

¿Qué son las bronquiectasias?

Este documento y la parte 2 del mismo, SON DOCUMENTOS INFORMATIVOS para los pacientes. Los he traducido, porque ofrecen información acerca de una patología de la que se ha hablado muy poco hasta hace un par de años.

Esta información puede resultar útil para que usted hable con su médico acerca de esta patología, si usted cree que pudiera padecerla. Pero NUNCA sustituye el criterio diagnóstico de un especialista en neumología.

<http://www.thoracic.org/patients/patient-resources/resources/bronchiectasis-pt1.pdf>

Las bronquiectasias son una patología pulmonar que produce tos, producción moco, e infecciones respiratorias recurrentes. Los síntomas están causados por una dilatación anormal (que se ensanchan) de las vías aéreas del pulmón (bronquios). En algunos casos solo una vía aérea está afectada. En otros casos, hay afectación múltiple. En los casos verdaderamente severos, la dilatación de las vías aéreas se produce en todo el pulmón.

Esta dilatación dificulta la eliminación de las secreciones (esputo, flema, moco) de las vías aéreas bajas. Estas secreciones pegajosas son un lugar ideal de asentamiento de muchas clases de gérmenes para vivir y crecer. Esto conduce a infección y sobrecrecimiento de bacterias que conduce a la inflamación (tumefacción e irritación). La infección y la inflamación producen mayor daño de las vías aéreas y producen más dilatación y empeoramiento de las bronquiectasias. Este proceso es denominado a veces la “hipótesis del ciclo vicioso” de las bronquiectasias (*son procesos que todos ellos retroalimentan la aparición de los otros*).



¿Qué produce las bronquiectasias?

Existen muchas causas de bronquiectasias, incluyendo:

1. Enfermedades genéticas (como la fibrosis quística y la discinesia ciliar primaria)
2. Problemas con el sistema inmune (capacidad reducida para luchar contra las infecciones)
3. Infecciones pulmonares pasadas.
4. Problemas para tragar que producen aspiración de comida o líquidos en los pulmones.

En aproximadamente el 40% de los casos, sin embargo, la causa de las bronquiectasias se desconoce. Estos casos son denominados “bronquiectasias idiopáticas”. Su médico puede solicitar ciertas pruebas para ver si usted tiene una causa tratable de las bronquiectasias. Desafortunadamente, las bronquiectasias no son reversibles, pero pueden ser tratadas para

1 – Los senos son un conjunto de cavidades aéreas que se encuentran en los huesos frontales, esfenoides, etmoides, y maxilar superior, que comunican con las fosas nasales. Su función es humidificar y calentar el aire que entra en las vías aéreas.

reducir los síntomas e intentar limitar su progresión. El tratamiento puede prevenir que las bronquiectasias empeoren, y ayudar a detener el círculo vicioso de infecciones repetidas. Rara vez, en pacientes con bronquiectasias en una sola área pulmonar, la extirpación quirúrgica de esta porción del pulmón puede curar esta patología.

¿Cuáles son los síntomas de las bronquiectasias?

El síntoma más común de las bronquiectasias es la tos, que es habitualmente productiva con esputo (flema). La tos puede empeorar a veces, y la persona afectada puede tener fiebre, escalofríos, sudoración nocturna, cansancio, y cambio en el color y la cantidad del esputo. Cuando ocurre esto es lo que se llama una exacerbación (agudización) de las bronquiectasias.

Otros síntomas pueden incluir:

- Falta de aliento o hambre de aire
- Pérdida de peso involuntaria.
- Tos con sangre (hemoptisis)
- Dolor u opresión en el pecho.

Estos síntomas se desarrollan habitualmente a lo largo de muchos años y empeoran con el paso del tiempo. Muchos pacientes con bronquiectasias refieren una historia de bronquitis recurrentes o neumonías desde la infancia a lo largo de los años. Algunas personas con bronquiectasias también pueden tener enfermedad sinusal (de los senos¹) que también pueden contribuir a veces a desencadenar la tos.

¿Cómo se diagnostican las bronquiectasias?

Las bronquiectasias se diagnostican con imágenes de rayos X, la mayoría de las veces con un TAC de tórax.

El TAC mostrará la localización y severidad de las bronquiectasias y puede dar pistas acerca de su causa. Su médico puede también ordenar pruebas de función pulmonar y cultivos del esputo para buscar gérmenes específicos. Estos cultivos ayudarán a determinar que antibióticos serán más efectivos durante las exacerbaciones. En algunos casos su médico puede solicitar una broncoscopia, una prueba en la que un tubo largo con una luz y una cámara en su extremo se introduce en sus vías aéreas para tomar una muestra de moco.

¿Qué puede usted esperar a largo plazo?

Las bronquiectasias son una patología que se desarrolla a lo largo del tiempo, y empeoran con infecciones repetidas. Por ello los objetivos del tratamiento son la prevención de las infecciones y las exacerbaciones. Es importante ayudar a los pulmones a estar lo más saludables posible con una buena función pulmonar. Debería contactar con su médico sin demora si usted desarrolla síntomas de una exacerbación. Con la adherencia a los tratamientos prescritos por su seguro médico, es como mejor puede controlar esta patología y evitar que empeore.

1 – Los senos son un conjunto de cavidades aéreas que se encuentran en los huesos frontales, esfenoides, etmoides, y maxilar superior, que comunican con las fosas nasales. Su función es humidificar y calentar el aire que entra en las vías aéreas.