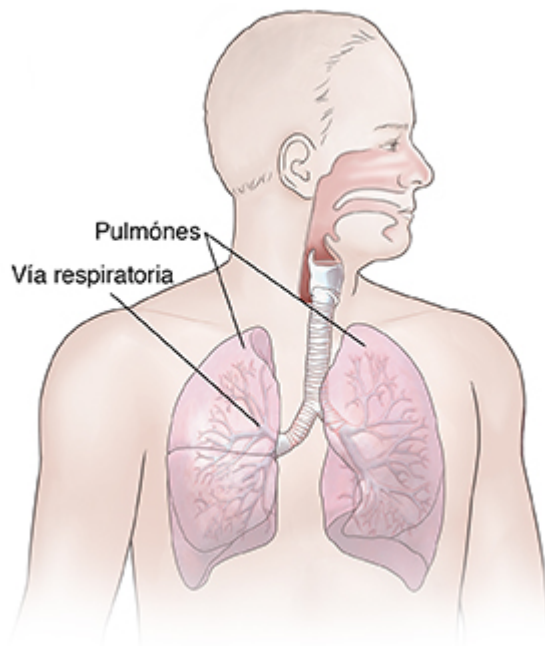


¿Qué es la termoplastia bronquial?

La termoplastia bronquial es un tratamiento para el asma grave. Tiene aprobación de la Administración de Alimentos y Medicamentos de los EE. UU. (FDA, por su sigla en inglés) para mayores de 18 años. Este tratamiento se usa con mayor frecuencia en las personas que tienen asma y que no pueden controlarlo con medicamentos. Permite disminuir la cantidad de músculo liso que está en las vías respiratorias de los pulmones. Esta capa de músculo liso suele ser más gruesa en las personas que tienen asma grave. Reducirlo hace que las vías respiratorias no se estrechen tanto durante un ataque de asma. Esto puede disminuir la cantidad de ataques graves de asma.



Quiénes deberían hacerse la termoplastia bronquial

El proveedor de atención médica podría recomendarle la termoplastia bronquial si tiene asma grave además de alguno de los siguientes factores:

- Tiene entre 18 y 65 años
- No puede mantener el asma bajo control con medicamentos inhalados (glucocorticoides) o medicamentos para el asma de acción prolongada (agonistas beta)
- Necesita esteroides en forma de pastillas o jarabes para mantener el asma bajo control
- No ha fumado durante el último año

No debe hacerse este procedimiento en los siguientes casos:

- Tiene un dispositivo electrónico implantable, como un marcapasos
- Es sensible a los medicamentos que se usan durante la termoplastia bronquial (como sedantes y anestesia)

- Tiene otras afecciones médicas que puedan aumentar el riesgo de tener complicaciones

Puede haber otras razones por las que no deba hacerse este procedimiento. Hable con el proveedor de atención médica acerca de cualquier preocupación que tenga.

Riesgos de la termoplastia bronquial

Todos los procedimientos tienen algunos riesgos. Los riesgos posibles de la termoplastia bronquial incluyen el empeoramiento temporal a corto plazo de los problemas respiratorios. Esto puede pasar debido a la irritación de las vías respiratorias. Si esto ocurre, podría tener sibilancias, dificultad para respirar y una sensación de opresión en el pecho. En casos poco frecuentes, podrían tener que tratarlo en el hospital.

Antes del procedimiento

Prepárese para el procedimiento de la siguiente manera:

- Infórmele al proveedor de atención médica sobre todos los medicamentos que usa. Esto incluye los medicamentos con receta y los de venta libre, además de vitaminas, medicamentos a base de hierbas y otros suplementos. Quizás tenga que dejar de tomar algunos de estos medicamentos (o todos) antes del procedimiento.
- Infórmele al proveedor sobre cualquier enfermedad reciente, alergias o afecciones médicas.
- No coma ni beba nada antes del procedimiento según le hayan indicado.

Siga cualquier otra indicación que le den antes del procedimiento.

Durante el procedimiento

Este procedimiento lo hace un proveedor de atención médica de los pulmones (neumólogo) en un hospital. Se hace en 3 sesiones diferentes. Cada sesión trata una parte distinta de los pulmones. Deben pasar unas 2 a 3 semanas entre cada sesión. Para este procedimiento no se necesitan incisiones (cortes). Esto es lo que puede esperar en cada sesión de tratamiento:

- Primero le harán una prueba de respiración (espirometría) para revisar su función pulmonar.
- Le darán una pastilla de esteroides para reducir la hinchazón que pueda ocurrir durante el procedimiento.
- Le administrarán medicamentos por vía intravenosa para adormecerlo. También es posible que le den medicamentos para adormecer la boca y la garganta.
- Se coloca por la nariz o la boca una sonda delgada y flexible con una luz en la punta (broncoscopio) y se la pasa hacia los pulmones. A través del broncoscopio se pasa un tubo de termoplastia. Se aplica calor en el interior de las vías respiratorias grandes. Esto reduce la capa de músculo liso.
- Después de hacer el procedimiento, se retiran ambos tubos.
- Le darán otra pastilla de esteroides para reducir la hinchazón.

Después del procedimiento

Se controlará su estado durante algunas horas después del procedimiento. Si los síntomas del asma empeoran, quizás deba pasar la noche en el hospital.

Cuando esté en su hogar, hará un seguimiento con el proveedor de atención médica para comprobar cómo se encuentra. También se programará la siguiente sesión de termoplastia bronquial.

Nota:

La termoplastia bronquial no es una cura para el asma. Cuando termine todas las sesiones de termoplastia bronquial, puede que los síntomas del asma no sean tan graves. Y es posible que tenga menos ataques. Pero seguirá siendo necesario tomar los medicamentos y mantenerse alejado de los desencadenantes para controlar el asma.