



EFICACIA DIAGNÓSTICA DE LA PUNCIÓN TRANSBRONQUIAL MEDIANTE ECOBRONCOSCOPÍA (USEB-PTB) EN EL ESTUDIO DE ADENOPATÍAS MEDIASTÍNICAS

Bienvenido Barreiro López*, Maria Isabel Delgado Gómez*, Lluís Esteban Tejero*, Roser Costa Solà*, Sergi Call Caja**, Guadalupe González Pont***, Marc Campayo Guillaumes+, Jesús A Martínez Pérez**, Lydia Canales Aliaga***, Josep Lluís Heredia Budo*. Servicios de Neumología*, Cirugía Torácica**, Patología***, Oncología+, Anestesia++ y Radiología+++. Hospital Universitari Mútua Terrassa. Barcelona
bbarreiro@mutuaterrassa.es



Introducción

-La punción transbronquial aspirativa mediante ecobroncoscopia (USEB-PTB) es una técnica utilizada ampliamente en el estudio de adenopatías mediastínicas.
-Su elevada sensibilidad y especificidad le confiere un papel clave en la estadificación de la neoplasia de pulmón.

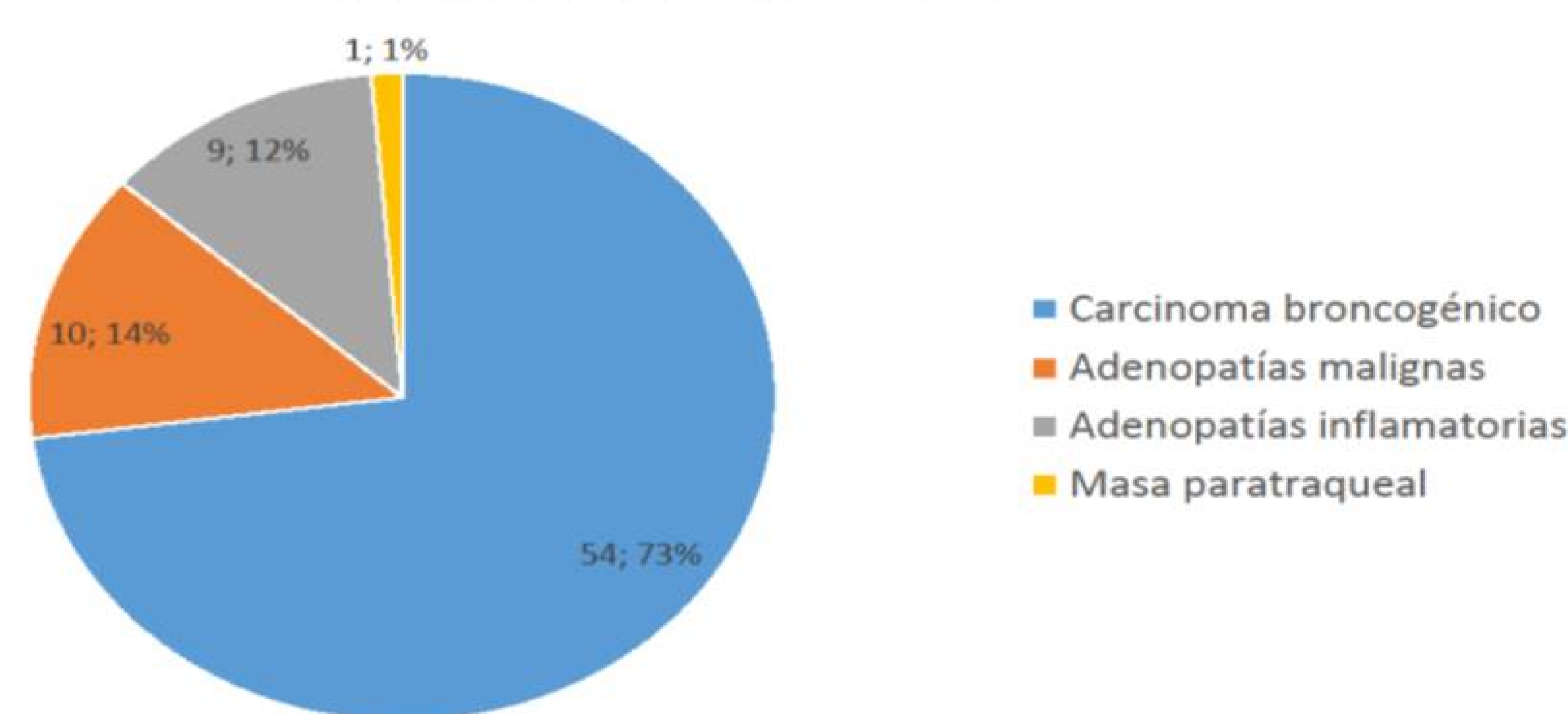
Objetivo

-Describir los resultados preliminares de la implantación de la USEB-PTB en nuestro centro así como la sensibilidad, especificidad, VPP y VPN de la técnica.

Material y métodos

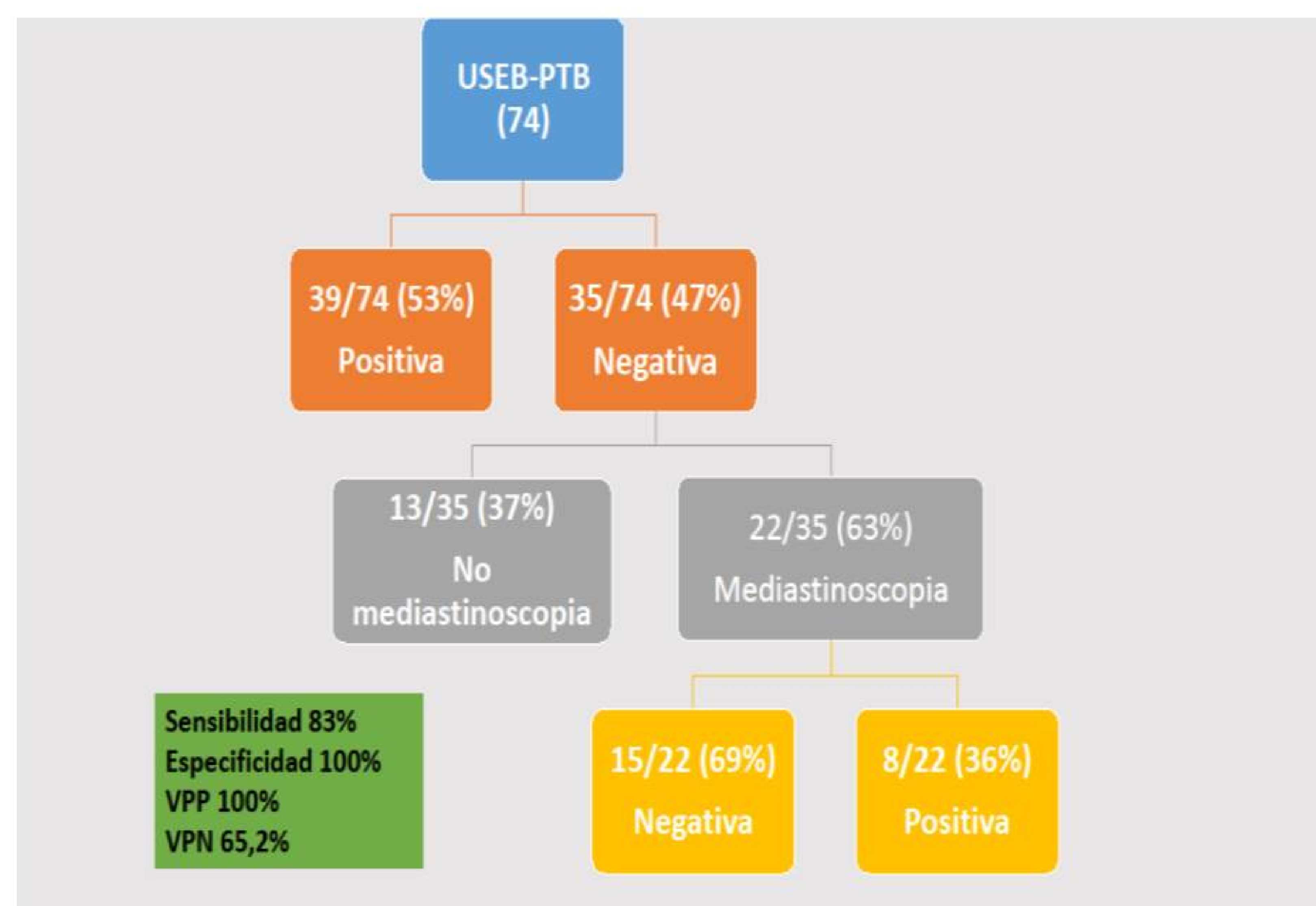
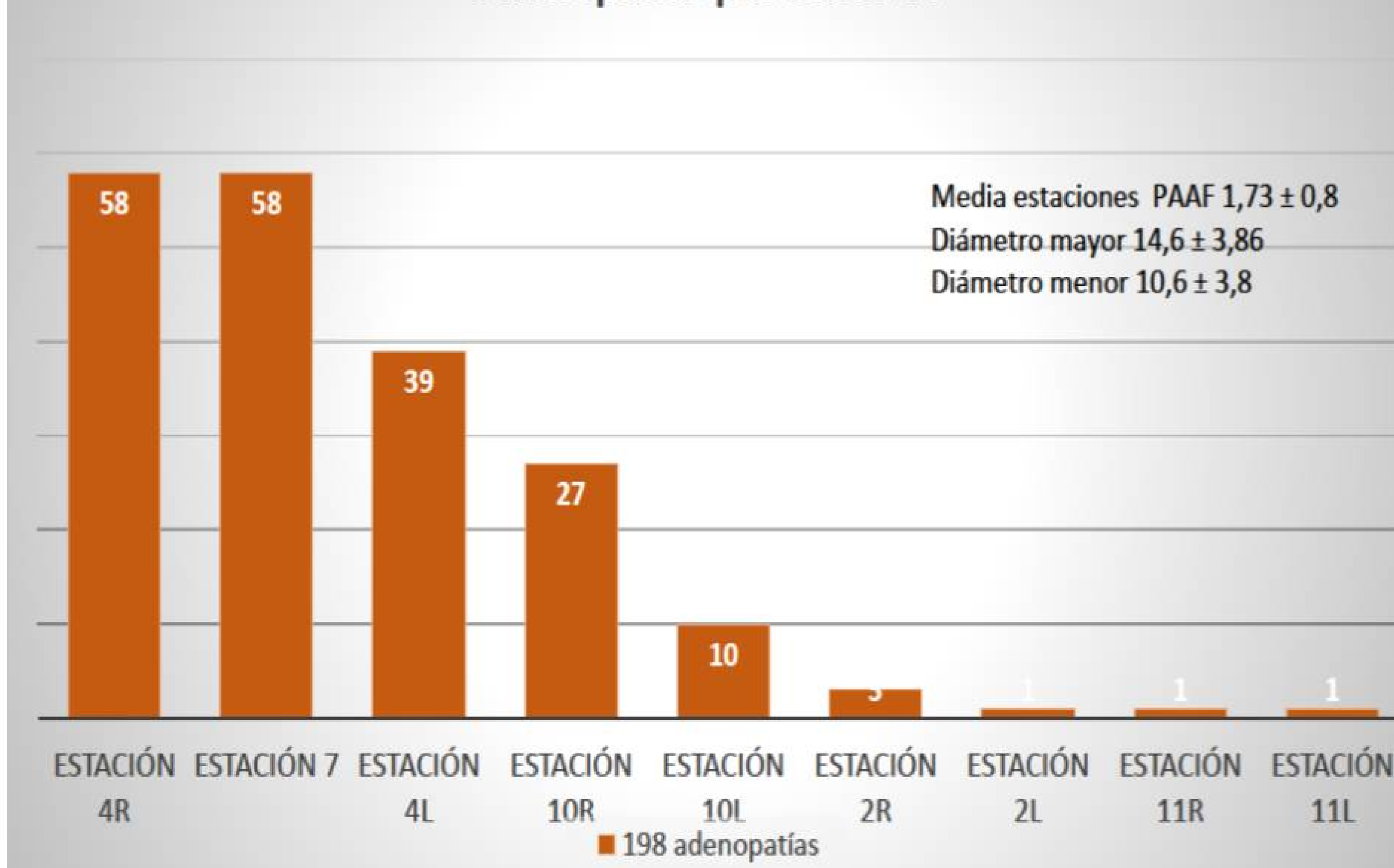
- Estudio prospectivo observacional
- Población: 74 pacientes (56 varones)
- Edad Media $64 \pm 12,5$
- Broncoscopio Olympus BF-UC180 y ecógrafo Aloka 5
- Procedimiento:
 - Sedación general
 - Exploración ganglionar sistemática (4R,4L,7)
 - 2 muestras representativas
- Eficacia diagnóstica ▶ mediastinoscopia/linfadenectomía

Indicaciones USEB-PTB



Resultados

Adenopatías por estación



Diagnóstico final

- 50 (67%) Carcinoma broncogénico
- 4 (5,4%) Neoplasia otro origen
- 12 (16,2%) Sarcoidosis
- 1 (1,3%) Linfoma
- 7 (9,4%) Otros: 1 amiloidosis, 4 adenopatías inespecíficas, 1 hamartoma y 1 tumor neuroendocrino

Conclusiones

- La introducción de la USEB-PTB en nuestro centro ha reducido el número de mediastinoscopias.
- Sin embargo, los casos con USEB-PTB negativa requieren una confirmación mediante una exploración quirúrgica del mediastino.