



**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**

**Universidad del Perú. Decana de América**

**Facultad de Medicina**

**Unidad de Posgrado**

**“Rendimiento diagnóstico del aspirado bronquial en  
pacientes con tuberculosis pulmonar con baciloscopia  
de esputo negativa en el Hospital Militar Central.  
2011-2012”**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Para optar el Título de Especialista en Neumología

**AUTOR**

**Luis Javier TAY LIYUEN**

Lima, Perú

2013

## RESUMEN

Estudio realizado en el Hospital Militar Central de tipo descriptivo, retrospectivo, transversal en pacientes mayores de 15 años sintomáticos respiratorios, con patrón radiológico anormal y con baciloscopía directa en esputo y/o esputo inducido negativos en, por lo menos, 2 oportunidades y a quienes para descartar tuberculosis (TBC) pulmonar se les realizó broncofibroscopía; durante el periodo 2011- 2012. El objetivo fue el de determinar la utilidad del aspirado bronquial obtenido por broncofibroscopía en el diagnóstico de TBC pulmonar.

Se realizaron 146 broncofibroscopías a igual número de pacientes. El diagnóstico de tuberculosis pulmonar se realizó en 129 pacientes, evaluándose los resultados del examen directo de cada una de las muestras así obtenidas y del cultivo del aspirado bronquial.

Encontramos que la Sensibilidad (Se) y Especificidad (Es) para el examen directo del aspirado bronquial fue de 30.00 % y 96.20 % con un valor predictivo positivo (VPP) de 83.33% y un valor predictivo negativo (VPN) de 68.47%. Para el cultivo del lavado bronquial, se encontró una Sensibilidad (Se) del 38.75% y Especificidad del 100%, con un VPP del 100% y VPN del 17.71%. Cuando consideramos juntos el examen directo del aspirado bronquial y cultivo del aspirado bronquial encontramos una Sensibilidad y Especificidad de 46.31% y 100%.

Concluyéndose que el examen directo del aspirado bronquial obtenidas por broncofibroscopía más el cultivo del aspirado bronquial incrementa la sensibilidad para el diagnóstico de tuberculosis en más de un 40%. Por lo que es un procedimiento sencillo, válido y de gran utilidad para el diagnóstico de Tuberculosis.

**PALABRAS CLAVE:** Broncofibroscopía, tuberculosis, diagnóstico.

## ABSTRACT

Study conducted at the “Hospital Militar Central” descriptive, retrospective , cross in patients older than 15 years with respiratory symptoms , abnormal radiographic pattern direct sputum smear and / or induced sputum negative in at least 2 opportunities and those for rule out tuberculosis ( TB) underwent pulmonary bronchoscopy , during the period 2011-2012 . The objective was to determine the usefulness of bronchial aspirate obtained by bronchoscopy in the diagnosis of pulmonary TB .

Were performed 146 bronchoscopies an equal number of patients were performed. Diagnosis of pulmonary tuberculosis was conducted in 129 patients, and the results assessed direct each of the samples thus obtained and bronchial aspirate cultivation examination.

We found that the sensitivity (Se) and specificity (Sp) for direct examination of bronchial aspirate was 30.00% and 96.20 % with a positive predictive value (PPV ) of 83.33 % and a negative predictive value (NPV ) of 68.47 % . For the culture of bronchial washing a sensitivity ( Se) of 38.75% and specificity of 100% was found, with a PPV of 100 % and NPV of 17.71 % . When we consider together the direct examination of bronchial aspirate and culture of bronchial aspirate found a sensitivity and specificity of 46.31 % and 100 % .

Concluding that the direct examination of bronchial aspirate obtained by bronchoscopy growing more bronchial aspirates increases the sensitivity for the diagnosis of tuberculosis in more than 40%. So it is a simple , valid and useful for the diagnosis of Tuberculosis procedure.

**KEYWORDS:** bronchoscopy , tuberculosis , diagnosis