

HEMOPTISIS: LAS CONSECUENCIAS DEL TABACO

Presentadora: M^a Soledad Melgosa. **Autores:** Javier Bustamante, M^o Soledad Melgosa, Inés Rivera, Alexandra Del Rey, Kelly Patricia Baldeon.

Introducción:

El tabaco es un factor de riesgo conocido para múltiples patologías entre ellas la EPOC y el carcinoma bronquial entre otras. La hemoptisis es, en ocasiones, la manifestación clínica de cualquiera de estas patologías con lo que se requiere un buen diagnóstico diferencial para evaluar la gravedad.

Descripción sucinta del caso:

Varón de 75 años que tras acudir a su centro de salud por esputos hemoptoicos (8-10 al día) de 1 mes de evolución sin aumento de la disnea, fiebre ni otra clínica asociada, es derivado por su médico de atención primaria a Urgencias. Ex-fumador de 80 paquetes/año. Eupneico en reposo. Auscultación cardiopulmonar normal. Analítica sin cambios respecto a previas, sin hay anemia. Radiografía de tórax: no se aprecian alteraciones radiológicas significativas. A raíz de esto se decide realizar una consulta corta a Neumología para estudio de hemoptisis. Aspirado bronquial: No se observan bacilos ácido-alcohol resistentes. Frotis negativo para células malignas. Tomografía (TAC) tórax: enfisema centroacinar difuso de predominio en lóbulos superiores. No se observan nódulos ni masas pulmonares. Diagnóstico: EPOC tipo enfisematoso. En consultas posteriores hay disminución de la hemoptisis hasta desaparición de la misma.

Estrategia práctica de actuación:

Es importante descartar las causas frecuentes de hemoptisis como son la EPOC, el cáncer, neumonías, tuberculosis. Las causas de la hemoptisis son variadas y ahí radica la importancia en su prevención primaria a nivel de Atención Primaria, explicando a los pacientes las consecuencias del tabaquismo. En primera instancia se requerirá radiografía de tórax para descartar carcinoma bronquial, tuberculosis o signos indirectos de EPOC. En estudios de segundo nivel a falta de hallazgos podrán realizarse broncoscopias o TAC. Todo ello teniendo siempre en cuenta el contexto clínico que originó la hemoptisis.

Palabras-clave empleadas en la búsqueda:

Hemoptisis. Enfisema. Atención primaria.

Bibliografía y método empleado para la búsqueda bibliográfica:

Raftery AT, Andrew EL, Östör JK. Guías prácticas Churchill. Diagnóstico diferencial. 3^a edición. Barcelona: Ed. Elsevier; 2012. 253-257.
Rennard S. COPD: Overview of Definitions, Epidemiology, and Factors Influencing Its Development. Chest. 1998;113(4):235S-241S.
Celli B, MacNee W, Agusti A. et al. Standards for the diagnosis and treatment of patients with COPD: a summary of the ATS/ERS position paper. European Respiratory Journal 2004;23(6):932-946.
Métodos: Uptodate y libros.