

17 ANÀLISI DE LES 31 PRIMERES PUNCIONS ASPIRATIVES TRANBRONQUIALS GUIADES AMB ULTRASONOGRAFIA ENDOBRONQUIAL RADIAL PER A L'ESTUDI D'ADENOPATIES MEDIASTÍNIQUES

Autors: Sánchez-Font A; Curull V, Gayete A, Gallart LH, Rodríguez-Rivera C, Pijuan L, Gea J.

Institucions: ¹Servei de Pneumologia; ²Servei de Radiodiagnòstic; ³Servei d'Anestesiologia i Reanimació; ⁴Servei d'Anatomia Patològica. Hospital del Mar, Universitat Autònoma de Barcelona, Universitat Pompeu Fabra, Barcelona.

INTRODUCCIÓ

La ultrasonografia endobronquial radial (USEBr) consisteix en una minisonda ecogràfica que introduïda pel broncofibroscopi proporciona una imatge ecogràfica de 360°, que facilita la localització de les adenopaties en el mediastí. Després de retirar la minisonda es fa la punció aspirativa transbronquial (PATb) segons la tècnica habitual.

OBJECTIU

Analitzar les 31 primeres PATb guiades amb USEBr realitzades en el nostre centre per a la localització d'adenopaties mediastíniques i comparar-les amb la PATb convencional.

MÈTODES

Es van incloure prospectivament els pacients als quals es va practicar PATb per part d'un mateix broncoscopista, per a l'estudi d'adenopaties mediastíniques, des de març a octubre de 2006. Els casos es van classificar en dos grups en funció de la tècnica aplicada: PATb guiada amb USEBr (26 pacients, 65,6 ± 8,9 anys) o PATb convencional (33 pacients, 61,9 ± 14,1 anys). Es van excludre prèviament aquells casos en els quals la mucosa era d'aspecte infiltratiu o es van detectar protrusions de la paret bronquial. Les exploracions amb USEBr es van fer a la mateixa unitat d'endoscòpia, amb sedació iv sota la supervisió d'un anestesíolog. Es va utilitzar una minisonda ecogràfica de 20 MHz (JM-85 20-26R) connectada a un processador EU-M60 d'Olympus. La tècnica, tipus d'agulla i ciblèg van ser els mateixos durant tot l'estudi, i no existien diferències, entre els dos grups, en la grandària mitjana de les adenopaties detectades per TAC. La mostra citològica es va considerar valorable quan contenia cèl·lules malignes o cèl·lules limfoides. El rendiment es va analitzar de forma global i segons l'estació ganglionar.

RESULTATS

De les 453 broncoscòpies realitzades durant aquest període, 59 pacients (13%) foren seleccionats per a l'estudi i en aquests es van fer 69 PATb.

	PATb guiada amb USEBr		PATb convencional	
Estació ganglionar	Núm. puncions	Rendiment %	Núm. puncions	Rendiment %
4R, 4L, T0R i T0L	21	57,1 (p = 0,06)	21	28,5
7	10	40	17	58,8
4R, 4L, T0R i T0L	31	51,6	38	42,1

No es van registrar complicacions significatives en relació amb la pràctica de la USEBr, ni la sedació iv.

CONCLUSIONS

La PATb guiada amb USEBr mostra una tendència a la millora del rendiment en les adenopaties paratraqueals i hilars, encara que no arriba a la significació estadística degut a la grandària en cara reduïda de la mostra.

NOTA

Finançat per Beques SEPAR 2004 i FUCAP 2004.