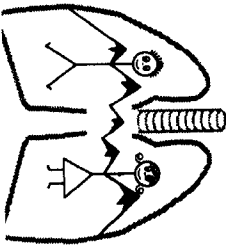


Rocky Mountain Pediatric Pulmonology



Helping your child with inspiration

4545 E. 9th Ave, Suite 375
Denver CO 80220
Phone: (303) 831 9853
Fax: (303) 832 3533

Lee Rusakow, M.D.
Margarita Guarín, M.D.

ROCKY MOUNTAIN PEDIATRIC PULMONOLOGY

BRONCOSCOPIA

La *bronchoscopia fibrooptica* es un procedimiento medico que permite el examen visual de las vías respiratorias de los pulmones mediante la colocación de un instrumento llamado *broncoscopio*, dentro de la traquea y los bronquios principales y pequeños. Este procedimiento le permite al doctor diagnosticar y tratar los problemas de los pulmones y las vías respiratorias.

Hay dos tipos de broncoscopios. Uno es el de tipo flexible que es un tubo dúctil o manejable y el segundo es el tipo rígido y el cual es un tubo metálico que se utiliza para remover cuerpos extraños que obstruyan las vías aéreas y es usualmente realizado por un cirujano o un Otorrinolaringólogo.

Durante una broncoscopia, el broncoscopio que es mas delgado que un lápiz, es

introducido en la nariz o la boca y luego se avanza a las vías de los pulmones. El tubo tiene un lente muy pequeño en la punta que le permite tomar fotos a una cámara o a un video. También tiene un canal muy delgado que le permite al doctor introducir una cantidad muy pequeña de liquido, solución salina, en los pulmones para hacer el lavado bronco alveolar o "BAL". El liquido es luego removido mediante succión. Este liquido es luego enviado al laboratorio para reexaminación.

Antes de ser programado para una broncoscopia, es muy importante notificar al doctor si su niño esta tomando alguna medicina que pueda interferir con la coagulación. También es importante que le diga al medico acerca de cualquier reacción a los sedativos o anestésicos que su niño haya tenido en el pasado.

La broncoscopia puede ser hecha en una suite para procedimientos especiales, en la sala de operación o si lo necesita en alguna

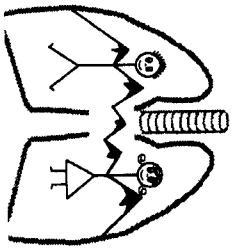
área especial del hospital como en la sala de cuidados intensivos. Durante una broncoscopia deben estar presentes; una enfermera, un terapeuta respiratorio y uno o dos doctores. La broncoscopia usualmente dura 20 a 30 minutos.

QUE PASA DURANTE LA BRONCOSCOPIA

Su niño no debe comer nada desde la media noche antes de su procedimiento. En la mayoría de los casos, se usan sedativos durante el procedimiento. Estas son medicinas relajantes que se administran intravenosamente y que pueden hacer que su niño este adormecido. A menudo los sedativos hacen que su niño no recuerde nada del procedimiento.

Durante el procedimiento su niño es conectado a un oxímetro que es un pequeño aparato que se coloca en el dedo para monitorizar el nivel sanguíneo de oxígeno.

Rocky Mountain Pediatric Pulmonology



Helping your child with inspiration

4545 E. 9th Ave, Suite 375
Denver CO 80220
Phone: (303) 831 9853
Fax: (303) 832 3533

Lee Rusakow, M.D.
Margarita Guarín, M.D.

También se usan otros monitores de la presión arterial y el electrocardiograma.

Antes de que el broncoscopio sea insertado, a su niño se le aplica un anestésico local para dormirle la nariz y la garganta. Esta medicina suprime el reflejo de la tos y la náusea.

El broncoscopio se coloca ya sea en la nariz o la boca y luego se avanza despacio hacia la parte posterior de la garganta, siguiendo las cuerdas vocales y las vías respiratorias, la traquea y los bronquios. El niño puede querer toser y es muy difícil hablar pero esto pasa tan pronto como se remueve el broncoscopio. Es importante recordar que a su niño se le monitorea el nivel de oxígeno durante todo el procedimiento y si es necesario se le suplementa oxígeno. Durante el procedimiento el doctor hace una evaluación de las vías aéreas y toma la muestra de fluido para ser examinada.

COMPLICACIONES DE UNA BRONCOSCOPIA

La broncoscopia es un procedimiento seguro. Las complicaciones son relativamente infrecuentes y a menudo menores. Las complicaciones severas son raras. Sin embargo hay algunos riesgos asociados con la broncoscopia y estos incluyen: sangrado que cesa en horas, fiebre que es baja y corta, oxígeno bajo que es transitorio e infección que puede tratarse con antibióticos si se presenta. Si su niño tiene asma puede experimentar sibilancias o tos y necesitaría nebulizaciones extras.

CUIDADO DESPUES DE LA BRONCOSCOPIA

- Su niño será monitorizado cuidadosamente por 2 a 4 horas después del procedimiento.
- No se le permitirá comer o tomar líquidos por unas 2-3 horas hasta que el efecto de la

medicina anestésica haya desaparecido y le vuelva el reflejo de la náusea y la tos.

-Una vez en la casa, su niño puede sentir cansancio, dolor de garganta, tos o dolor de músculos y esto es normal.

-La fiebre es común después de la broncoscopia, pero únicamente baja y por las primeras 48 horas. Si la fiebre esta por encima de 102° llame al doctor.

-busque ayuda enseguida si su niño tiene dolor de pecho, dificultad para respirar o si tose sangre.

Su doctor le dará un resultado preliminar de la apariencia de las vías respiratorias inmediatamente después del examen. Los resultados de las muestras de fluido toman mas tiempo y usualmente unos cuatro días. Su doctor le llamara con los resultados finales.

Llame si tiene preguntas.