

+ Preparación para fibrobroncoscopia +

Alcance: Pacientes que van a someterse a una prueba de fibrobroncoscopia.

La Fibrobroncoscopia es una técnica de uso frecuente en el diagnóstico y tratamiento de una gran cantidad de enfermedades broncopulmonares. Consiste en la introducción en el árbol traqueo bronquial, generalmente por vía nasal y con anestesia local, de una sonda flexible de unos 5-6 mm de diámetro provista de una fibra óptica para visualizar las imágenes, junto a un canal de trabajo que permite aspirar secreciones para analizar y la introducción de cepillos y pinzas de biopsia para toma de muestras.

La técnica se realiza siempre en un centro hospitalario con monitorización oximétrica (oxígeno) y a veces electrocardiográfica. En ocasiones puede precisarse la sedación del paciente consistente en la administración de medicación por vía intravenosa.

Para la prueba es necesario una evaluación médica previa por su médico, quien le indicará si tiene que tomar medicación y cual.

Si es diabético debe seguir las instrucciones de su endocrino. En principio antes de iniciar el periodo de ayuno no se pueden tomar antidiabéticos orales o ponerse insulina.

Si tiene una cardiopatía consulte a su cardiólogo si tiene que hacer **profilaxis de la endocarditis infecciosa**.

La profilaxis cuando tiene una cardiopatía valvular, congénita o reumática es necesaria.

Su cardiólogo tiene que darle unas instrucciones específicas para hacerla. Normalmente tomará amoxicilina 2 g vo 1 h. antes (50 mg/Kg) o ampicilina 2 g im o iv 30 min. antes (50 mg/Kg). Si tiene alergia a la penicilina: Clindamicina 600 mg vo 1 h. antes (20 mg/Kg) o 600 mg iv 30 mins. antes o azitromicina/claritromicina 500 mg vo 1 h. antes (15 mg/Kg).

Si está anticoagulado con Sintrom® (Acenocumarol) u otro anticoagulante Coumadin® (warfarina) **no puede hacerse la prueba**, tiene que pedir instrucciones a su Servicio de Hematología, que le controle habitualmente o a su médico. Normalmente tendrá que dejar de tomar el Sintrom® 3 días antes. En esos días sustituirá el Sintrom® por una inyección subcutánea de heparina de bajo peso molecular. La heparina de bajo peso la suspenderá 12 horas antes de la prueba. El día de la prueba se hará un control de coagulación, que tendrá que llevar.

Si está tomando antiagregantes plaquetarios como el Tiklid® (ticoplidina), el Plavix® el Adiro® 300 o el Iscover® (clopidogrel) tiene que suspenderlos **7 días antes** de la prueba. Consulte a su médico si puede estar ese tiempo sin esa medicación.

Si está tomando otros antiagregantes plaquetarios como: Aspirina® Adiro 100®, Bioplak®, Tromalyt® (ácido acetil-salicílico), puede seguir tomándolos.

Tiene que traer un informe de su médico donde se detalle el diagnóstico y la indicación de la prueba. Además debe de traer:

- **Al menos una radiografía de tórax o un TAC torácico y el resto de los estudios que tenga.**
- **Hemograma y pruebas de coagulación recientes.**

Tiene que estar en **ayunas completas** (ni agua ni sólidos) desde **6 horas antes de la hora fijada para la prueba**.

Antes de iniciar el ayuno podrá tomar un desayuno sólo líquido sin sólidos (café, zumo, leche). **En ese momento deberá tomar su medicación habitual** (para la hipertensión arterial, arritmias, cardiopatía, epilepsia, etc.), según indicaciones de su médico. Es decir si le van a hacer la broncoscopia a las 16:00 horas podrá tomar líquidos antes de las 10:00 horas de esa mañana. A partir de las 10:00 no podrá tomar nada.

Es muy importante que siga las instrucciones le hemos dado, y así,

- Evitar repeticiones**
- Ahorrrarle molestias**
- Que la prueba salga bien**