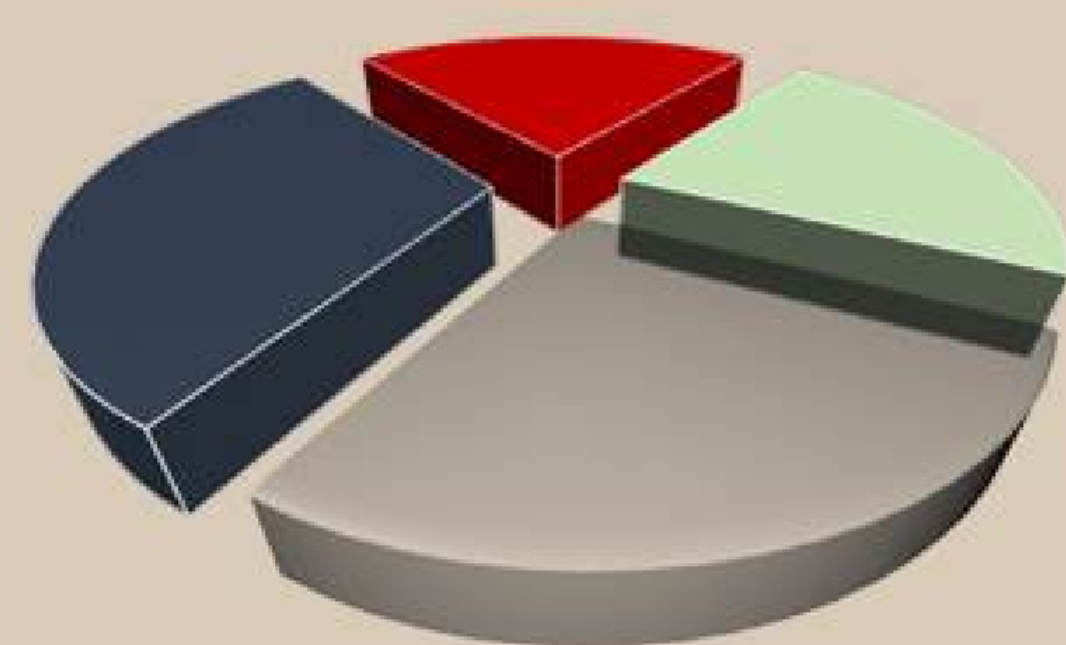
Material y métodos: Se incluyeron todos los casos con cultivo positivo de alguna muestra respiratoria, atendidos en nuestro servicio en los últimos 10 años. La identificación de las micobacterias se realizó mediante métodos genotípicos con los sistemas AccuProbe (GenProbe Inc., San Diego, EEUU) y GenoType Mycobacterium CM/AS (Hain Lifescience, Nehren, Alemania). Se siguieron los criterios de la ATS del 2007 para analizar hallazgos radiológicos, clínicos y microbiológicos.

n=30 pacientes
Edad media: 59 años



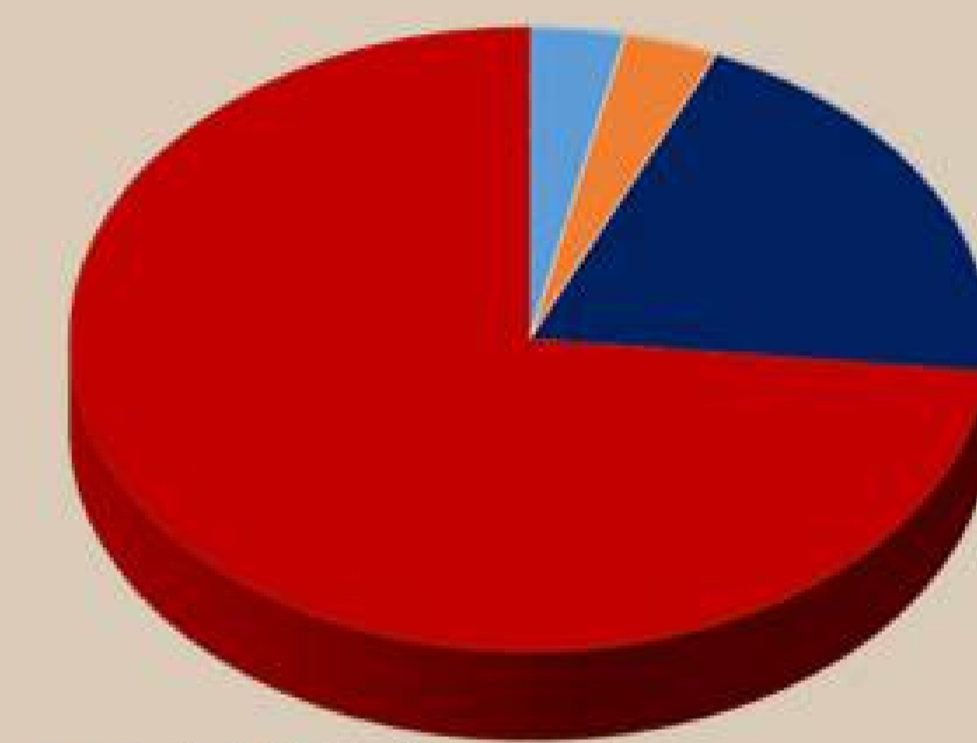
■ Mujeres (52%) ■ Hombres (48%)

Enfermedad subyacente



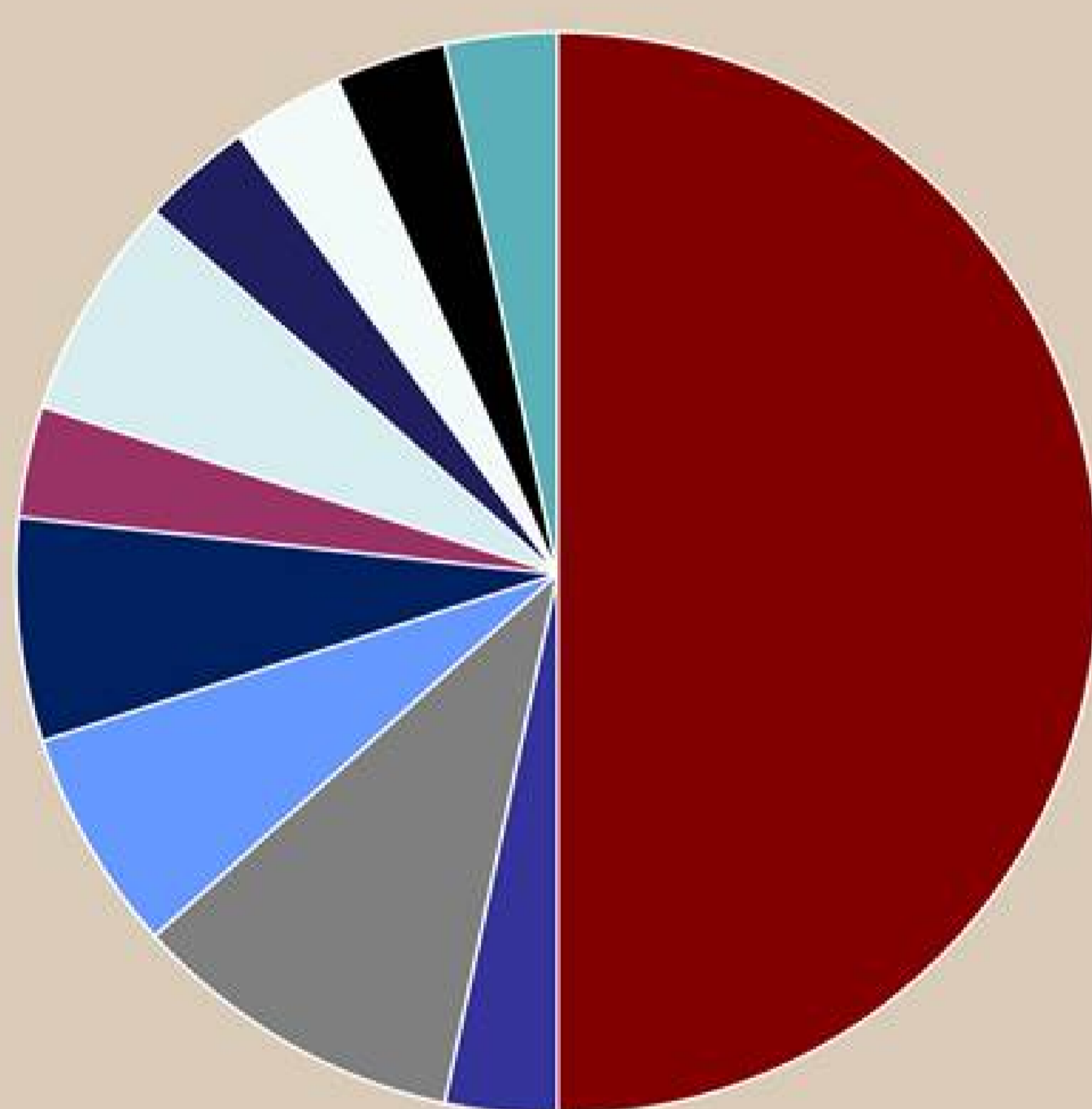
■ EPOC (17%)
■ Bronquiectasias (17%)
■ Secuelas de TBC (20%)
■ Otros (23%)

Estado inmunológico



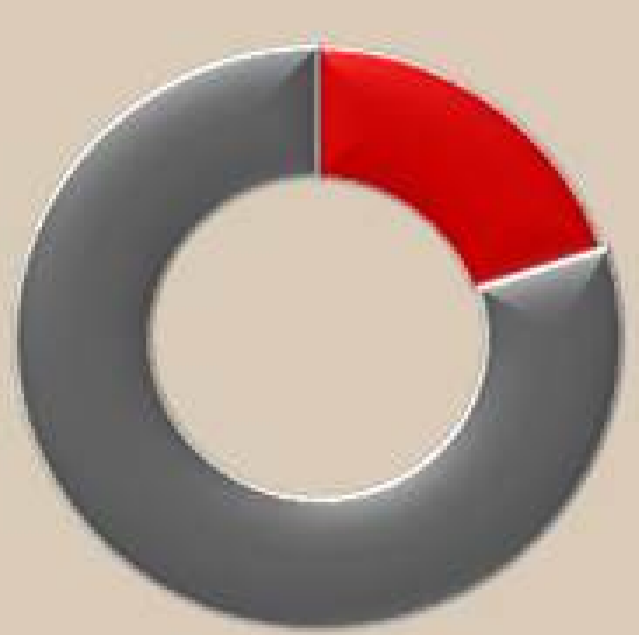
■ VIH (3%)
■ Hematológicos (3%)
■ Diabetes Mellitus (20%)
■ Inmunocompetentes (74%)

MA AISLADAS



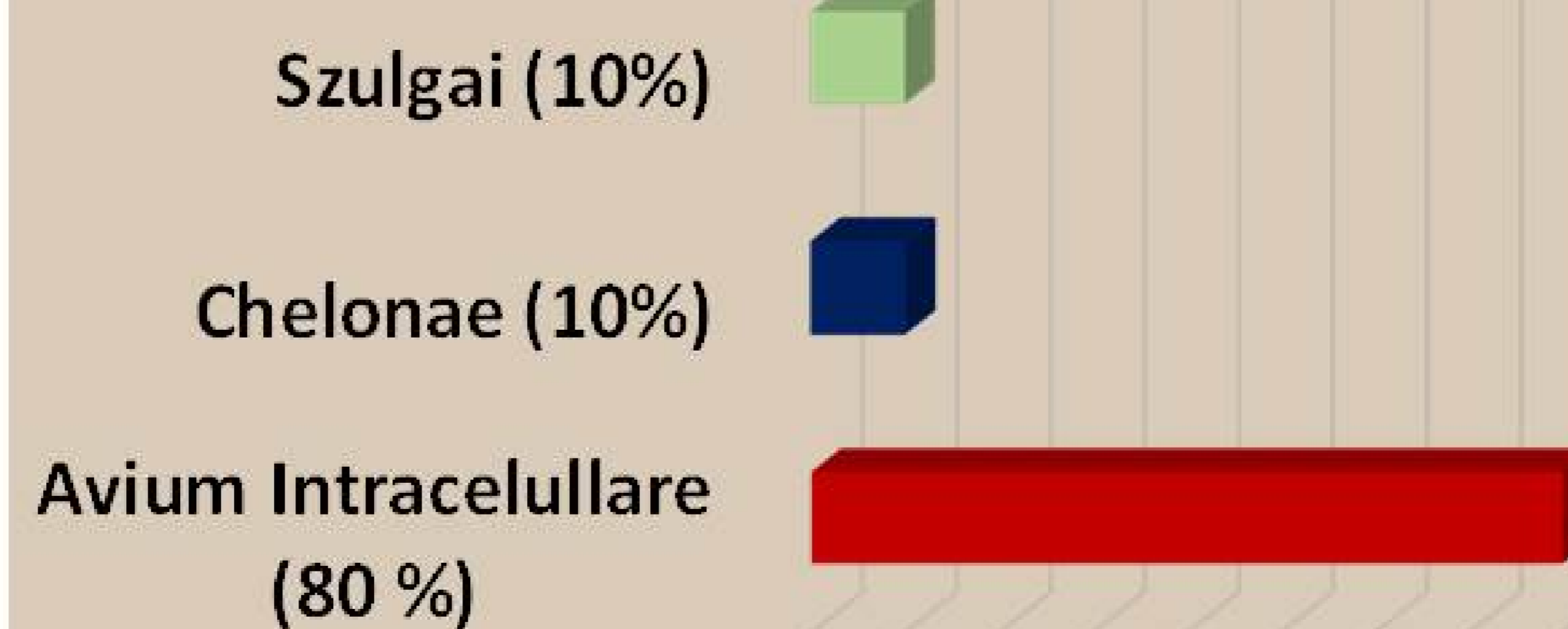
■ Avium-Intracelullare (50%)
■ Celatum (3%)
■ Chelonae (10%)
■ Fortuitum (7%)
■ Gordonae (7%)
■ Kansaii (3%)
■ Lentiflavum (7%)
■ Scrofulaceum (3%)
■ Simiae (3%)
■ Smegmatis (3%)
■ Szulgai (3%)

Tinción BAAR



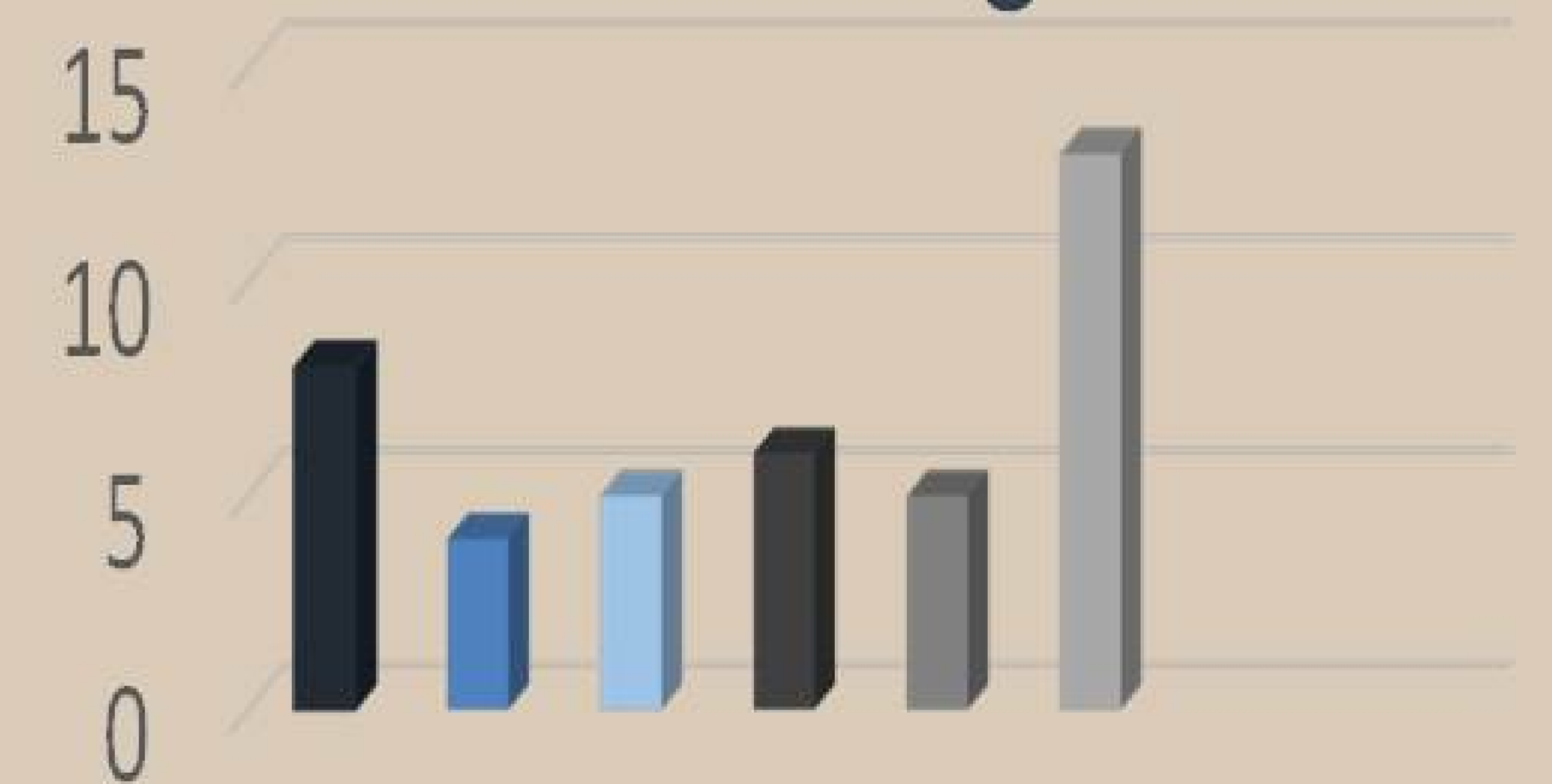
■ Positiva (20%)
■ Negativa (80%)

Pacientes con criterios de tratamiento (33%)



Avium Intracelullare (80%)
Chelonae (10%)
Szulgai (10%)

Patrón radiológico



Infiltrados (27%)
Nódulo solitario (13%)
Arbol en brote (17%)
Nódulos múltiples (20%)
Cavitación (17%)
Bronquiectasias (43%)

Conclusiones

- La MA más frecuente en nuestro medio pertenece al complejo MAI
- Más de la mitad de los pacientes tienen una afectación pulmonar de base y un tercio de ellos había padecido tuberculosis
- A pesar del número de pacientes con MA, solo han cumplido los criterios para el tratamiento un tercio de los pacientes, lo que indica que se debe tener especial cuidado con la interpretación de estos hallazgos para decidir el inicio del tratamiento.