

ECOBRONCOSCOPIA SETORIAL DESMISTIFICADA: CONHECIMENTOS INDISPENSÁVEIS PARA MÉDICOS

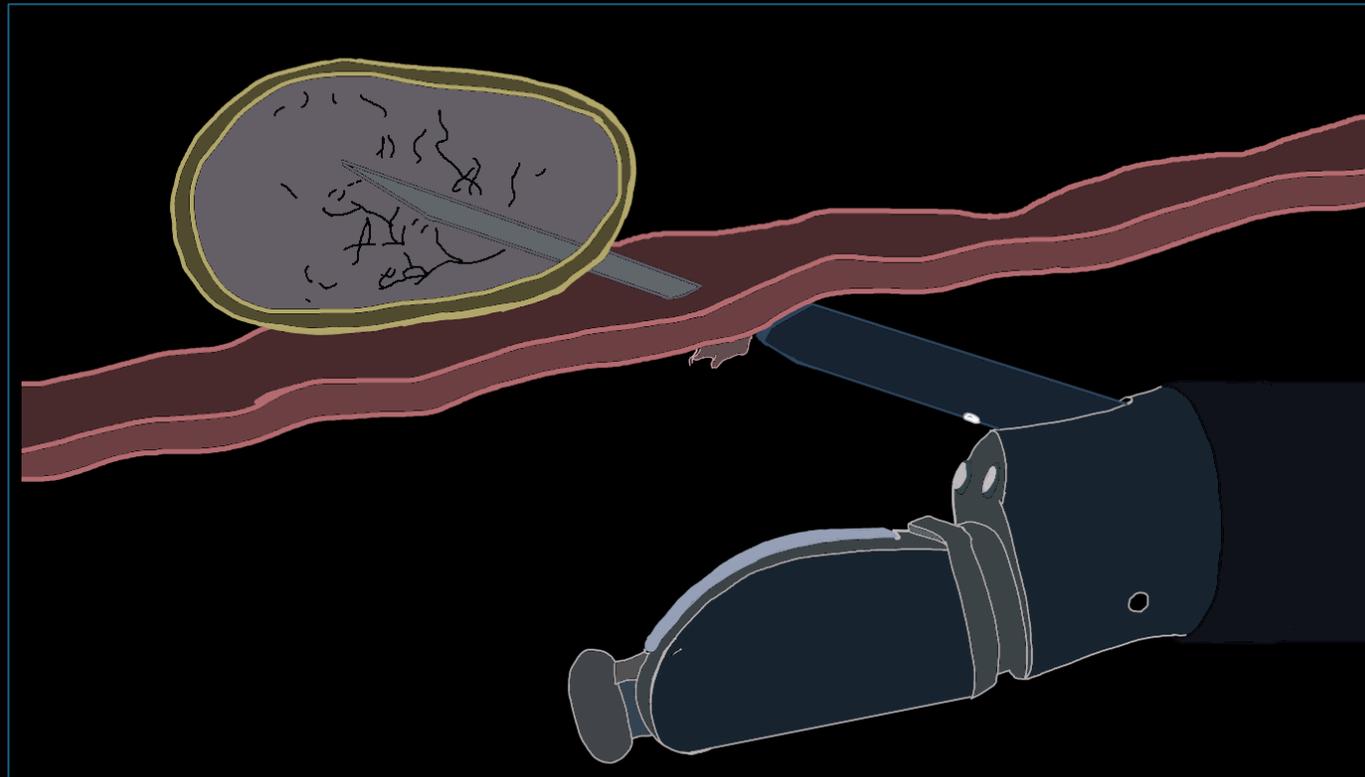


Figura 1. Exame EBUS setorial; Original do autor.

ÍNDICE

1. INTRODUÇÃO

2. ANATOMIA

3. EQUIPAMENTOS

4. SISTEMATIZAÇÃO DO EXAME

5. PRINCIPAIS INDICAÇÕES

6. RENDIMENTO DIAGNÓSTICO

7. CASOS

OS AUTORES DECLARAM QUE NÃO HÁ CONFLITO DE INTERESSES

1. INTRODUÇÃO

CONTEXTUALIZAÇÃO:

A transição de técnicas e instrumentos de aspiração de massas transbrônquicas ao longo do tempo culminou no **EBUS-TBNA**, iniciado em 1992, hoje um exame seguro e adequado para o estadiamento e diagnóstico de linfonodos mediastinais e hilares em casos de câncer de pulmão e suspeitas ou linfonodomegalias a esclarecer.

OBJETIVO DO ESTUDO:

Este ensaio pictórico explora a relevância contemporânea dessa técnica, equipamentos utilizados no exame de EBUS-TBNA, principais indicações, anatomia clínica para compreensão do exame e estatísticas sobre precisão diagnóstica.

2. ANATOMIA

CADEIAS LINFONODAIS ACESSÍVEIS

PARATRAQUEAL SUPERIOR (2R) A DIREITA E ESQUERDA (2L)

PARATRAQUEAL INFERIOR A DIREITA (4R) E ESQUERDA (4L)

INFRACRINAL (7)

HILAR DIREITA (10R) E ESQUERDA (10L)

INTERLOBAR DIREITA (11R) E ESQUERDA (11L)

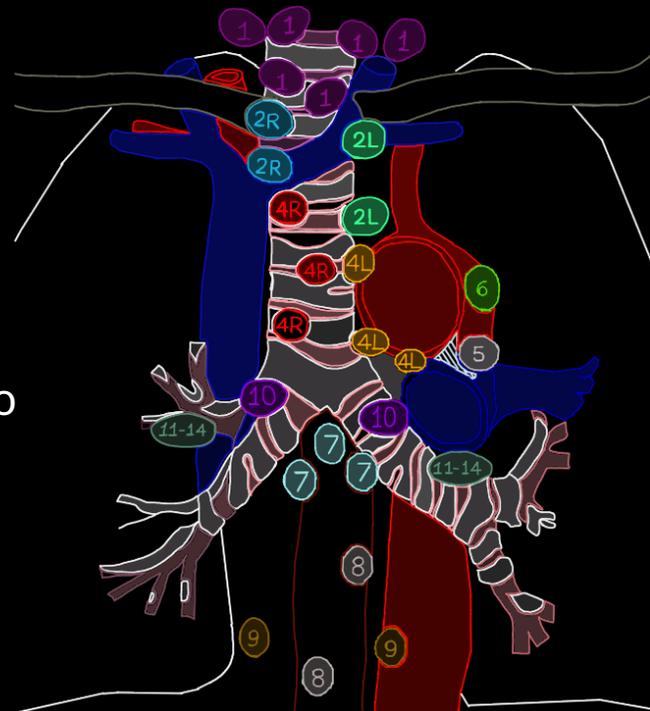


Figura 2. Cadeias linfonodais; Original do autor.

Vale ressaltar que em alguns centros e em caso selecionados já foram descritas punções **transvasculares**, como da janela **aorto-pulmonar**.

3. EQUIPAMENTOS

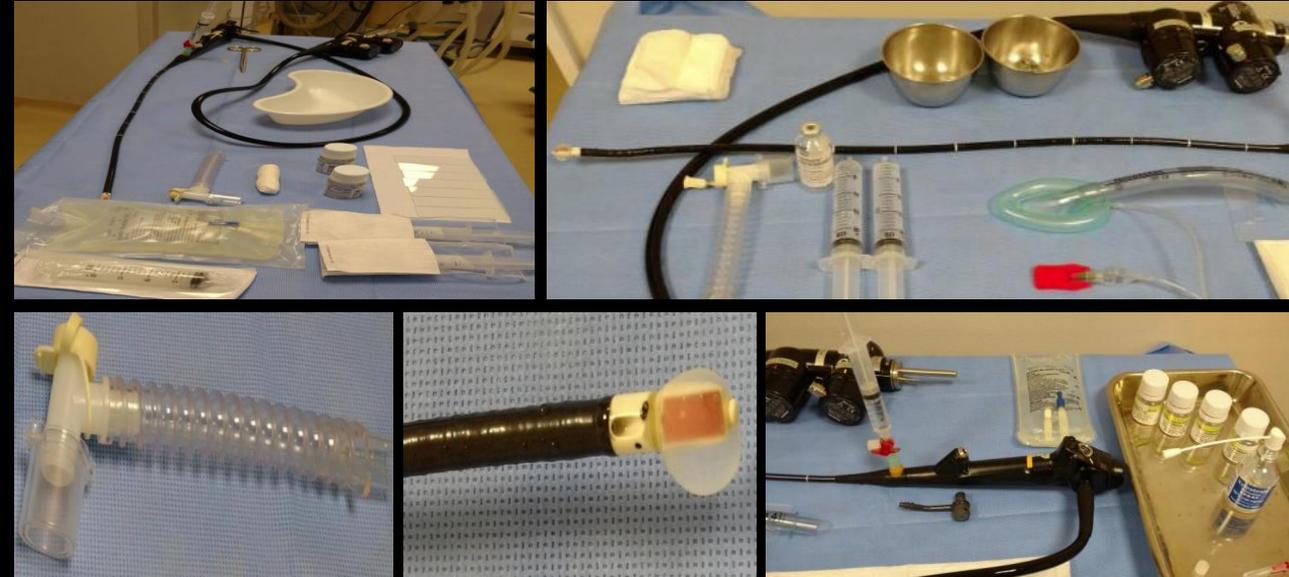


Figura 3. Equipamentos. Imagens originais do autor.

4. SISTEMATIZAÇÃO EBUS-TBNA

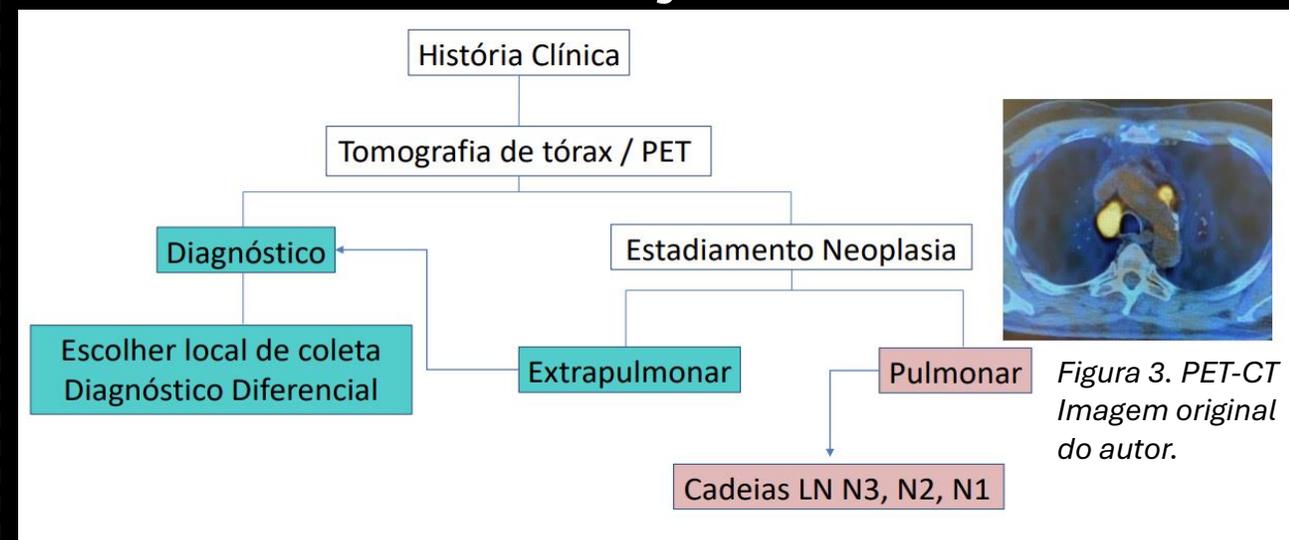


Figura 3. PET-CT Imagem original do autor.

5. PRINCIPAIS INDICAÇÕES

- DIAGNÓSTICO DE LESÕES / LINFONODOS PERIBRÔNQUICOS OU PERITRAQUEAIS.
- ESTADIAMENTO E REESTADIAMENTO DA NEOPLASIA DE PULMÃO.
- ESTADIAMENTO DE NEOPLASIAS EXTRATORÁCIAS. LESÕES > 0,5CM

6. RENDIMENTO DIAGNÓSTICO

Coleta adequada, análise do material, otimização das amostras



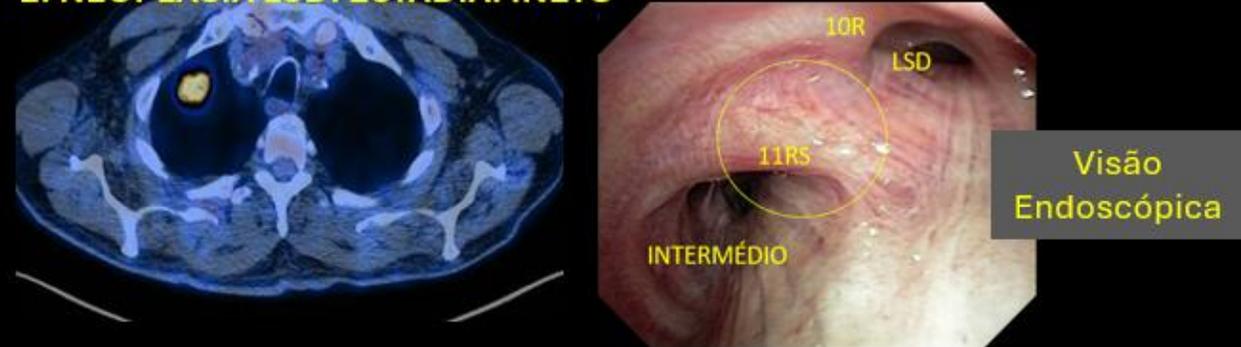
	Rendimento diagnóstico
Estadiamento do câncer de pulmão	86 a 93%
LNM – neoplásica	89 a 91%
LNM – inflamatória	54 a 93%
LNM – Infeciosos	87 a 84%
LNM – Linfoma	68%

7. CASOS

1. NEOPLASIA PULMONAR: DIAGNÓSTICO



2. NEOPLASIA LSD: ESTADIAMENTO



3. ADENOCARCINOMA LSD com captação Hilar DIREITA: ESTADIAMENTO

