



Broncoscopia: Protocolos de la División o Departamento pulmonar

Esta información ha sido preparada para pacientes que participan en determinados protocolos de investigación en el Centro Clínico y no aplica necesariamente a todos los pacientes.

¿Qué es una broncoscopia?

Una broncoscopia es una prueba diagnóstica de rutina que le permite a su médico ver el interior de sus pulmones y, ocasionalmente, recoger una muestra de tejido pulmonar para examinarlo. Este procedimiento emplea un broncoscopio, el cual es un pequeño tubo alargado y estrecho que tiene luz y una cámara óptica en la punta de uno de sus extremos.

¿Quién puede necesitar una broncoscopia?

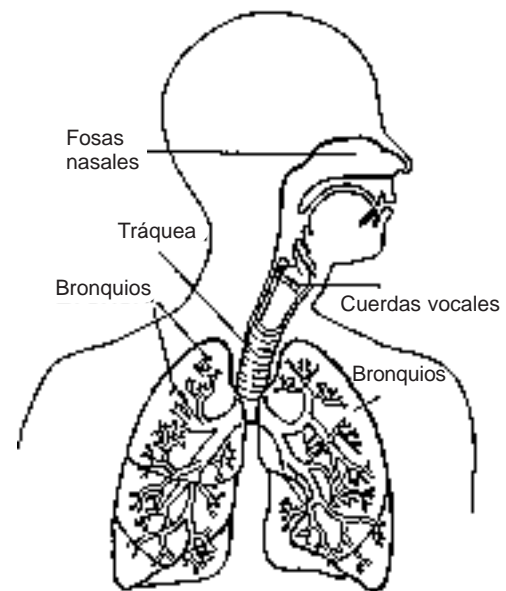
Es posible que se recomiende una broncoscopia en una persona que presenta síntomas de un problema pulmonar para ayudar a determinar un diagnóstico exacto. En los pacientes con enfermedad pulmonar, el procedimiento puede hacerse para evaluar la condición de la enfermedad. La broncoscopia también puede realizarse en personas con pulmones sanos, con fines de comparación.

¿Cómo me preparo para la prueba?

Antes del procedimiento, se le hará una radiografía de tórax, una prueba de función pulmonar, un examen físico, un análisis de sangre y un electrocardiograma. Además, se le pedirá que firme un formulario de consentimiento, el cual será firmado por su médico.

No debe consumir alimentos ni bebidas 8 horas antes de la prueba.

En la mañana del día del examen, se le insertará un pequeño tubo intravenoso (catéter) en una de las venas del brazo. A través de este tubo intravenoso, se le proporcionarán los fluidos y medicamentos que le ayudarán a relajarse. Puede



que también le administren una inyección con medicamentos, para controlar la tos y las secreciones bucales.

¿Qué sucede durante una broncoscopia?

En la sala de broncoscopia, la enfermera le colorará sensores en el pecho para ver y controlar la frecuencia cardíaca, un tensiómetro en el brazo para vigilar la tensión arterial y un clip en el dedo para medir el porcentaje de oxígeno en la sangre.

A continuación, le pedirá que aspire por la boca un anestésico tópico en forma de aerosol (un medicamento para adormecer la zona). Usted podrá aspirar esta anestesia a través de un tubo conectado a un flujómetro de oxígeno. Se le pedirá que respire por la boca hasta que el aerosol se termine.

Después, su enfermera le pedirá que haga gárgaras con un anestésico tópico, o le aplicará una nebulización anestésica en la parte posterior de la garganta. También se le aplicará una pequeña cantidad de Lidocaína (medicamento para adormecer la zona) en uno de los orificios nasales para facilitar la introducción del broncoscopio.

¿Cuáles son los efectos secundarios?

Debido a los sedantes que recibió, usted se puede sentir somnoliento durante varias horas. También sentirá resequedad en la boca durante el examen y poco después de ella. Algunas personas también experimentan dolor de garganta, presencia de sangre en la saliva o fiebre leve.

¿Qué ocurre a continuación?

Al terminar el examen, la enfermera le llevará a su cuarto y observará sus signos vitales (temperatura, frecuencia cardíaca, tensión arterial). Su enfermera también le pedirá también que respire profundamente y tosa suavemente. Esto le ayudará a evacuar de sus pulmones el fluido restante que se empleó durante la exploración.

Debido a que su garganta y reflejo nauseoso están adormecidos, no debe comer ni beber nada por lo menos durante dos horas después de la broncoscopia. A las dos horas, su enfermera le examinará el reflejo nauseoso. Si comprueba que ya está bien puede intentar beber y, luego comer.

¿Hay instrucciones especiales después de la prueba?

Si tiene fiebre alta por encima de los 100° F, tome Tylenol cada 4 horas según le haya indicado su médico o enfermera del NIH. Si la fiebre persiste más de 24 horas llame al

Si siente dolor de garganta, tome pastillas para la tos según sea necesario. Si experimenta o presenta alguno de los siguientes síntomas, acuda a la sala de emergencias del hospital más cercano:

- dificultad para respirar
- sangrado nasal
- tos con sangre
- dolor o malestar del pecho

Recuerde que nuestro personal está aquí para ayudarle. Si tiene alguna duda o pregunta sobre este examen, comuníquese con



2006

Esta información está preparada específicamente para los pacientes que participan en la investigación clínica en el Centro Clínico de los Institutos Nacionales de Salud y no es necesariamente aplicable a los individuos que son pacientes en otra parte. Si tiene alguna pregunta acerca de la información presentada aquí, hable con un miembro de su equipo de atención médica.

En donde sea aplicable, los nombres patentados de productos comerciales se proporcionan solamente como ejemplos ilustrativos de productos aceptables y no implica un respaldo por parte del NIH para dichos productos; ni tampoco el hecho de que el nombre de un producto de patente en particular no se identificó implica que dicho producto no sea satisfactorio.

El Centro Clínico de los Institutos Nacionales de Salud
Bethesda, MD 20892

¿Tiene preguntas acerca del Centro Clínico?
OCCC@cc.nih.gov