

Neumonía asociada a ventilador

La **neumonía asociada a ventilador (NAV)**, definida como **neumonía** (infección de los pulmones) que se presenta en una persona que ha recibido **ventilación mecánica** (respirador) en las últimas 48 horas, es una infección grave y que pone en riesgo la vida. Debido a que las personas que contraen neumonía asociada a ventilador ya están críticamente enfermos (por lo cual requieren ventilación mecánica), la tasa de mortalidad por neumonía asociada a ventilador es alta. El ejemplar del 11 de abril de 2007 de *JAMA* incluye un artículo sobre la neumonía asociada a ventilador.

FACTORES DE RIESGO

- Ventilación mecánica e **intubación endotraqueal** (tubo insertado en la garganta para respirar)
- Mayor duración de la ventilación mecánica
- Edad avanzada
- Nivel de consciencia deprimido
- Enfermedad pulmonar preexistente
- Inmunosupresión por enfermedad o medicamentos
- Desnutrición

PREVENCIÓN

- Procedimientos de lavado de manos antes y después de cualquier contacto con un paciente
- Evitar la intubación endotraqueal, de ser posible
- Mantener la cama con una inclinación de 30 grados, con la cabeza elevada
- Uso de tubos endotraqueales orales en lugar de nasales
- Minimizar la duración de la ventilación mecánica
- Conversión a tubo de **traqueostomía** (orificio en la garganta) cuando se requiera ventilación durante un periodo más prolongado
- Presiones correctas en el manguito del tubo endotraqueal para evitar la regurgitación del contenido estomacal
- Alimentación **enteral** (por el tubo digestivo), en lugar de **parenteral** (por las venas)
- Control cuidadoso del azúcar sanguínea en pacientes con diabetes

DIAGNÓSTICO Y ESTUDIOS

Desarrollo de fiebre, aumento en el recuento de glóbulos blancos e infiltrado pulmonar nuevo o cambiante en radiografías torácicas son señales de neumonía asociada a ventilador. El diagnóstico puede ser difícil, puesto que otras enfermedades pulmonares pueden tener señales parecidas. Los cultivos del **aspirado traqueal** (muestras de la tráquea) indican cuál bacteria (u hongo) es responsable de la PAV. En ocasiones es necesaria una **broncoscopia** (mirar directamente la tráquea y los bronquios con un instrumento flexible especial con luz) para obtener mejores muestras. En raras ocasiones se requiere una biopsia a pulmón abierto para obtener tejido pulmonar.

TRATAMIENTO

- Los antibióticos siguen siendo la base de la terapia para PAV. La elección de antibiótico es determinada por los resultados del cultivo bacteriano.
- Debido a que la PAV se presenta en personas hospitalizadas, puede ser ocasionada por bacterias resistentes a múltiples antibióticos. El tratamiento puede requerir antibióticos especializados.
- Puede requerirse atención de apoyo, incluyendo ventilación mecánica prolongada y terapia intensiva.



PARA MÁS INFORMACIÓN

- Instituto Nacional de Cardiología, Neumología y Hematología
www.nhlbi.nih.gov
- Centros para el Control y Prevención de las Enfermedades
www.cdc.gov
- Asociación Americana de Neumología
www.lungusa.org

INFÓRMESE

Para encontrar esta Página de JAMA para Pacientes y otras páginas anteriores, visite el índice de Páginas para Pacientes en el sitio web de *JAMA*: www.jama.com. Muchas de las páginas están disponibles en inglés y en español. El 9 de febrero de 2000 se publicó una Página para Pacientes sobre el diagnóstico y tratamiento de la neumonía.

Fuentes: Instituto Nacional de Cardiología, Neumología y Hematología; Centros para el Control y Prevención de las Enfermedades; Asociación Americana de Cardiología

Redacción: Janet M. Torpy, MD

Ilustración: Cassio Lynn, MA

Edición: Richard M. Glass, MD

La Página de JAMA para Pacientes es un servicio público de la revista *JAMA*. La información y las recomendaciones que aparecen en esta página son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no sustituyen un diagnóstico médico. Para información específica relacionada con su situación personal, *JAMA* le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de la medicina pueden fotocopiar esta página sin fines comerciales para compartirla con sus pacientes. Para adquirir reimpresiones por volumen, llame al 203/259-8724.

JAMA
LA REVISTA DE LA AMERICAN MEDICAL ASSOCIATION
**CÓPIA PARA
SUS PACIENTES**