



SEGUIMIENTO DE ENFERMERÍA TRAS LA REALIZACIÓN DE CRIOBIOPSIA Y BIOPSIA TRANSBRONQUIAL CONVENCIONAL EN UNA UNIDAD DE BRONCSCOPIA INTERVENCIONISTA

Sánchez I, Gil M, Ariza M, Pando A, Bango A, González M.

Área de Gestión Clínica del Pulmón. Hospital Universitario Central de Asturias.

OBJETIVOS

1. Comparar las manifestaciones clínicas, necesidad de ingreso hospitalario y complicaciones a las 24 horas de la realización de criobiopsia vs biopsia transbronquial (BTB) convencional por enfermería en una unidad de broncoscopia intervencionista.

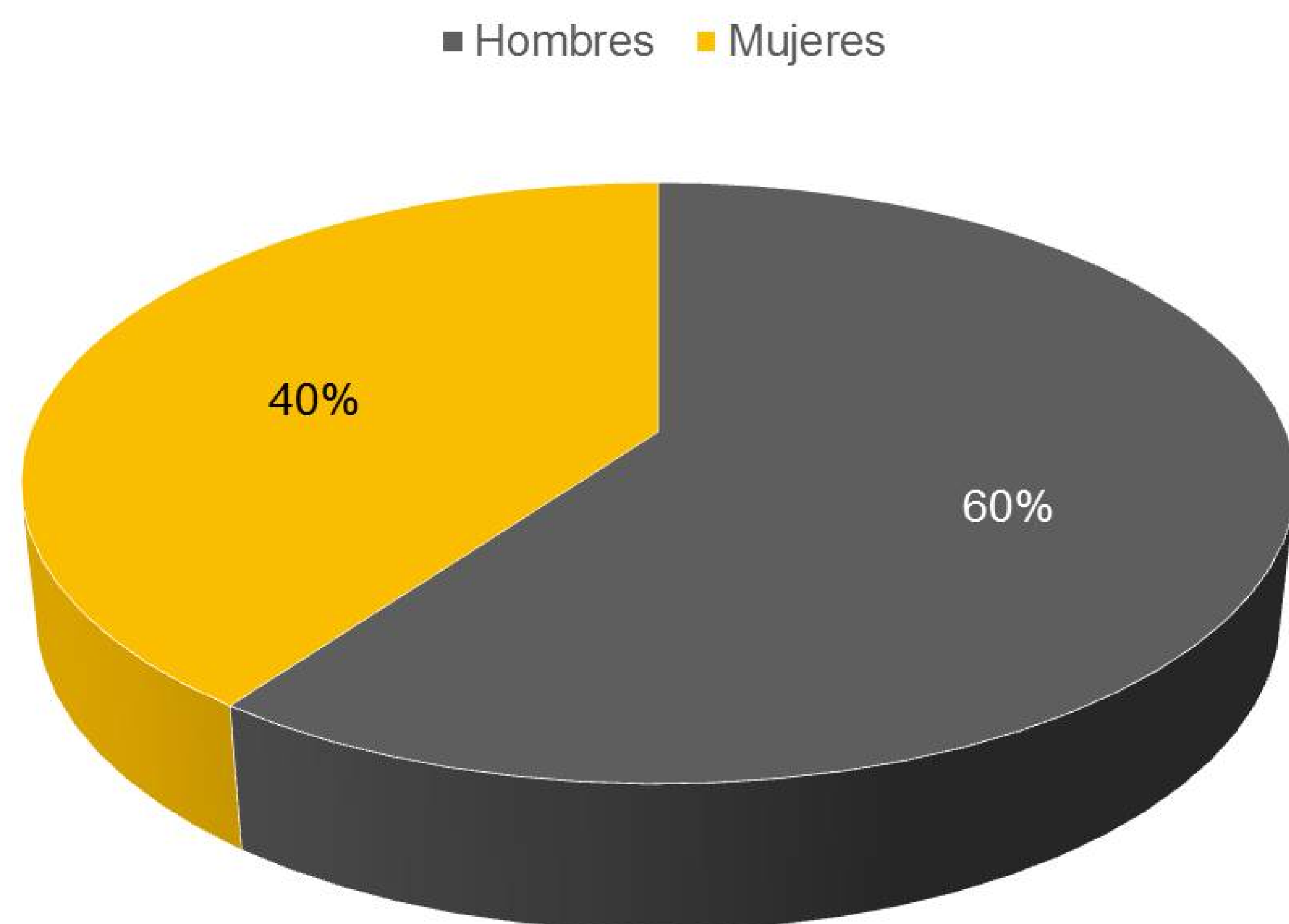
MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio prospectivo de 1 año de duración en el que a todos los pacientes que fueron sometidos a criobiopsia o BTB convencional se realizaba llamada telefónica a las 24 horas del procedimiento con un cuestionario que analizaba presencia de fiebre, dolor torácico, disnea o hemoptisis.
- También se analizó la presencia de neumotórax tras el procedimiento y la necesidad de ingreso hospitalario en menos de 24 horas, fallecimiento y si el procedimiento fue realizado de forma ambulatoria/hospitalaria.

RESULTADOS

N=40
Edad media: 61,28 ± 11,12 años

- Fueron diagnósticas el 60%.
- Complicaciones: 5 neumotórax (12,5%).
- Ningún paciente falleció



- Se realizaron 28 criobiopsias y 12 BTB.
- 15 fueron realizados en pacientes hospitalizados y 25 de forma ambulatoria.

Variable	BTB (n=12)	Criobiopsia (n=28)	p
Edad media	65,25 ± 10,06	59,57 ± 27	NS, p=0,141
Realizados de forma hospitalaria	6	9	NS, p=0,311
Fiebre	0	2	NS, p=1
Dolor torácico	2	1	NS, p= 0,209
Neumotórax	1	4	NS, p=1
Prueba diagnóstica	4	20	p=0,031
Ingreso en las primeras 24 horas	0	3	NS, p=0,540

CONCLUSIONES

1. La criobiopsia no presentó aumento de complicaciones respecto a la BTB convencional.
2. La rentabilidad diagnóstica de la criobiopsia fue superior a la BTB convencional.
3. El seguimiento telefónico mediante un cuestionario podría ayudar a detectar precozmente complicaciones relacionadas con la técnica.