

XXVI | **REUNIÓN** PAMPLONA | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



**SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:
Aprendiendo para el futuro**

PÓSTER CON DEFENSA

**HEMOPTISIS EN URGENCIAS PEDIÁTRICAS: SI
EL PULMÓN ES SANO, PENSEMOS EN SU CIRCULACIÓN.**

Ocampo Álvarez, Ana María; Díaz García, María; Novoa Carballal, Reyes; Padín Fontán, Marta; Concheiro Guisán, Ana.

Hospital Universitario Álvaro Cunqueiro, Vigo.

INTRODUCCIÓN

La hemoptisis es la expectoración de sangre o presencia de sangre en esputo. Es infrecuente en pediatría.

Puede manifestar: patología respiratoria grave o incluso una emergencia de riesgo vital.

Vascularización arterial pulmonar doble → arteria pulmonar y **arterias bronquiales** cuya anatomía es variable:

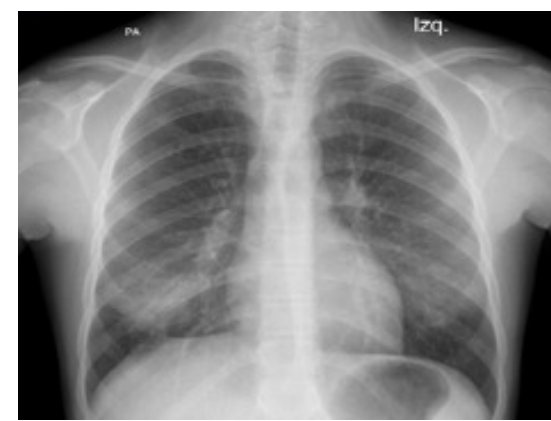
- **Ectópicas/aberrantes:** se originan fuera de los niveles vertebrales D5-D6.
- **Patológicas:** cuando son tortuosas y/o están dilatadas > 2 mm.

CASO CLÍNICO: ♀ 11 años

- AP: No infecciones respiratorias de repetición. No traumatismos previos.
- **Clínica:** tos con expectoración de sangre rojiza en tres ocasiones en las últimas 24 horas. Epistaxis en varias ocasiones desde el inicio del cuadro. Febrícula.
- **EF:** Constantes normales. Buen estado general, restos de sangrado en ambas narinas sin otros hallazgos.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS EN URGENCIAS:

- **Analítica:** hemograma, bioquímica y coagulación básica sin alteraciones.
- **Radiografía de tórax:** opacidad en campo inferior de hemitórax derecho.
- **Nasofibrolaringoscopia:** sangrado a nivel posterior de cuerdas vocales sin poder descartar origen traqueobronquial del mismo.



Durante ingreso se realiza TC con contraste:

- área de consolidación en segmento anterior de lóbulo inferior derecho con múltiples áreas en vidrio deslustrado y arteria bronquial derecha tortuosa, ligeramente dilatada (2,4mm).
- Se realiza embolización selectiva de arteria bronquial derecha patológica.
- Evolución favorable sin nuevos episodios de hemoptisis.

COMENTARIOS

La hemoptisis es una patología infrecuente en edad pediátrica pero puede resultar amenazante para la vida por lo que en el Servicio de Urgencias debemos estar alerta ante sus posibles implicaciones. Si bien su incidencia es mayor en pacientes con fibrosis quística, tuberculosis o bronquiectasias otras posibles causas han de considerarse. El TC presenta gran valor diagnóstico a la hora de determinar la causa de la hemoptisis, pudiendo localizar la fuente del sangrado. La embolización de la arteria bronquial es un procedimiento eficaz y sus complicaciones son infrecuentes.