

Angiografía bronquial con embolización: terapéutica efectiva en hemoptisis severa

Paciente de 41 años, sexo masculino, portador de bronquiectasias bilaterales a predominio de campo medio e inferior derecho (fig. A) que ingresó por tos y expectoración hemoptoica. Horas después de la internación desarrolló hemoptisis severa. Se realizó fibrobroncoscopia, la que localizó el origen de la hemoptisis a nivel del lóbulo medio e inferior derecho.

Se le indicó angiografía digital dirigida hacia la arteria bronquial derecha, identificándose en su rama inferior ovillos vasculares interpretados como responsables del sangrado del paciente (fig. B, flechas). Se procedió a la embolización de dicho territorio con 5 coils (fig. C, flechas), comprobándose la efectividad del procedimiento con nueva inyección del contraste. Esto coincidió con la ausencia de recidiva de episodio hemoptoico considerándose, el procedimiento realizado, un recurso terapéutico efectivo en hemoptisis severa con riesgo de muerte.

La Rx de tórax de control posterior a la embolización muestra la ubicación de los coils (fig. D, flecha).

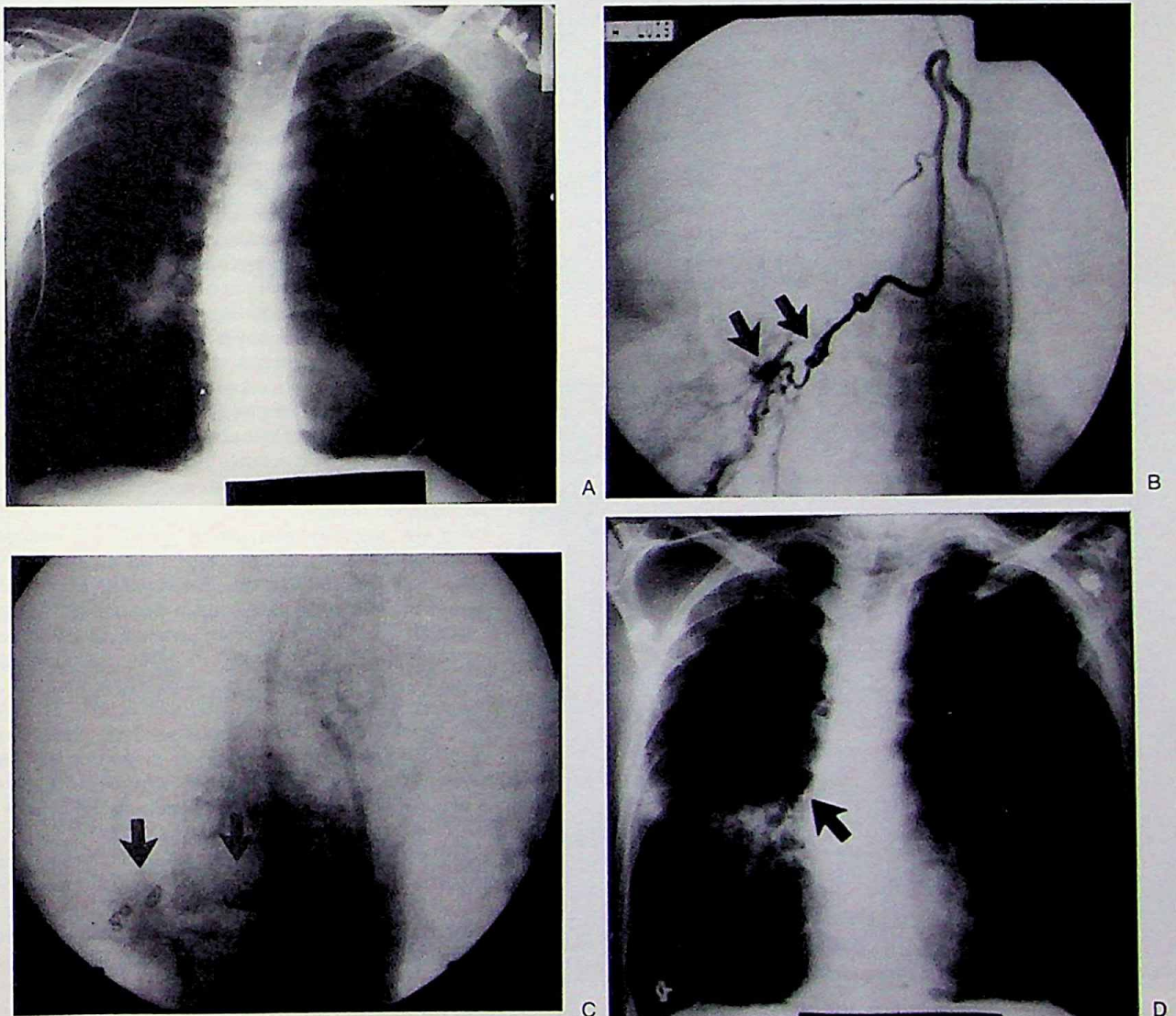


Fig. A.- Rx de tórax pre-embolización. B.- Angiografía digital pre-embolización. C.- Coils embolizados. D.- Rx de tórax post-embolización