

Caso de hemoptisis de causa oncológica resuelto exitosamente con embolización selectiva – Desafíos Técnicos

Pigliacampo F. y Montefeltro G. Servicio de Hemodinamia y Neumonología Sanatorio de la Mujer Rosario, Santa Fe.



Introducción

Se discute el rol del tratamiento endovascular mediante embolización en pacientes con hemoptisis de causa oncológica por la alta tasa de recurrencias. Sin embargo las mismas podrían explicarse por la falsa valoración del éxito técnico inmediato

Objetivo

Demostrar desafíos técnicos y manejo necesario para el éxito terapéutico en hemoptisis de causa oncológica

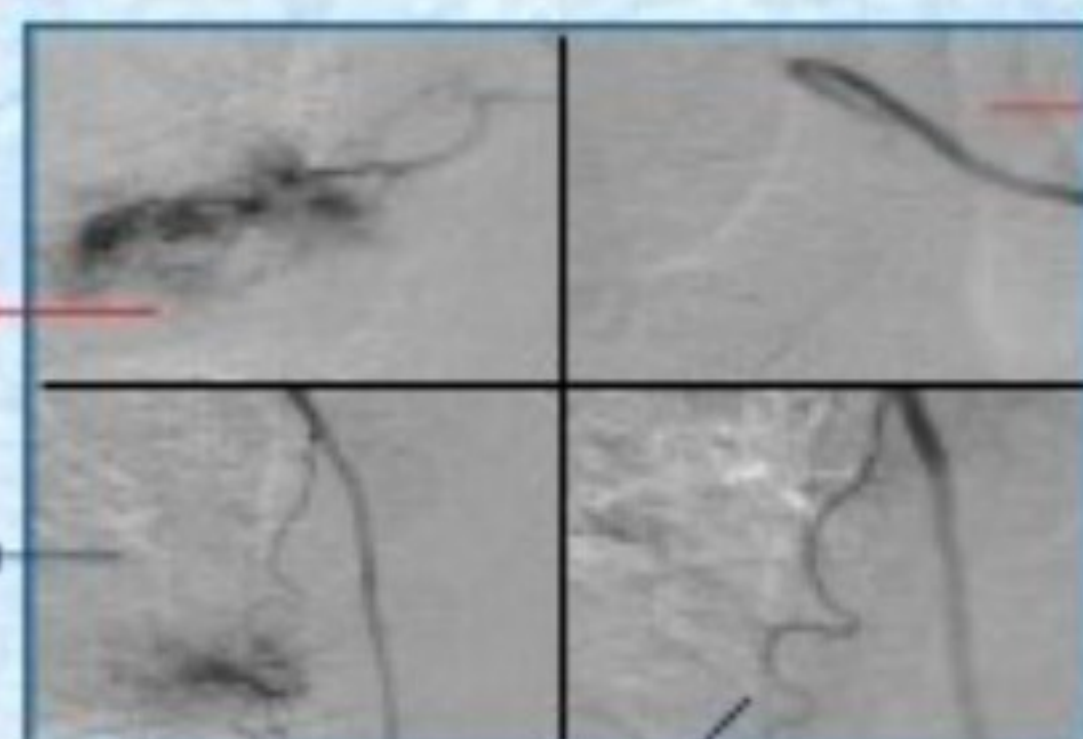
Caso Clínico

Hombre de 61 años con nefrectomía izquierda radical por tumor a células claras (T1B) (2004). Se diagnostica metástasis en columna y bípulmonar, se trata con radioterapia local (2008). Se observa aumento del tamaño de las lesiones metastásicas a nivel parahilar derecho (2011). Presenta hemoptisis moderada con alteración de calidad de vida (2012). Se realiza broncofibroscopia que evidencia lesión con sangrado activo que se trata con sustancias vasoactivas

Arteriografía

Arteria Bronquial derecha en fase capilar que muestra irrigación tumoral y ausencia de vascularización en el cuadrante inferointerno del tumor

Arteria Mamaria interna derecha y rama colateral, constatando irrigación tumoral del cuadrante infero interno



Arteria Bronquial derecha luego de embolización selectiva con micropartículas de Polivinilalcohol y esponjostán

Arteria Mamaria interna derecha luego de embolización tumoral. Se usa Técnica de Redistribución de Flujo. Se emboliza distalmente la arteria Mamaria interna con esponjostán y se realiza embolización tumoral con micropartículas logrando devascularización completa del tumor

Discusión

En casos de masa tumoral responsable de sangrado es importante lograr una evaluación de la irrigación completa del tumor en la cual podrían formar parte tanto arterias bronquiales como sistémicas no bronquiales. Esto permitirá una embolización completa y exitosa

Una buena medida es la embolización selectiva tumoral utilizando microcatéteres y partículas graduadas logrando una oclusión a nivel de los capilares del tumor, evitando la recanalización posterior por medio de circulación colateral. En caso de no poder cateterizar selectivamente alguna rama de muy fino calibre, la Técnica de Redistribución de Flujo es una alternativa para proteger órganos vecinos mediante embolización con material de oclusión transitorio y poder realizar una embolización del tumor utilizando material de embolización definitivo

Conclusión

El tratamiento endovascular mediante embolización es posible en casos de hemoptisis de causa oncológica. Son fundamentales los conocimientos anatómicos y técnicos para lograr una embolización tumoral completa y una correcta valoración del éxito técnico inmediato y de esta manera disminuir la posibilidad de recurrencias