

## Importancia actual de la broncoscopia diagnóstica y terapéutica\*

### Current importance of diagnostic and therapeutic bronchoscopy\*

\*Ver también p. 55-61

\*DOI: 10.47464/MetroCiencia/vol32/1/2024/55-61

**E**l primer antecedente de endoscopia traqueal para extracción de un cuerpo extraño data de 1897 por Gustav Killian (2 de junio de 1860 - 24 de febrero de 1921) quien fue un laringólogo alemán considerado el fundador de la broncoscopia<sup>1</sup>.

La broncoscopia puede ser de tipo rígida o fibroscópica (FBC) y ha evolucionado a niveles de intervencionismo impensables por una amplia variedad de subprocedimientos y de equipos de profesionales especializados en esta área; en la actualidad se presenta como alternativa válida diagnóstica y terapéutica para pacientes que, anteriormente, no tenían opciones resolutivas a patologías complejas respiratorias y de una forma mínimamente invasiva<sup>2</sup>.

Algunos de los subprocedimientos asociados con la broncoscopia intervencionista son la coagulación con plasma de argón utilizada para resección de tumores; dilatación con balón, que se emplea para tratar estrechamientos de las vías respiratorias; el lavado broncoalveolar, para obtención de muestras; la reducción del volumen pulmonar broncoscópico, para casos de enfisema

avanzado; la broncoscopia por navegación electromagnética, que permite guiar procedimientos con precisión; crioterapia y biopsia endobronquial, para obtener muestras de tejido; y, el tratamiento con láser endobronquial para reducción del tamaño de tumores en las vías respiratorias y biopsia por ecografía endobronquial<sup>3</sup>.

En el Hospital Metropolitano de Quito se ha realizado por primera vez la resolución diagnóstica y el tratamiento paliativo de una paciente con cáncer mucoepidermoide de pulmón con obstrucción total del bronquio principal izquierdo, tumor poco frecuente, utilizando un procedimiento de vanguardia: la broncoscopia y crioterapia - ablación mediante coagulación APC, con resultados positivos, logrando reducir el volumen tumoral, permeabilizar la luz bronquial, reexpandir el pulmón y controlar los síntomas, con un impacto significativo en la calidad de vida de la paciente<sup>4</sup>.

Es muy importante como país dirigir esfuerzos para difundir estas nuevas técnicas médicas de subespecialidad de la neumología, creando programas propios y formales de capacitación de esta subespecialidad y



Usted es libre de:  
**Compartir** — copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato.

**Adaptar** — remezclar, transformar y construir a partir del material para cualquier propósito, incluso comercialmente.

**Publicado:** 29-12-2023

**DOI:** 10.47464/MetroCiencia/vol31/4/2023/7-8

\*Correspondencia autor: [dana.abad@abadcamposabogados.com](mailto:dana.abad@abadcamposabogados.com)

fortalecer las instituciones médicas para la remisión de este tipo de pacientes con patologías complejas.

## Bibliografía

---

1. **García del Real E.** Historia contemporánea de la Medicina. Publicado por Espasa Calpe, SA en Madrid en 1934.
2. **L. Yarmus y D. Feller-Kopman.** "Broncoscopios del siglo XXI" publicado en *Clínicas en Medicina del Tórax*, volumen 31, número 1, páginas 19-27 en 2010.
3. **Avanesian AA, Shcherbakov AM y Arsen'ev AI.** "Experiencia con coagulación por plasma de argón en el manejo endoscópico de tumores obstructivos de la tráquea y los bronquios principales" publicado en *Vopr Onkol*, volumen 50, número 4, páginas 459-461 en 2004.
4. **Jarrín Estupiñán MD; Arteaga Yépez PE; Redrobán Armendariz LM.** Primer tratamiento broncoscópico con crioterapia y plasma de argón de carcinoma epidermoide de pulmón en el Hospital Metropolitano, Quito, Ecuador. *MetroCiencia* [Internet]. 15 de enero de 2024; 32(1):55-61. Disponible en: <https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol32/1/2024/55-61>

**Danilo Montaño Egred**

Neumólogo Intensivista de la  
Universidad de Sao Paulo, Brasil  
Centro Médico DaVinci;  
Quito, Ecuador

 <https://orcid.org/0009-0000-7055-7806>

**Cómo citar:** Montaño Egred D. Importancia actual de la broncoscopia diagnóstica y terapéutica. *MetroCiencia* [Internet]. 15 de enero del 2024; 32(1): 7-8. Disponible en: <https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol32/1/2024/7-8>