



Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina
Unidad de Posgrado
Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

“Utilidad de la broncofibroscopía en el diagnóstico de neoplasia pulmonar en lesiones endoscópicamente visibles como signos de neoplasia, Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, enero – diciembre 2012”

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Neumología

AUTOR

Liz Pilar QUISPE MACHACA

Lima, Perú

2013

RESUMEN

Objetivos: Determinar la utilidad diagnóstica de la broncofibroscopía en el diagnóstico de Cáncer Pulmonar en lesiones endoscópicamente visibles como signos de neoplasia.

Material y Métodos: Estudio descriptivo, observacional, transversal y retrospectivo. Se revisaron Informes de Broncofibroscopía correspondientes al periodo Enero – Diciembre 2012 de la Unidad de Broncofibroscopía del HNERM realizadas a pacientes en estudio de Cáncer pulmonar. Se seleccionaron los Informes que consignaban el diagnóstico de lesión endoscópicamente visible como Signos de Neoplasia Pulmonar (directo o indirecto).

Resultados: Se revisaron 772 informes de Broncofibroscopía, fueron seleccionados 123 informe. En relación al tipo de alteraciones visibles por Broncofibroscopía más frecuente de los Signos Directos: Masa exofítica 38 (69.1%), irregularidad de la mucosa 12 (21.8%), y de los Signos Indirectos: estrechez de la luz: 57 (83.8%), enrojecimiento 5 (7.4%). En cuanto a los pacientes con diagnóstico definitivo de neoplasia pulmonar por cualquier método diagnóstico, encontramos que en los pacientes con diagnostico positivo de neoplasia pulmonar el PAP por aspirado bronquial fue positivo en el 57.6%, el PAP post aspirado bronquial fue positivo en el 47.8%; y el PAP por cepillado bronquial fue positivo en el 57.6% de los casos. Además encontramos que la neoplasia de mayor frecuencia fue el adenocarcinoma (56.5%), y el carcinoma escamoso (27.2%). En cuanto a la utilidad diagnóstica de la biopsia de las lesiones endoscópicamente visibles, según diagnostico endoscópico encontramos que del total de pacientes con signos directos de neoplasia maligna el 72.7% tuvieron biopsia positiva. En relación a los tipos histológicos más frecuentes del resultado de la biopsia bronquial tenemos que el tipo histológicos de mayor frecuencia fue el adenocarcinoma (42.3%), seguido del carcinoma escamoso (20.3%).

Conclusiones: La broncofibroscopía muestra utilidad diagnóstica en el Cáncer Pulmonar en lesiones endoscópicamente visibles como signos de neoplasia, especialmente la citología.

Palabras clave: broncofibroscopía, signos, neoplasia pulmonar.

Summary

Objective: To determine the diagnostic usefulness of bronchoscopy in the diagnosis of Lung Cancer in endoscopically visible lesions as signs of neoplasia.

Material and Methods: A descriptive, observational, cross-sectional and retrospective. Bronchoscopy reports were reviewed for the period January to December 2012 Unit of HNERM bronchoscopy performed on patients in lung cancer study. Reports were selected which identified the diagnosis of endoscopically visible lesion as Signs of Lung Neoplasia (direct or indirect).

Results: 772 reports were reviewed Broncoscopía, were selected 123 report. Regarding the type of visible changes most frequent bronchoscopy Signs Direct: exophytic mass 38 (69.1%), mucosal irregularity of 12 (21.8%), and Indirect Signs: tunnel light: 57 (83.8%) , redness 5 (7.4%). For patients with definite diagnosis of lung cancer diagnosis by any method, we found that in patients with positive diagnosis of lung cancer by bronchial aspirate PAP was positive in 57.6%, the post PAP bronchial aspirate was positive in 47.8%, and the PAP bronchial brushing was positive in 57.6% of cases. We also found that the most frequent neoplasm was adenocarcinoma (56.5%), and squamous cell carcinoma (27.2%). As for the diagnostic biopsy of endoscopically visible lesions, according to endoscopic diagnosis found that of all patients with direct signs of malignancy were 72.7% positive biopsy. Regarding the most common histological types of bronchial biopsy result we need the most frequent histological type was adenocarcinoma (42.3%), followed by squamous cell carcinoma (20.3%).

Conclusions: The diagnostic utility shows bronchoscopy Lung Cancer endoscopically visible lesions as signs of neoplasia, especially cytology.

Key Words: bronchoscopy, signs, lung cancer.