

## Fibrobroncoscòpia

---

### Què és una fibrobroncoscòpia?

La fibrobroncoscòpia és una tècnica que permet visualitzar l'interior de la tràquea i dels bronquis, i obtenir mostres d'aquests, o del pulmó, per fer-ne l'anàlisi. Aquesta tècnica també serveix, en ocasions concretes, per realitzar tractaments, així com per aturar hemorràgies, aspirar secrecions, extraure cossos estranys, etc.

És una exploració fonamental per al diagnòstic de nombroses malalties broncopulmonars i d'altres òrgans veïns, així com per al tractament d'algunes d'aquestes. Si no es realitza aquesta prova, es pot dificultar o, fins i tot, en alguns casos, fer impossible el diagnòstic adequat o el tractament de la malaltia.

### En què consisteix?

La prova consisteix en la introducció d'un tub prim i flexible pel nas (ocasionalment per la boca). Prèviament se us haurà aplicat un anestèsic local a través del nas i la gola. Encara que és una mica molesta, aquesta prova és generalment ben tolerada i acostuma a ser ràpida (aproximadament uns 20 minuts).

### Quina és la preparació per a la prova?

No podeu prendre cap tipus d'aliment ni beguda, tampoc podeu fumar en les 6 hores prèvies a la prova.

Quan vingueu a l'hospital per fer-vos la prova, haureu de portar tota la informació clínica de què disposeu (estudis radiogràfics, exploracions funcionals respiratòries, analítiques...).

És molt important que, abans de realitzar la prova, ens informeu de si:

- Us han realitzat aquesta exploració amb anterioritat.
- Sou al·lèrgics a qualsevol medicament.
- Patiu asma bronquial, alguna malaltia cardíaca, hepàtica, renal, diabetis o immunodeficiència adquirida.
- Esteu prenent qualsevol tractament anticoagulant (sintrom, aldocumar, heparina, etc.) o antiagregants (aspirina, adiro, tromalyt, tiklid, plavix, disgren, iscover, etc.).

### Quines complicacions poden aparèixer?

Encara que aquesta prova pot considerar-se avui dia una tècnica segura, en algunes ocasions poden aparèixer complicacions, generalment de caràcter lleu, i excepcionalment insolubles. Podeu sentir-vos marejats o podeu tenir dificultat per respirar. També poden observar-se un altre tipus de complicacions com un alentiment del pols, tensió baixa, espasme bronquial, esputs sanguinolents o, fins i tot, encara que amb molt baixa freqüència, hemorràgia, reacció al·lèrgica a l'anestèsic, angina de pit, infecció o pneumotòrax (entrada d'aire a la cavitat pleural), entre d'altres.

Estareu en tot moment controlat per l'equip assistencial que us atén per tal de detectar, al més aviat possible, qualsevol problema que pugui aparèixer.

Després de l'exploració podeu tenir un petit sagnat (esput o moc tenyit de sang) que és degut al frec de l'aparell amb la via aèria i/o a la presa de mostres. De vegades, pot aparèixer febre unes hores després de l'exploració que remet amb els antitèrmics; però si la febre persisteix haureu de consultar amb el vostre metge.

### Què he de fer després de la prova?

En finalitzar la prova podeu marxar cap a casa, però haureu d'esperar aproximadament dues hores per poder menjar, beure o fumar.

## **Fibrobroncoscopia**

---

### **¿Qué es una fibrobroncoscopia?**

La fibrobroncoscopia es una técnica que permite visualizar el interior de la tráquea y de los bronquios, y obtener muestras de ellos, o del pulmón, para su análisis. Esta técnica también sirve, en ocasiones concretas, para realizar tratamientos como parar hemorragias, aspirar secreciones, extraer cuerpos extraños, etc.

Es una exploración fundamental para el diagnóstico de numerosas enfermedades broncopulmonares y de otros órganos vecinos, así como para el tratamiento de alguna de ellas. Si no se realiza esta prueba, puede dificultarse o, incluso, en algunos casos, hacer imposible el diagnóstico adecuado o el tratamiento de su enfermedad.

### **¿En qué consiste?**

La prueba consiste en la introducción de un tubo fino y flexible por la nariz (ocasionalmente por la boca). Previamente se le aplicará un anestésico local a través de la nariz y la garganta. Aunque es algo molesta, esta prueba es generalmente bien tolerada y acostumbra a ser rápida (aproximadamente unos 20 minutos).

### **¿Cuál es la preparación para la prueba?**

No puede tomar ningún tipo de alimento ni bebida, ni puede fumar en las 6 horas previas a la prueba.

Cuando acuda al hospital para hacerse la prueba, deberá traer consigo toda la información clínica de que disponga (estudios radiográficos, exploración funcional respiratoria, analíticas...).

Es muy importante que, antes de realizar la prueba, nos informe de si:

- Se le ha realizado esta exploración con anterioridad.
- Es usted alérgico a algún medicamento.
- Padece usted asma bronquial, alguna enfermedad cardíaca, hepática, renal, diabetes o inmunodeficiencia adquirida.
- Está tomando usted algún tratamiento anticoagulante (sintrom, aldocumar, heparina, etc.) o antiagregantes (aspirina, adiro, tromalyt, tiklid, plavix, disgren, iscover, etc.).

### **¿Qué complicaciones pueden aparecer?**

Aunque esta prueba puede considerarse hoy en día una técnica segura, en algunas ocasiones pueden aparecer complicaciones, generalmente de carácter leve y excepcionalmente insolubles. Puede sentirse mareado o tener dificultad al respirar. También pueden observarse otro tipo de complicaciones como enlentecimiento del pulso, tensión baja, espasmo bronquial, esputos sanguinolentos o incluso, aunque con una muy baja frecuencia, hemorragia, reacción alérgica al anestésico, angina de pecho, infección o neumotórax (entrada de aire en la cavidad pleural), entre otras.

Usted estará en todo momento controlado por el equipo asistencial que le atiende para poder detectar lo antes posible cualquier problema que pueda aparecer.

Tras la exploración usted puede tener un pequeño sangrado (esputos o moco teñido de sangre) que es debido al roce del aparato con la vía aérea y/o a la toma de muestras. Algunas veces puede aparecer fiebre unas horas después de la exploración, que cede con los antitérmicos, pero si persistiera debe consultar con su médico.

### **¿Qué debo hacer después de la prueba?**

Al acabar la prueba puede irse a casa, pero tendrá que esperar aproximadamente dos horas para poder comer, beber, o fumar.