



Hemoptisis masiva: Tratamiento percutáneo en 142 pacientes

- Introducción :
 - La hemoptisis masiva y/o amenazante representa una afección potencialmente mortal que amerita tratamiento urgente. El tratamiento por vía percutánea es considerado actualmente como el procedimiento de primera instancia debido a su baja morbimortalidad con muy baja tasa de complicaciones.
- Objetivo:
 - Comparar dos series del mismo centro (primera serie publicada vs nueva serie no publicada) para valorar la evolución y aprendizaje del abordaje endovascular de esta patología a partir de semejanzas y diferencias en las características y los resultados de ambos grupos.



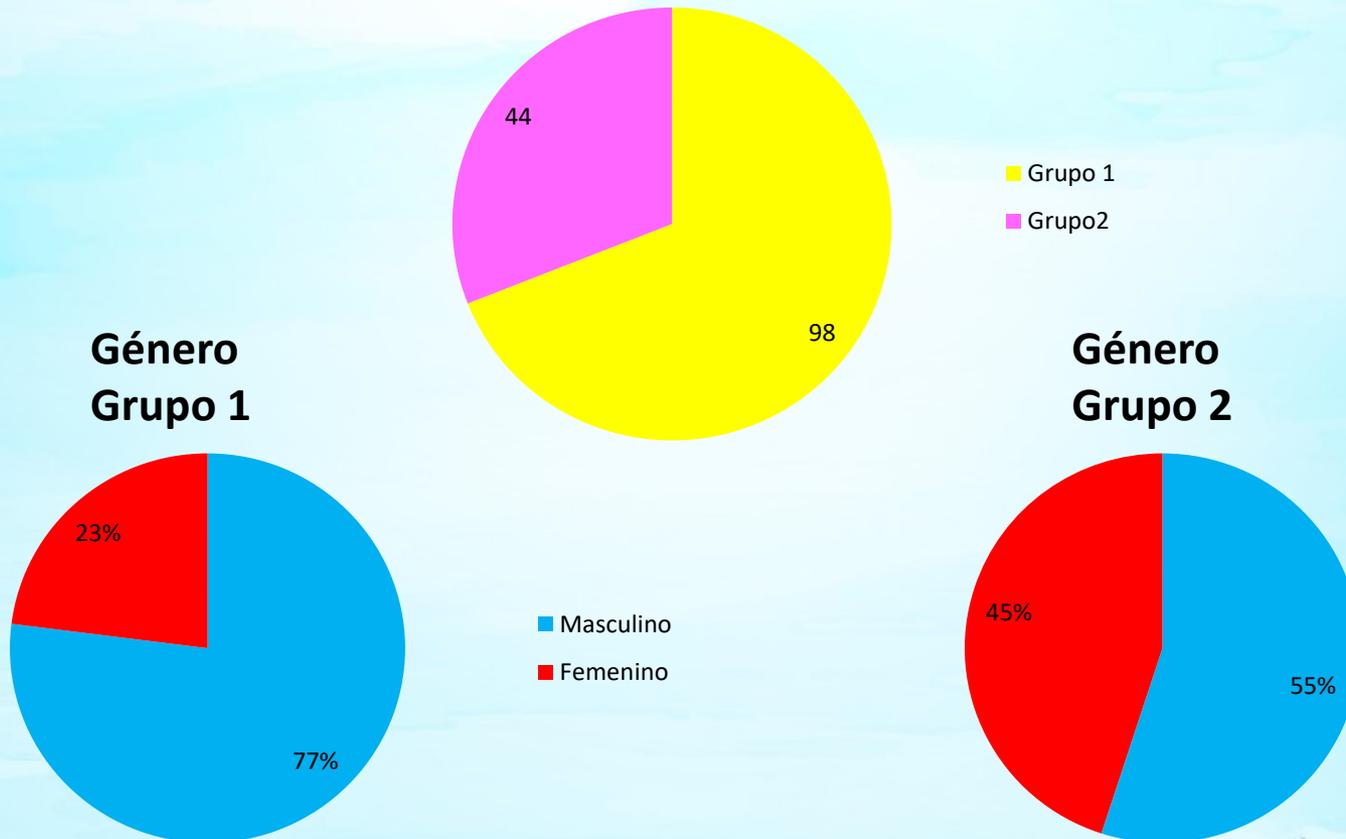
Metodología

- Estudio descriptivo, retrospectivo, longitudinal y comparativo.
- Entre mayo de 2000 y octubre de 2022 se admitieron al Servicio de Hemodinamia 142 pacientes en forma consecutiva con diagnóstico de hemoptisis masiva y/o amenazante para su tratamiento endovascular.
- Se consignaron: datos clínicos, características angiográficas del procedimiento realizado y evolución posterior.
- Se constituyeron 2 grupos para el análisis: grupo 1 (G1): serie original (98 casos admitidos entre mayo de 2000 a septiembre de 2015); grupo 2 (G2): serie nueva (44 casos admitidos entre octubre 2015 y octubre 2022; serie no publicada). Se empleó prueba de Chi Cuadrado para la comparación de ambos grupos considerando como significativa una $p < 0.05$.
- Los resultados se expresan como la media y desvío estándar para variables numéricas y como porcentaje para las categóricas.



Características de la población total, según grupos de análisis.
Edad: Grupo 1: 41 +/-18,6 y para el Grupo 2: 45+/-16,7

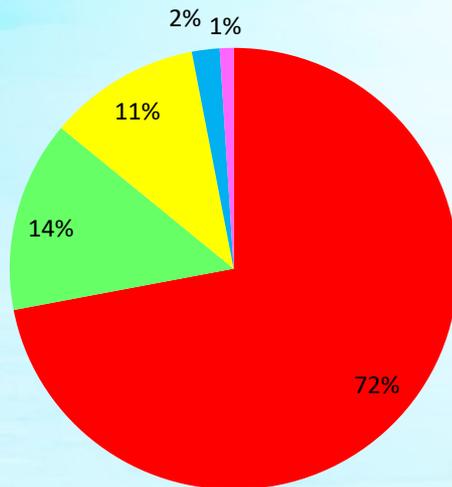
Total N= 142 p



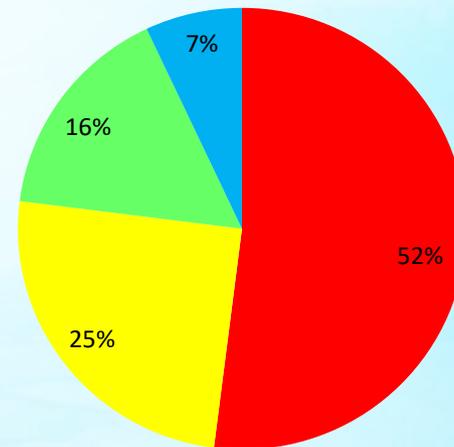


Número de arterias embolizadas por paciente

Grupo 1
N= 98 p



Grupo 2
N= 44 p



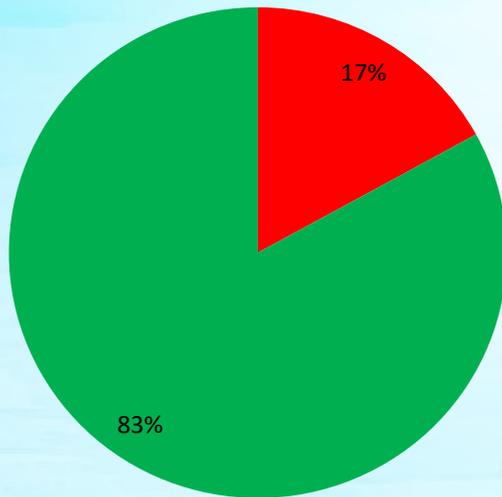
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

Un vaso vs Dos vasos o más G1/ G2 P < 0,05

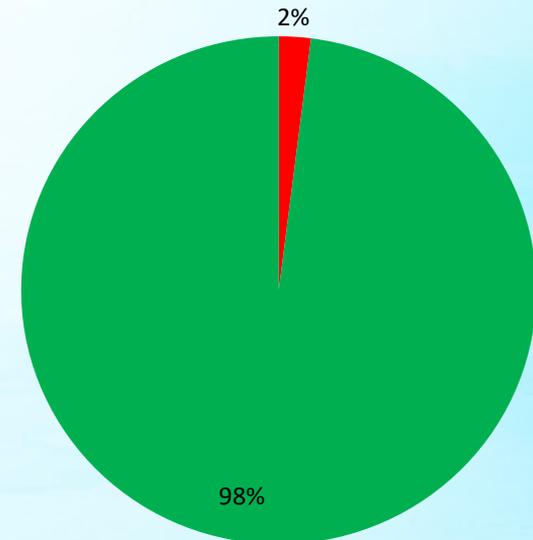


Episodios de re- sangrado

Grupo 1
17/98 p



Grupo 2
1/44 p



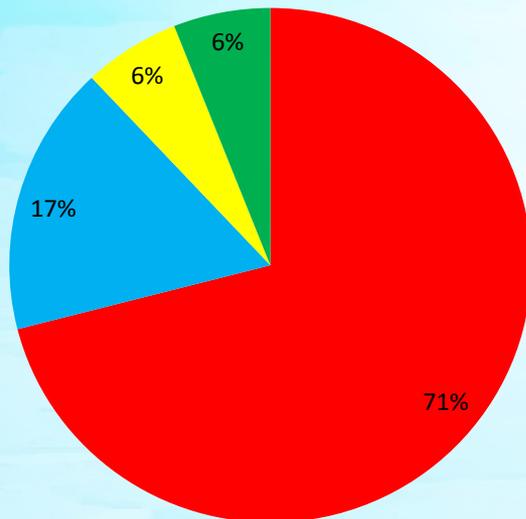
■ Si
■ NO

G1/ G2 P < 0,05

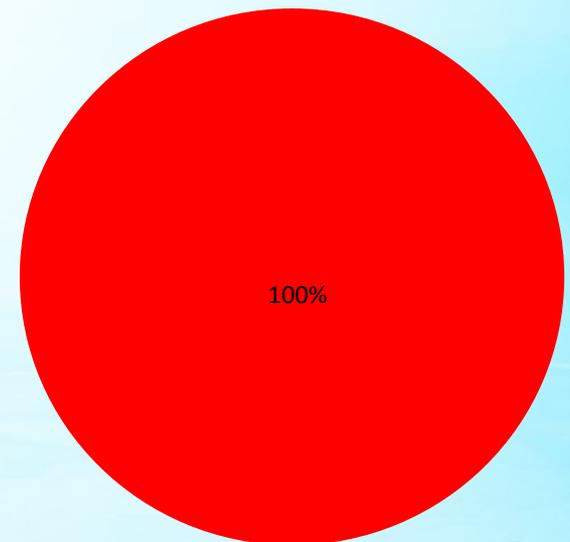


Nueva embolización

Grupo 1
17 p



Grupo 2
1 p

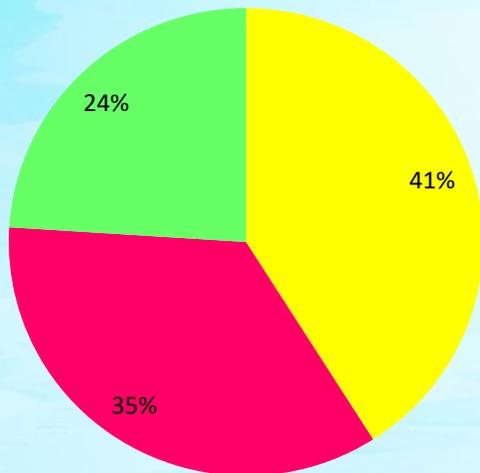


- 1
- 2
- 3
- 4



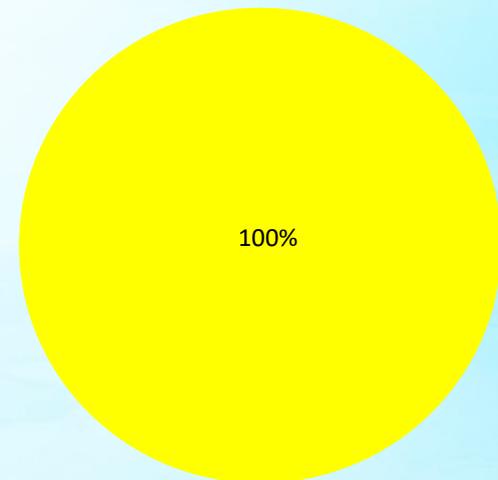
Vasos embolizados en pacientes con re-sangrado

Grupo 1
17 p



-  Embolización de vaso tratado previamente
-  Embolización de vaso no tratados previamente
-  Embolización de vaso tratado y vaso no tratado previamente

Grupo 2
1 p

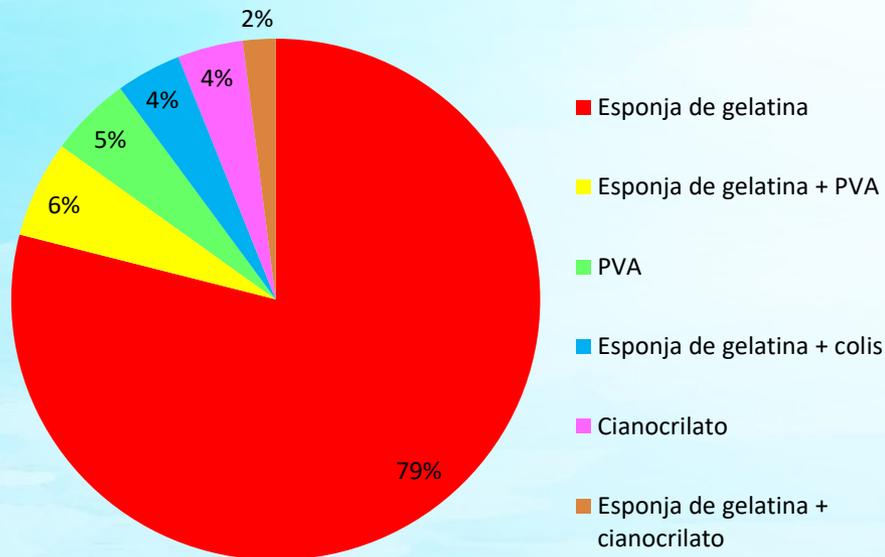




Agente embolizante

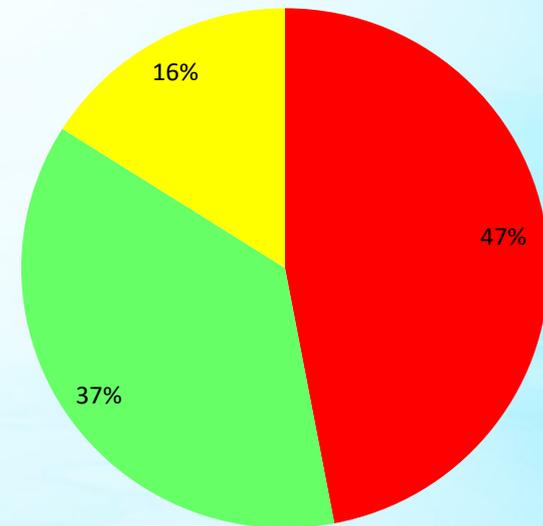
Grupo 1 Total

Nºarterias tratadas = 140



Grupo 2 Total

Nºarterias tratadas = 82



G1/ G2 (P < 0,05)



Tabla comparativa G1/ G2

	Grupo 1 (N=98)		Grupo 2 (N=44)		*p<0.05
Edad (años)	41	+/-18.6 (DS)	45	+/-16.7 (DS)	NS
	N	%	N	%	
Sexo Masc.	76	77	24	55	0.01
Fem.	22	23	20	45	
NºArt.Embolizadas					0.04
1 x paciente	70	72	23	52	
2 o + x paciente	28	28	21	48	
Re-Sangrado					0.02
Si	17	17	1	2	
No	81	83	43	98	
Ag. Embolizante					0.005
Esonja Gelatina	77	79	21	47	
No Reabsorbible	21	11	23	53	



Conclusiones.

- El número de vasos embolizados por paciente fue mayor en el G2 respecto del G1 (estadísticamente significativo).
- La presencia de resangrado fue menor en el G2 respecto del G1 (estadísticamente significativa).
- La embolización de material reabsorbible fue mayor en el G1 respecto del G2 (estadísticamente significativa).
- Probablemente, estas diferencias señaladas entre ambos grupos justifiquen la mejor evolución de la serie nueva con respecto a la serie inicial.
- Considerando por tanto que a la hora de abordar un paciente con hemoptisis amenazante y/o masiva, se deben embolizar la mayor cantidad de vasos responsables posibles, preferentemente con agentes embolizantes no reabsorbibles.