



[cancer.org](https://www.cancer.org) | 1.800.227.2345

Broncoscopia

¿Qué es una broncoscopia?

La broncoscopia es un procedimiento que usa un médico para observar el interior de los pulmones. Se hace con un **broncoscopio**, un tubo delgado y flexible que tiene en uno de sus extremos una luz y un lente o una pequeña cámara de video. El tubo se introduce por la nariz o la boca, se pasa por la garganta y la tráquea, hasta llegar a las vías respiratorias (bronquios y bronquiolos) de los pulmones.

¿Por qué necesita una broncoscopia?

Hay algunas razones por las que se podría necesitar una broncoscopia:

Para saber por qué tiene problemas pulmonares

Este procedimiento se puede usar para buscar las causas de los problemas en las vías respiratorias de los pulmones (como problemas para respirar o tos con sangre).

Tiene un área sospechosa que podría ser cáncer

La broncoscopia se puede usar para ver un área anormal detectada en un estudio con imágenes (como una radiografía o una tomografía computarizada).

A toda área anormal de las vías respiratorias que se vea con el broncoscopio se le puede hacer una **biopsia** para determinar si es cáncer. En una biopsia, se pasan por el broncoscopio instrumentos largos y delgados, como pinzas pequeñas, agujas huecas o

aspirina) o alguna otra medicina durante varios días antes de la prueba. También se le podría pedir que no coma ni beba nada al menos varias horas antes del procedimiento. Su médico o enfermera le darán instrucciones específicas. Sígalas, y haga preguntas si no entiende algo.

Durante la prueba

Por lo general una broncoscopia se puede hacer como paciente externo (no necesita pasar la noche en un hospital).

Para esta prueba, se acostará sobre su espalda en una cama o en una mesa, con la cabeza ligeramente elevada. Primero se le rociará la boca (y posiblemente la nariz) y la garganta con un medicamento que adormecerá el área. También se le podría administrar un medicamento a través de una vena (IV) para que se sienta relajado. Con menor frecuencia se le podría dormir (administrar anestesia general) para la prueba.

Si está despierto, al principio la inserción del broncoscopio podría hacerlo toser. Esto cesará cuando el medicamento para adormecerlo comience a surtir efecto.

Generalmente el procedimiento tarda alrededor de 30 minutos, pero podría tardar más dependiendo de lo que se vaya a hacer.

Después de la prueba

Después del procedimiento podría necesitar un seguimiento riguroso para asegurarse de que no sufra ninguna complicación. Si se le administró un sedante, es posible que no recuerde el procedimiento.

Probablemente sentirá adormecidas la boca y la garganta por un par de horas. No se le permitirá comer ni beber nada sino hasta que el adormecimiento desaparezca. Una vez que desaparezca el adormecimiento podría dolerle la garganta, tener tos o ronquera durante el día siguiente o algo así.

Como se usó un sedante para que estuviera más cómodo durante la prueba, probablemente necesitará que alguien lo lleve a su casa después de la prueba. Muchos centros no dan de alta a la persona si esta tiene que irse en taxi o en otro servicio de transporte compartido, de manera que podría necesitar que alguien lo ayude a llegar a su casa. Si el transporte podría ser un problema para usted, hable con su proveedor de atención médica sobre las normas de su hospital o centro de cirugía referentes al uso de uno de estos servicios. Podría haber otros recursos disponibles para llevarlo a casa, dependiendo de la situación.

Su médico o enfermera deben darle instrucciones específicas sobre lo que puede hacer y lo que no puede hacer en las horas posteriores a la prueba.

Si se hicieron biopsias como parte del procedimiento, generalmente los resultados estarán disponibles en unos pocos días, aunque los de algunas pruebas de las muestras de la biopsia podrían tardar más. Después del procedimiento, necesitará hacer un seguimiento con su médico para obtener los resultados.

Complicaciones posibles de una broncoscopia

Por lo general, las broncoscopias son seguras, pero existe un pequeño riesgo de:

- Sangrado en las vías respiratorias
- Pulmonía (infección en los pulmones)
- Colapso de una parte de un pulmón (neumotórax)

Su médico podría pedir una radiografía de tórax después de la broncoscopia para buscar neumotórax (u otros problemas pulmonares). Algunos problemas podrían desaparecer por sí mismos, pero si causan síntomas (como problemas para respirar) podrían requerir tratamiento.

Su médico o enfermera deben darle instrucciones específicas sobre cuándo podría requerir llamar al médico (por problemas tales como dolor de pecho, problemas para

Last Medical Review: January 14, 2019 Last Revised: January 14, 2019

La información médica de la La Sociedad Americana Contra El Cáncer está protegida bajo la ley *Copyright* sobre derechos de autor. Para solicitudes de reproducción, por favor escriba a permissionrequest@cancer.org (<mailto:permissionrequest@cancer.org>)¹.

cancer.org | 1.800.227.2345