



## **SERVICIO DE CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA**

### **INFORMACIÓN PARA PACIENTES**

# **BRONCOSCOPIA**

## **¿En qué consiste?**

Una broncoscopia es un examen de las vías respiratorias (vías aéreas) de los pulmones. La broncoscopia se realiza con un instrumento similar a un tubo delgado con una pequeña cámara en su extremo, llamado broncoscopio. El broncoscopio permite a su médico ver el interior de las vías respiratorias y si es necesario tomar muestras de moco (flema) o tejido del interior de los pulmones.

## **Lesiones más frecuentes:**

Algunas de las razones comunes por las que se realizan broncoscopias incluyen:

- **Infección:** las muestras específicas de los pulmones pueden ayudar a su médico a averiguar las causas de las infecciones y darle el tratamiento adecuado. Su médico también puede utilizar el broncoscopio para despejar de mucosidades las vías respiratorias.
- **Sangrado:** el médico puede observar el interior de sus vías respiratorias para intentar determinar de donde proviene la sangre que está tosiendo.
- **Una prueba anormal de Rayos X:** puede haber un estrechamiento de una vía aérea o una "mancha" en el pulmón que su médico necesite investigar con el broncoscopio, tomando pequeñas muestras para encontrar la causa.
- **Tos persistente:** las muestras tomadas durante una broncoscopia y un examen de las vías respiratorias a veces pueden ayudar a determinar la causa de una tos que no responde a la medicación habitual.
- **Respiración dificultosa o ruidosa:** una broncoscopia puede ayudar a ver si el estrechamiento de las vías respiratorias o un movimiento errático de las cuerdas vocales (en la laringe) está causando dificultad para respirar o ruidos respiratorios adicionales.

Su médico le explicará por qué necesita la broncoscopia.

## ¿Qué anestesia se realiza habitualmente para este procedimiento?

La broncoscopia generalmente **NO PRODUCE DOLOR**. Un anestésico local se aplicará a la nariz y la parte posterior de su garganta. Esto puede ser algo incómodo; el anestésico no tiene muy buen sabor y se puede tener una sensación de entumecimiento o 'bloqueo' en la parte posterior de su garganta. Se siente como si usted no pudiera tragar, pero sí puede: la parte posterior de la garganta está sólo temporalmente adormecida. Dicha anestesia tiene por objeto inhibir la tos y evitar molestias al paso del broncoscopio. Generalmente se administrará también una dosis inicial de medicamento sedante, a través de una vía venosa que usted tendrá en uno de sus brazos, conectada a un suero. Dicho sedante se administrará después progresivamente a lo largo del procedimiento.

Su neumólogo introduce el broncoscopio a través de la nariz o de la boca (si es éste el caso utilizará un anillo de plástico o “mordedor” que se sitúa a la entrada de la boca). Avanzará hacia la parte posterior de la garganta para adormecer la laringe con anestesia local. Esto puede motivar algo de tos. Generalmente se estabiliza cuando el anestésico actúa (1-2 minutos). Usted puede colaborar intentando contener la tos en lo posible o tosiendo suavemente. La tos puede causar algunas molestias durante todo el procedimiento. El médico observará el interior de las vías respiratorias y tomará muestras; se le puede ofrecer más anestesia o sedación para ayudar a resolver cualquier molestia que pueda experimentar, aunque el grado de sedación óptimo en broncoscopia es aquel que permite de forma rápida la comunicación con el paciente.

Durante todo el procedimiento el neumólogo controlará sus constantes vitales, el pulso, la tensión arterial, la oxigenación y su nivel de sedación.

## ¿Cómo será la recuperación durante la estancia en la unidad de cirugía mayor ambulatoria?

Cuando la prueba finaliza usted será trasladado a la unidad de recuperación postoperatoria, donde un equipo de enfermería se asegurará de que usted siga en condiciones óptimas. Para ello se comprobará periódicamente que sus constantes vitales son adecuadas, que no presenta ni dolor ni otros efectos adversos como náuseas y vómitos. Ante la presencia de dolor, fatiga u otro efecto adverso, la enfermera avisará al equipo médico que indicará el agente más adecuado, valorando especialmente su caso. Cuando usted se haya recuperado de los efectos iniciales de la prueba, se trasladará a la zona de preparación previa a su alta a casa. En esta zona estará con un miembro de su familia, y se vigilarán sus constantes vitales. Cuando consideremos que está lo suficientemente recuperado prepararemos su alta al domicilio. Se le informará verbalmente de todos los aspectos importantes para su recuperación en casa, asegurándonos de que ha comprendido la información dada y resolveremos sus dudas. Se le darán los informes adecuados, y los teléfonos de la unidad para resolver sus dudas o

cualquier información que usted precise cuando esté en su domicilio.

## **¿Como será la recuperación cuando esté en mi domicilio?**

- Desde el momento del alta de la unidad debe permanecer en reposo relativo durante las primeras 24 h.
- No coma ni beba nada después del procedimiento hasta que el entumecimiento de la boca / garganta haya desaparecido por completo (al menos 3 horas).
- Durante 24 horas después de la broncoscopia, dado que normalmente se administran sedantes, se aconseja no conducir, operar maquinaria, beber alcohol, firmar documentos legales o ser responsable en solitario del cuidado de niños pequeños y/o personas dependientes a su cargo.
- Nosotros le llamaremos mañana.

### **ES NORMAL:**

- Experimentar un leve dolor de garganta, ronquera y tos, así como expectorar pequeñas cantidades de sangre o flema.
- En algunos casos aparece fiebre  $< 38^{\circ} \text{C}$  tras la realización de la broncoscopia. En caso de persistir la fiebre más de 24 horas debe acudir al servicio de Urgencias.

### **ACUDIRÁ AL SERVICIO DE URGENCIAS:**

- Si notase dificultad para respirar, dolor en el pecho o tos con expulsión de sangre roja en cuantía significativa (aproximadamente la cantidad que cabe en una cuchara).

Recuerde que ante cualquier duda deberá ponerse en contacto con la unidad para evaluar su situación y decidir las recomendaciones más apropiadas para facilitar su recuperación postbroncoscopia.