



ECOBRONCOSCOPIA LINEAL Y MEDIASTINOSCOPIA EN LA ESTADIFICACION DEL CARCINOMA BRONCOGÉNICO

Ariza M, Bango A, Pando A, Fole D, Sánchez I, Gil M, Casan P.

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

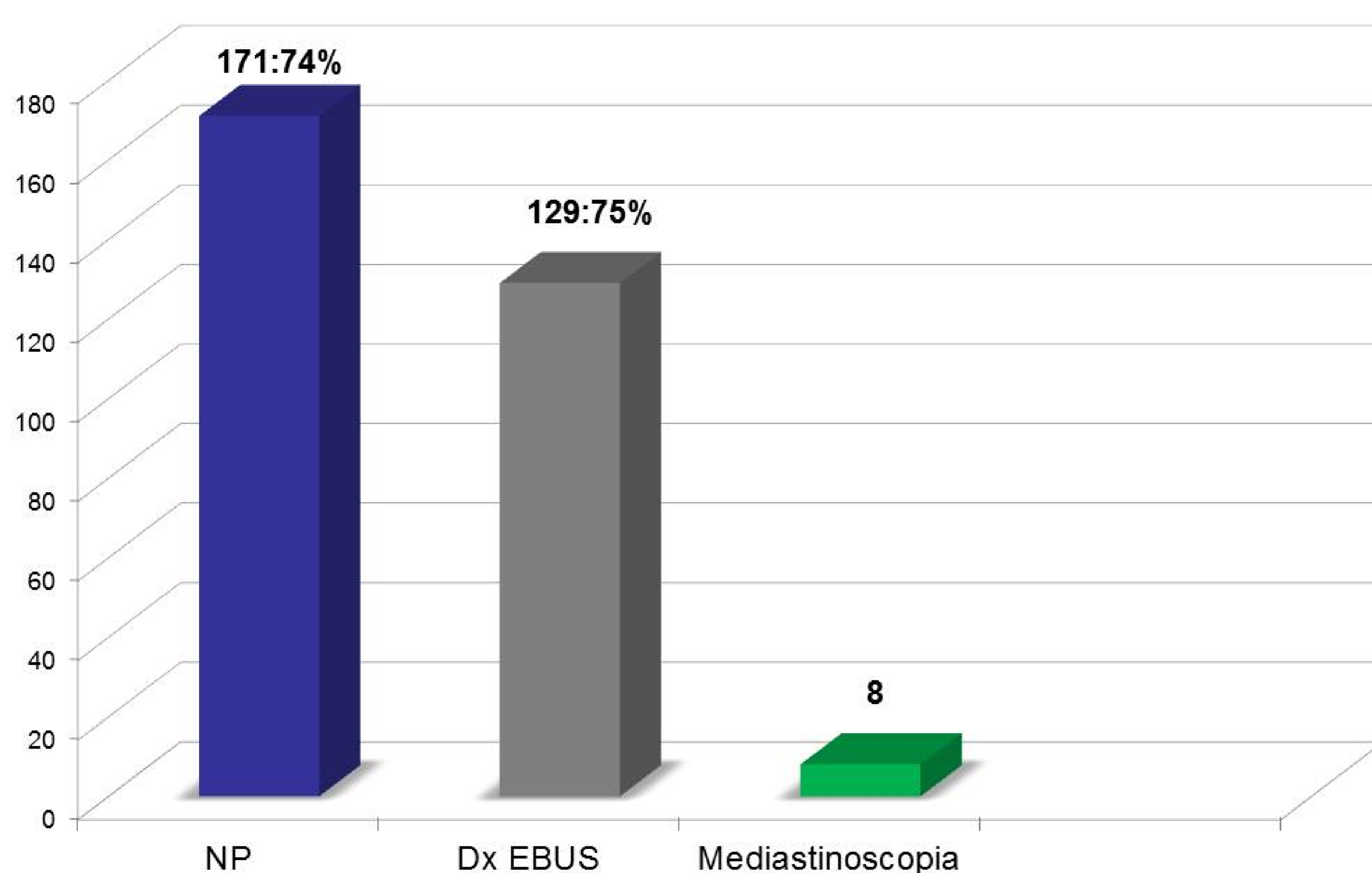
OBJETIVOS

1. La punción-aspiración guiada por ultrasonografía endobronquial (EBUS-TBNA) se ha convertido en una parte esencial en el algoritmo diagnóstico mini-invasivo del mediastino.
2. Comparar los resultados negativos por EBUS-TBNA con la mediastinoscopia en la evaluación de las adenopatías mediastínicas.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio descriptivo de todos los pacientes a los que se les realizó EBUS-TBNA lineal y mediastinoscopia para estudio de adenopatías mediastínicas desde Septiembre de 2014 hasta Septiembre de 2015.
- Los datos recogidos incluyen: características demográficas y estaciones ganglionares exploradas.

RESULTADOS



MD: 100% varones
Edad media: 65,75±5,65 años

EBUS: 6 Negativos para malignidad y 2 muestras insuficientes

ADP 4R: 7 casos
ADP 2R: 1 caso

- Todos los casos por mediastinoscopia fueron negativos para malignidad.
- La sensibilidad del EBUS fue del 75% y su valor predictivo negativo del 100% en nuestra serie.

CONCLUSIONES

1. El EBUS-TBNA es una técnica segura con un alto rendimiento diagnóstico en pacientes con sospecha de neoplasia pulmonar.
2. Esta técnica podría evitar la realización de mediastinoscopia en un elevado número de pacientes si la muestra es válida para diagnóstico.