



Radiología



0 - Hemoptisis amenazante de causa infrecuente: hallazgos radiológicos y tratamiento percutáneo

J. Rodríguez Antuña, M. Marini Díaz, I. Cao González, D. Gulías Soidán, M.D. Ponce Dorrego y S.A. Otero Muínelo

Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña, A Coruña, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir los hallazgos radiológicos de causas infrecuentes de hemoptisis amenazante y sus diagnósticos diferenciales. Presentar claves radiológicas para indicar y planificar el tratamiento.

Revisión del tema: La hemoptisis amenazante es una urgencia con elevada morbi-mortalidad habitualmente causada por bronquiectasias, cáncer o infección. El origen del sangrado suelen ser las arterias bronquiales (90%). Existen causas infrecuentes de hemoptisis amenazante con manifestaciones radiográficas menos habituales en los que la rapidez y precisión diagnóstica son imprescindibles para indicar y servir de guía para el tratamiento. De entre 1948 casos de hemoptisis vistos desde 1995, seleccionamos aquellos de etiología infrecuente, entre los que se incluyen: hipertensión pulmonar, rotura traumática de aneurisma de aorta torácica, vasculitis, aneurismas arterioescleróticos de la aorta torácica, pseudoaneurisma de arteria bronquial, aneurismas micóticos aórticos, aneurismas micóticos pulmonares, post-radioterapia con afectación de vasos sistémicos, endofuga tipo III en prótesis de aorta, cardiopatía congénita. Ante la posibilidad de que se presenten provocando hemoptisis amenazante, conocer la semiología de estas patologías permite limitar el diagnóstico diferencial o establecer un diagnóstico preciso, así como programar adecuadamente la realización de la TC, para obtener imágenes en las que se identifique la vascularización pulmonar y aórtica y así poder definir el origen del sangrado.

Conclusiones: En las hemoptisis masivas, conocer las manifestaciones radiográficas y el protocolo de estudio urgente es fundamental para el diagnóstico, para definir el origen del sangrado y guiar en la mejor alternativa terapéutica para el paciente. El tratamiento endovascular es el procedimiento de elección en la mayoría de los casos y el que presenta menor morbi-mortalidad.