



## Panorama sobre la broncoscopia en México

*Abelardo Elizondo Ríos<sup>1</sup>*

La broncoscopia constituye una de las herramientas más útiles del neumólogo en el abordaje del paciente con patología pleuropulmonar, ya que permite establecer una serie de diagnósticos etiológicos (infecciones agudas o crónicas, neoplasias, trastornos inflamatorios, alteraciones anatómicas, etcétera) y emplear, a su vez, una serie de instrumentos terapéuticos en patologías bien definidas. Desde su introducción rudimentaria en Alemania, el Dr. Gustav Killian (1897), empleó un instrumento metálico rígido para evaluar la vía aérea, hasta el advenimiento del videobroncoscopio, pasando por la fibrobroncoscopia desarrollada a principios de los años setenta por Shigeto Ikeda; definitivamente es parte valiosa del arsenal diagnóstico y terapéutico en la neumología.

Sin duda alguna, desarrollar adecuadamente el procedimiento implica una serie de habilidades y destrezas por parte del neumólogo, mismas que son adquiridas durante el entrenamiento formal, supervisado en las diferentes instituciones que forman especialistas. A pesar de ser un procedimiento de mínima invasión, la broncoscopia no está exenta de complicaciones que potencialmente ponen en riesgo la vida del paciente; por tanto, aprender las destrezas del procedimiento no sólo será necesario en el entrenamiento, sino también manejar las complicaciones potenciales en el momento en que éstas pudiesen presentarse.

En las diferentes instituciones nacionales que han formado médicos neumólogos especialistas (Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, Universidad Autónoma de Nuevo León, Centro Médico Nacional e IMSS),

existen programas formales por medio de los cuales se exigen, por lo menos, 100 broncoscopias desarrolladas satisfactoriamente bajo supervisión y apegadas a los estándares internacionales de morbilidad para ser acreedores al título de especialización; y con ello, garantizar las destrezas y habilidades necesarias y sin complicaciones durante la práctica profesional. Por su parte, el Consejo Nacional de Neumología evalúa en un módulo específico la capacidad para desarrollar adecuadamente broncoscopias en el examen de certificación de la especialidad, el cual requiere ser aprobado satisfactoriamente para obtener la certificación.

En otros países el panorama del broncoscopista es diferente; por ejemplo, en Europa algunos centros entrenan a cirujanos generales o cirujanos de tórax para desarrollar el procedimiento bajo ciertas circunstancias, lo mismo ocurre en anestesiología donde son entrenados para realizar intubaciones guiadas por fibroscopia, pero sin realizar otro tipo de procedimiento diagnóstico o terapéutico diferente al que han sido entrenados. En otros más, existen los llamados "técnicos endoscopistas", entrenados para realizar procedimientos de endoscopia digestiva o respiratoria, pero sin entrenamiento formal en dichas especialidades; esto ha traído problemas legales en situaciones donde las complicaciones llegan a presentarse, ya que al no contar con las habilidades y destrezas para su manejo han ocurrido, eventualmente, eventos catastróficos.

En México podemos considerar que la broncoscopia es del dominio casi completo del neumólogo pues, como se comentó anteriormente, es el único entrenado y capacitado para realizarla con el mínimo riesgo de complicaciones, y está plenamente adiestrado para manejar las potenciales complicaciones inherentes a ella. Además, es el único especialista legalmente certificado para desarrollarla y esto es de especial importancia, ya que si otro médico no certificado la lleva a cabo pudiese traer consecuencias médico-legales serias. Así, es tarea de las diferentes sociedades locales y regionales de neumología, como de las diferentes instituciones hospitalarias que ofrecen este procedi-

<sup>1</sup> Profesor del Servicio de Neumología y Terapia Intensiva. Jefe de la Unidad de Broncoscopia e Intervencionismo Pulmonar. Hospital Universitario "Dr. José Eleuterio González". Universidad Autónoma de Nuevo León.

### *Correspondencia y solicitud de sobretiros:*

Abelardo Elizondo Ríos.

Profesor del Servicio de Neumología y Terapia Intensiva. Jefe de la Unidad de Broncoscopia e Intervencionismo Pulmonar. Hospital Universitario "Dr. José Eleuterio González". Universidad Autónoma de Nuevo León. E-mail: educonmed@msn.com

miento, vigilar y evaluar que los médicos que las realizan estén plenamente certificados; y con ello, regular su adecuada práctica profesional.

No podemos predecir qué nos depara el futuro en este campo de la neumología, pero sí asegurar que la broncoscopia es y seguirá siendo práctica propia de aquellos neumólogos que cuentan con el entrenamiento formal para realizarla. Posiblemente con los acelerados avances tec-

nológicos, en un futuro no muy lejano, el intervencionismo pulmonar se convertirá en una subespecialidad dentro de nuestro campo, y obligará a los futuros médicos a entrenarse formalmente en todos y cada uno de los procedimientos que involucran el abordaje diagnóstico y terapéutico de las patologías pleuropulmonares; manteniendo así, el liderazgo y prestigio que a través de los años hemos forjado ante la sociedad médica.

