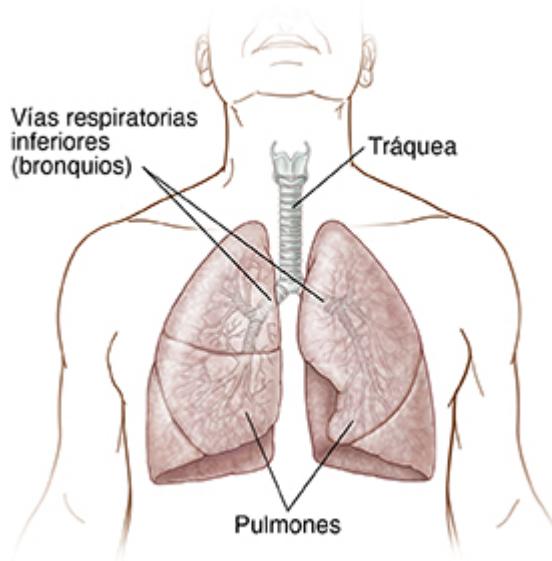


Traqueoscopia con broncoscopia

La traqueoscopia con broncoscopia es un procedimiento que permite al proveedor observar el interior de la tráquea y las vías respiratorias inferiores. Para ello, se usa un tubo delgado y flexible, llamado endoscopio. Consta de una luz y una cámara diminuta en su extremo.



Preparación para el procedimiento

Siga todas las instrucciones que le haya dado su proveedor de atención médica. Le pedirán que firme un formulario de consentimiento informado. En este formulario, se indica que usted comprende los beneficios y los riesgos del procedimiento y que acepta que se realice a pesar de los riesgos. Asegúrese de evacuar todas sus dudas antes de firmarlo. Siga las instrucciones que le den con respecto a no comer ni beber antes del procedimiento. Dígale a su proveedor todas las alergias que tiene y todos los medicamentos que usa. Es posible que tenga que dejar de usar algunos de esos medicamentos o todos antes del procedimiento. Entre ellos, se incluyen:

- Ciertos medicamentos recetados
- Todos los medicamentos diluyentes de la sangre (anticoagulantes)
- Medicamentos de venta sin receta, como aspirina e ibuprofeno
- Drogas ilegales
- Medicamentos a base de hierbas, vitaminas y otros suplementos

También informe a su proveedor si fuma tabaco o bebe alcohol.

Durante el procedimiento

El procedimiento puede tardar hasta 45 minutos. Puede volver a su casa ese mismo día. Antes de que empiece el procedimiento, le anestesiaron la garganta. También podrían darle medicamentos para ayudarlo a relajarse. Durante el procedimiento:

- Es posible que se siente erguido en una silla con soporte para la cabeza o que se recueste en una mesa acolchada.

- El endoscopio se introduce suavemente por la nariz hasta la garganta, entre las cuerdas vocales. Luego quizás se lo haga avanzar hasta las vías respiratorias inferiores. Mientras tenga colocado el endoscopio deberá respirar por la boca.
- El endoscopio envía imágenes del interior de la tráquea y las vías respiratorias inferiores a una pantalla de video. Estas imágenes guían al proveedor para mover el endoscopio y le permiten detectar problemas.
- En caso necesario, el endoscopio también puede usarse para tomar una pequeña muestra de tejido (biopsia) del interior de la tráquea o de las vías respiratorias inferiores. La muestra se envía a un laboratorio para analizarla. El proveedor también puede tomar una muestra mediante la aspiración de mucosidad y secreciones pulmonares.
- Una vez finalizada la prueba, se retira el endoscopio.

Después de su procedimiento

Pida a un familiar o amigo adulto que lo conduzca a su casa. Descanse el resto del día. Al principio, es posible que le resulte difícil tragar debido a la anestesia. Ese malestar puede durar unas horas. No coma ni beba hasta que sea capaz de tragar normalmente. Es posible que le tomen una radiografía si le hicieron una biopsia. Siga todas las instrucciones que le den, por ejemplo:

- Si fuma, deje de hacerlo durante al menos 24 horas después del procedimiento. Fumar puede empeorar la irritación de la garganta y retrasar la recuperación.
- Si le hicieron una biopsia, intente no toser ni despejar la garganta. Esto lo ayudará a evitar el sangrado. Pero puede toser si lo necesita.
- Una vez que sea capaz de tragar normalmente, beba abundante cantidad de agua.
- Use pastillas para la garganta según le recete el proveedor.

Cuándo llamar al proveedor de atención médica

Llame a su proveedor si tiene alguno de los siguientes problemas:

- Dificultad para tragar que no mejora
- Fiebre de 100.4 °F (38 °C) o superior, o según le indique su proveedor de atención médica
- Ronquera que no mejora
- Vómitos o náuseas fuertes
- Expulsión de sangre al toser o al vomitar (es posible que tosa cantidades pequeñas de sangre, especialmente si le tomaron una muestra para una biopsia)

Cuándo llamar al 911

Si tiene dificultad para respirar, llame al 911 de inmediato. No espere a ver si mejora por su cuenta. Esto puede ser una emergencia que pone la vida en peligro.

Seguimiento

Es probable que deba hacer una visita de seguimiento al proveedor de atención médica al cabo de una semana aproximadamente. Durante esta visita, el proveedor le explicará los resultados del procedimiento y de la biopsia. También pueden considerar los tratamientos que sean necesarios.

Riesgos y posibles complicaciones

Todos los procedimientos tienen algunos riesgos. Entre los riesgos posibles se encuentran los siguientes:

- Sangrado
- Infección
- Hinchazón de la garganta
- Problemas para respirar
- Vómitos
- Introducción de comida o líquidos en las vías respiratorias (aspiración)
- Parálisis de las cuerdas vocales Esto es muy poco frecuente.
- Colapso pulmonar (neumotórax), particularmente si se hace una biopsia