

ROL DE LA CIRUGÍA EN LAS INFECCIONES MICÓTICAS PULMONARES EN PACIENTES INMUNOCOMPROMETIDOS.

Rodrigo Contreras, Margarita Aldunate, Andrés Martínez

Roberto del Río

Introducción El aumento del número de pacientes inmunocomprometidos, independiente de su etiología, ha generado un incremento en las infecciones micóticas pulmonares. La neutropenia severa que enfrentan, condicionaría la invasión fúngica, generando sepsis pulmonar o sistémica. La presentación, aguda o subaguda, pone en riesgo la vida de estos pacientes. El objetivo del trabajo es evaluar el apoyo quirúrgico que podemos ofrecer a estos enfermos.

Pacientes y método Revisión retrospectiva de los datos clínicos, imágenes y protocolos operatorios de 2 pacientes intervenidos en nuestro hospital en forma reciente; ambos portadores de severo compromiso inmunológico. El primero de ellos, 3 años, portador de Leucemia Mieloide, en riesgo alto. El segundo, 14 años, portador de aplasia medular, sin donante de médula ósea.

Resultados El primer paciente desarrolla múltiples infecciones bacterianas y micóticas, dentro de los que destaca un hemocultivo con *Fusarium*, a pesar de estar en tratamiento con Anfotericina y Voriconazol. Ingresa a pabellón para desfocar y reducir carga séptica. Se realiza resección del lóbulo medio y del segmento basal anterior del superior. El segundo paciente desarrolla una neumonía fúngica por *aspergillus* en pulmón derecho y evoluciona con un rápido y progresivo deterioro general a pesar del tratamiento médico. Requiere cirugía de urgencia con resección completa de lóbulos medio y superior. Ambos evolucionan con regresión de parámetros inflamatorios, curva febril y notable mejoría del estado general. Después de 2 meses de la cirugía ambos viven, pero en tratamiento por sus patología de base.

Conclusión/discusión. A pesar del desarrollo de nuevos productos antimicóticos, la cirugía con resección pulmonar ofrece una alternativa de tratamiento para aquellos pacientes con infecciones micóticas profundas rebeldes a tratamiento. La sobrevida para pacientes inmunocomprometidos neutropénicos es mayor cuando se ha utilizado medicamentos antifúngicos asociado a cirugía. La evolución clínica de estos pacientes es concordante con lo descrito en la literatura.