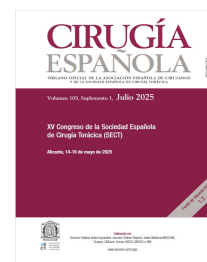




# Cirugía Española

[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)



## PE-04 - PROTOCOLO QUIRÚRGICO: BRONCOSCOPIA RÍGIDA BAJO VISIÓN DIRECTA PARA DILATACIÓN Y COLOCACIÓN DE PRÓTESIS BIODEGRADABLE

Vanessa Martínez Cortavitarte<sup>1</sup>, Rocío Álvarez Vázquez<sup>1</sup>, Irene Corredera Vicente<sup>1</sup>, Katy Portal Herrera<sup>1</sup>, Raquel Bahillo Bolado<sup>1</sup>, Alejandro Isidoro Blanco Palazuelos<sup>1</sup>, Ruth Sendino del Olmo<sup>2</sup>, Sara Naranjo Gozalo<sup>1</sup> y Laura Sánchez Moreno<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander. <sup>2</sup>Centro de Salud Las Huelgas, Burgos.

### Resumen

**Introducción:** La broncoscopia rígida bajo visión directa es una técnica invasiva que permite la observación directa de las vías respiratorias para fines diagnósticos y terapéuticos. En nuestro servicio de Cirugía Torácica, su uso más frecuente implica el tratamiento de la obstrucción de la vía aérea principal, bien con tratamientos láser, dilataciones o inserción de prótesis traqueobronquiales. Se describe el protocolo empleado para la inserción de prótesis biodegradables indicadas en el tratamiento de la estenosis bronquial postrasplante pulmonar.

**Objetivos:** El presente protocolo tiene como finalidad: exponer el material y la instrumentación necesaria para la realización del procedimiento, facilitando el conocimiento del personal de enfermería. Detallar las características y el manejo del equipo, que incluye el broncoscopio rígido, el prisma, conexiones y dispositivos auxiliares. Estandarizar la técnica quirúrgica para reducir la variabilidad en la práctica asistencial y optimizar los tiempos quirúrgicos. Contribuir a la mejora de la seguridad y calidad en la atención al paciente mediante la capacitación y actualización continua del equipo.

**Métodos:** Descripción de la técnica quirúrgica: Se utiliza un broncoscopio rígido, habitualmente de 12 mm de tamaño, complementado con prisma, conexión, tapón de goma, y cable de fuente de luz, entre otros elementos. El procedimiento se inicia con la preparación y lubricación del broncoscopio, seguido de su introducción a través de la vía oral del paciente. Para casos que requieren dilatación, se utiliza una jeringa y una pistola de presión neumática para inflar un balón hasta alcanzar la presión indicada por el fabricante. La prótesis biodegradable se abre y se monta manualmente sobre una guía con oliva de inserción, siendo introducida a través del broncoscopio hasta posicionarse adecuadamente. La liberación de la prótesis se realiza retirando la guía, asistida por la expansión del balón de dilatación.

**Resultados:** La implementación de este protocolo permite la difusión de una técnica estandarizada, lo que repercute en un incremento en el conocimiento y competencia del personal de enfermería en procedimientos endoscópicos. La reducción de la variabilidad en la práctica asistencial y una optimización de los tiempos quirúrgicos. La consolidación de un proceso quirúrgico seguro y eficiente, que favorece la permeabilidad de las vías respiratorias y, por ende, la calidad de la atención al paciente.

**Conclusiones:** La difusión y estandarización del protocolo de broncoscopia rígida bajo visión directa para la dilatación y colocación de prótesis biodegradables refuerza el conocimiento del personal de enfermería y del equipo quirúrgico. Esta estrategia reduce la variabilidad asistencial y optimiza la utilización de los recursos, lo que se traduce en una mejora sustancial en la seguridad y calidad de la atención a pacientes con estenosis bronquial postrasplante. La experiencia acumulada en nuestro servicio respalda la eficacia del procedimiento y subraya la importancia de la formación.