

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 (occasionalment 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 freqüent 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.