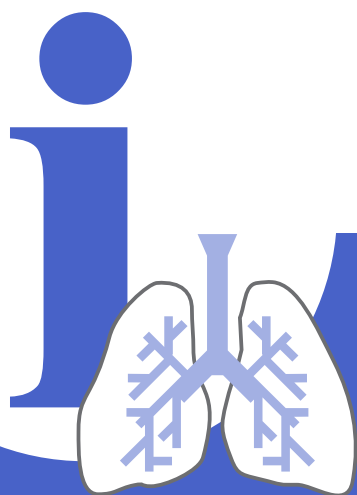


C S B Consorci Sanitari de Barcelona



Unitat
d'Endoscòpia
Respiratòria
Àrea d'Exploracions
Complementàries

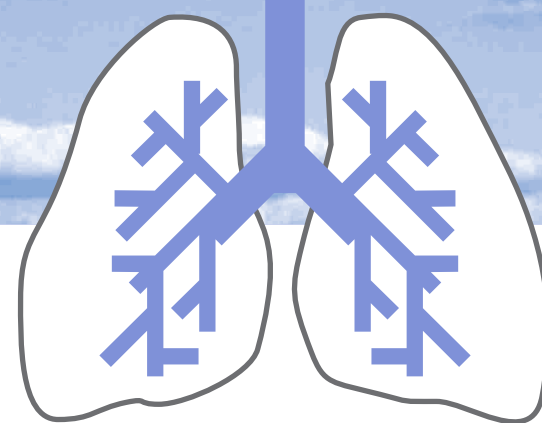
Hospital del Mar
Passeig Marítim 25-29
08003 Barcelona
Tel. 93 248 30 00
www.imasbcn.org



C S B Consorci Sanitari de Barcelona



Broncofibroscòpia

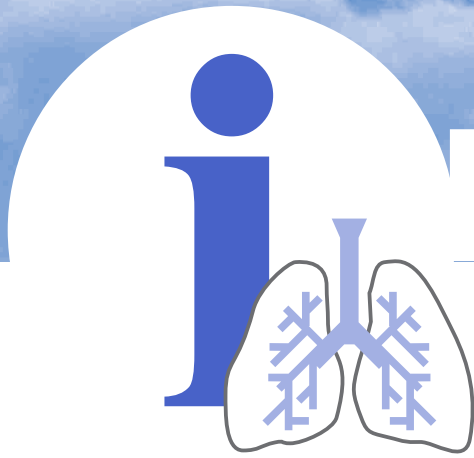


**Tota la
informació
necessària
sobre aquesta
exploració**

Toda la
información
necesaria
sobre esta
exploración

Unitat d'Endoscòpia Respiratòria
Servei de Pneumologia

Unitat d'Endoscòpia Respiratòria
Servei de Pneumologia



Broncofibroscòpia

Per a més informació
93 248 34 27
www.imasbcn.org
Para más información

¿Qué es una Broncofibroscopia?

Es una exploración que se realiza en la Unidad de Endoscopia Respiratoria y que permite observar la tráquea y los bronquios con un aparato llamado broncofibroscopio. Es un tubo delgado y flexible que permite ver las vías aéreas inferiores, así como obtener muestras para el diagnóstico y tratamiento de su enfermedad.

La broncofibroscopia habitualmente es inofensiva y no dolorosa pero puede ser un poco molesta. Las complicaciones derivadas de la realización de esta prueba son poco frecuentes. No obstante, se pueden presentar:

- Disminución momentánea de la cantidad de oxígeno en la sangre. En este caso, y si es preciso, se administrará oxígeno.
- Sangrado bronquial en caso de toma de biopsias bronquiales. Normalmente el sangrado es poco importante.

En caso de aparecer alguna de éstas complicaciones, la Unidad de Endoscopia Respiratoria dispone de los medios necesarios para su control y tratamiento.

La duración aproximada de la exploración suele ser de unos 15-20 minutos, aunque se puede alargar en función de los hallazgos endoscópicos y de las técnicas que se deban llevar a cabo.

Cómo llegar a la Unidad de Endoscopia Respiratoria

La Unidad de Endoscopia Respiratoria está en el área de Exploraciones Complementarias, al lado del vestíbulo del Hospital. Debe llegar a la hora programada, en ayunas y sin fumar desde 24 horas antes como mínimo. Es imprescindible que traiga la radiografía de tórax más reciente y si tiene cualquier otra exploración de imagen (p.e. TAC de tórax).

Procedimiento para realizar la exploración

Es importante que, para el buen desarrollo de la broncofibroscopia, esté relajado y siga las indicaciones que los profesionales le den. Para que tolere bien la prueba y no tenga excesivas secreciones, antes de la misma habitualmente se le administrará una inyección de un medicamento llamado atropina. Para que esté más relajado, si no hay contraindicación, se le dará un comprimido de Diazepan (ansiolítico) por vía sublingual (debajo de la lengua) antes de la exploración.

Para evitar, tanto como sea posible, las molestias que puede provocarle ésta exploración, se le dormirá la nariz y la garganta con unas gotas de anestésico. En caso de que lleve prótesis dental, deberá sacársela antes de la prueba.

Durante la realización de la broncofibroscopia se le pondrá una “pinza-dedal” de plástico en un dedo de la mano para controlar el oxígeno en la sangre. El broncofibroscopio se introducirá por la nariz y por la garganta hasta llegar a la tráquea y a los bronquios. Si no es posible pasarlo por la nariz, se podrá introducir por la boca. A medida que el broncofibroscopio avanza puede notar como si le faltara el aire. No se preocupe, se trata de una sensación momentánea que desaparece si se relaja y respira profundamente. Ha de procurar aguantarse la tos mientras dure la exploración.

Después de la exploración

- Podrá volver a sus actividades habituales.
- No podrá comer ni beber nada hasta dos horas después de la prueba, ya que tendrá la garganta anestesiada.
- Es posible que saque esputos manchados de sangre; no les debe dar importancia.
- A veces, al cabo de unas horas puede tener un poco de fiebre que suele desaparecer el mismo día.

La información del resultado de la broncofibroscopia se la facilitará su médico.

Què és una Broncofibroscòpia?

És una exploració que es realitza a la Unitat d'Endoscòpia Respiratòria i que permet observar la tràquea i els bronquis amb un aparell anomenat broncoscopi. És un tub prim i flexible que permet veure les vies aèries inferiors, així com obtenir mostres per al diagnòstic i tractament de la seva malaltia.

La broncofibroscòpia habitualment és inofensiva i no dolorosa però pot ser una mica molesta. Les complicacions derivades de la realització d'aquesta prova són poc freqüents. No obstant, es poden presentar:

- Disminució momentània de la quantitat d'oxigen de la sang. En aquest cas, i si és precís, s'administrarà oxigen.
- Sagnat bronquial en cas de presa de biòpsies bronquials. Normalment el sagnat és poc important.

En cas d'aparèixer alguna d'aquestes complicacions, la Unitat d'Endoscòpia Respiratòria disposa dels mitjans necessaris per al seu control i tractament.

La durada aproximada de l'exploració acostuma a ser d'uns 15-20 minuts, si bé es pot allargar en funció de les troballes endoscòpiques i de les tècniques que calgui dur a terme.

Com arribar a la Unitat d'Endoscòpia Respiratòria

La Unitat d'Endoscòpia Respiratòria està a l'àrea d'Exploracions Complementàries, al costat del vestíbul de l'Hospital. Cal que arribi a l'hora programada, en dejú i sense fumar des d'un mínim de 24 hores abans. És imprescindible que porti la radiografia de tòrax més recent i si té qualsevol altra exploració d'imatge (p.e. TAC de tòrax).

Procediment per a realitzar l'exploració

És important que, pel bon desenvolupament de la broncofibroscòpia, estigui relaxat i segueixi les indicacions que els professionals li donin. Per a què toleri bé la prova i no tingui excessives secrecions, abans de la mateixa habitualment s'administrarà una injecció d'un medicament anomenat atropina. Per a què estigui més relaxat, si no hi ha contradicció, se li donarà un comprimí de Diazepan (ansiolític) per via sublingual (sota la llengua) abans de l'exploració.

Per tal d'evitar, tant com es pugui, les molèsties que pot provocar-li aquesta exploració, se li adormirà el nas i la gola amb unes gotes d'anestèsic. En cas d'ésser portador de pròtesi dental, caldrà que se la tregui abans de la prova.

Durant la realització de la broncofibroscòpia se li posarà una “pinça-didal” de plàstic a un dit de la mà per controlar l'oxigen de la sang. El broncoscopi s'introduirà pel nas i la gola fins arribar a la tràquea i als bronquis. Si no és possible passar-lo pel nas, es podrà introduir per la boca. A mesura que el broncoscopi avanci pot notar com si li faltés l'aire. No s'amoïni, es tracta d'una sensació momentània que desapareix si es relaxa i respira profundament. Ha de procurar aguantar-se la tos mentre duri l'exploració.

Després de l'exploració

- Podrà tornar a les seves activitats habituals.
- No podrà menjar ni beure res fins dues hores després de la prova, doncs tindrà la gola anestesiada.
- És possible que tregui esputos tacats de sang; no els ha de donar importància.
- De vegades, al cap d'unes hores, pot tenir una mica de febre que sol desaparèixer el mateix dia.

La informació del resultat de la broncofibroscòpia li serà facilitada pel seu metge.