

07/03/2017 ¿Cuál es el abordaje de la "mediastinoscopia transcervical de Carlens"?

La mediastinoscopia permite la inspección y la palpación del mediastino superior, desde la horquilla esternal hasta los bronquios principales en toda su longitud y el espacio subcarínico.

La técnica fundamental no ha variado desde tiempos de Carlens: *“bajo anestesia general, se realiza una incisión de unos 5 cm por encima de la horquilla esternal. Una vez separados los músculo pretraqueales, se abre la fascia pretraqueal y se introduce el dedo índice para palpar el mediastino y crear un espacio peritraqueal. Esta maniobra permite valorar la consistencia de los ganglios y la relación de tumores centrales con el mediastino. A continuación se inserta el mediastinoscopio, completándose la disección peritraqueal con la cánula de disección-aspiración-coagulación”*.

Hoy en día hay dos variantes la convencional (se mira a través del mediastinoscopio) y videomediastinoscopia (mirando a un monitor)

En la ICD-10-ES procedimientos, el abordaje endoscópico percutáneo se define como la entrada, por punción o incisión mínima, del instrumento por la piel o membrana mucosa y cualquier otro estrato corporal necesario para alcanzar y visualizar el lugar del procedimiento. Por tanto, en este caso, use el abordaje “endoscópico percutáneo” ya es lo que mejor describe esta técnica utilizada.