

SEGURIDAD Y EFICACIA DE LA BRONCOSCOPIA EN UN CENTRO ESPECIALIZADO AMBULATORIO. ANÁLISIS PROSPECTIVO DE 285 CASOS

Modalidad: Trabajos de Investigación: Comunicación Oral

Unidad Temática: Endoscopia Respiratoria

Unidad Temática 2: Oncología

CHIRINO, Alejandro | PAEZ, Yésica Gabriela | CONTRERAS, María Fernanda | ANZORENA, Alejandra | GIL, Elina

RESPIRA SALUD. CLÍNICA INTEGRAL

Introducción y objetivo: La broncoscopia se realiza en general en ambientes hospitalarios. Existen pocos reportes de seguridad y eficacia en centros ambulatorios, especialmente en nuestro medio. El objetivo fue evaluar la seguridad y eficacia de la broncoscopia en un centro ambulatorio dedicado.

Material y método: Realizamos un estudio prospectivo de las BD realizadas en nuestro centro entre 2022-2024, utilizando estadística descriptiva. Se recolectaron parámetros demográficos, clínicos, tipo de anestesia empleado y resultados obtenidos. Se consideró complicación a todo evento adverso que motivara una conducta específica. Se consideró evento adverso serio (EAS) aquel que pusiera en riesgo la vida del paciente. La eficacia se definió como diagnóstico positivo (aquel que aportara valor al caso en estudio). Un subgrupo especial, pacientes con indicación de BD por sospecha de neoplasia, se evaluó la eficacia diagnóstica separando lesiones centrales de periféricas.

Resultados: Se realizaron 285 broncoscopias durante el periodo estudiado. Hubo 148 mujeres (51%), con una edad promedio de 63 años. El 89% presentó una o más comórbidas (HTA, DM, tabaco). La indicación fue sospecha de neoplasia en un 41.75%, problemas de la vía aérea en un 27.4%, sospecha de infección en un 19.3% y otros en 12.6%. La tolerancia fue buena en el 95% de los casos. Hubo complicaciones en el 13.7% (broncoespasmo, sangrado, tos intensa) 18 pacientes se consideraron como eventos adversos que requirieron medidas especiales como dexametasona, adrenalina tópica. Una paciente tuvo que ser intubada y trasladada por depresión respiratoria y un paciente presentó un sangrado prolongado que requirió más de 3 medidas para contenerlo, considerados EAV (0.7%) No hubo neumotórax ni sangrado masivo en esta muestra. Se realizaron 24 broncoscopias terapéuticas (dilatación traqueal con balón), 31 broncoscopias diagnósticas avanzadas (EBUS, CRIO) 143 biopsias y 121 BAL. La efectividad diagnóstica global fue del 75.4%. De los 106 pacientes con sospecha de tumor con resultados obtenidos se realizó diagnóstico en 58 casos (54.7%) La tolerancia del procedimiento fue buena en el 95% de los casos. Se utilizó sedación con propofol (dosis media 118 mg) en 205 casos, anestesia general (dosis media de propofol 455 mg, $p < 0.005$ para la comparación) en 73 y sólo anestesia local en 7 pacientes.

Discusión y conclusiones: Las técnicas broncoscópicas realizadas en ámbito ambulatorio son seguras y efectivas, con una tasa global de complicaciones del 13.7% y complicaciones serias del 0.7%, con una efectividad diagnóstica global del 75.4%. Esto comprende tanto broncoscopias diagnósticas simples, avanzadas o terapéuticas (en pacientes seleccionados), siempre que se disponga de un equipo entrenado y un entorno apropiado. La sedación consiente con propofol fue segura y efectiva, permitiendo significativa menor dosis con respecto a la anestesia general.