
INDICACIONES DE BRONCOSCOPÍA

Las indicaciones de la broncoscopia son actualmente muy amplias y están determinadas básicamente por el juicio clínico y la experiencia personal. La broncoscopia tiene indicaciones diagnósticas y terapéuticas:

a-Indicaciones Diagnósticas

1. Hemoptisis. Sangre en vías respiratorias.
2. Alteraciones de los estudios radiológicos del tórax como: aumento localizado de la densidad, atelectasias o hiperlucencias localizadas.
3. Estridor o sibilancias localizadas.
4. Injurias de la vía aérea después de la inhalación de gases tóxicos.
5. Sospecha de ruptura de la vía aérea después de traumatismo torácico.
6. Estudio microbiológico en la sospecha de infecciones oportunistas y (en casos seleccionados) de neumonías por gérmenes comunes.
7. Neumonías de lenta resolución.
8. Obtención de material en el estudio de la enfermedad intersticial difusa del pulmón.
9. Evaluación de la evolución de la intubación prolongada y la traqueostomía, y evaluación pre decanulación.
10. Intubación traqueal en pacientes con antecedente de intubación dificultosa.
11. Evaluación endoscópica preoperatoria de tumores de mediastino visceral superior y medio.
12. Tumores de cuello.
13. Evaluación pre-operatoria de tumores de esófago.
14. Sospecha de cuerpo extraño.
15. Diagnóstico y evaluación pre-operatoria de metástasis pulmonares.
16. Evaluación de la tos crónica no explicable por la evaluación completa con los métodos de diagnóstico convencionales.
17. Seguimiento post-operatorio del cáncer de pulmón.
18. Evaluación del tratamiento en tumores de pulmón no quirúrgicos (Reestadificación).
19. Derrame pleural.
20. Absceso de pulmón.
21. Asistencia de traqueostomía percutánea.
22. Estudio microbiológico en las neumonías por gérmenes comunes.
23. Sospecha de traqueomalacia y colapso dinámico de vía aérea.
24. Intubación bronquial selectiva.

b- Indicaciones terapéuticas

1. Extracción de cuerpo extraño.
2. Desobstrucción de neoplasias traqueobronquiales.
3. Desobstrucción en compromiso traqueal por carcinoma de tiroides o de esófago.
4. Atelectasia pulmonar inminente.
5. Metástasis endoluminales.
6. Compresión extrínseca severa.

7. Estenosis Traqueal o bronquial:
 - a. Postinfecciosa: tuberculosis, histoplasmosis con fibrosis mediastínica, herpes virus, difteria.
 - b. postinflamatoria (Enfermedad de Wegener).
 - c. Postraumática.
 - d. Postintubación.
8. Estenosis bronquial secundaria a anastomosis termino-terminal o trasplante pulmonar.
9. Estenosis traqueal post traqueotomía.
10. Policondritis recidivante.
11. Traqueobroncomalacia:
 - a. focal, siguiendo a traqueostomía o terapia radiante.
 - b. difusa, idiopática, policondritis o síndrome de Mounier-Kuhn.
12. Compresión dinámica excesiva de vía aérea.
13. Fístula (broncopleural o traqueo-broncoesofágica).
14. Distorsión traqueal por cifoescoliosis.
15. Obstrucción traqueal por Stent esofágico.
16. Radioterapia endoluminal (braquiterapia).