

¡AYUDA ESTOY TOSIENDO SANGRE!

Más de la mitad de todos los pacientes de FQ toserá sangre en algún momento. Dr. Helen Rodgers, Investigador de FQ, y Dr. Alan Knox, Consultor de FQ, ambos del Nottingham City Hospital, observan las razones de este problema y lo que puede hacerse sobre ello.

¿Por qué los pacientes de FQ tosen sangre de vez en cuando?

Hemoptisis es el término médico para el hecho de toser sangre. ¡Por alguna razón nosotros los doctores necesitamos un término médico para todo! El sangrado viene de los vasos sanguíneos de los pulmones y hay muchas razones por las que puede ocurrir. La inflamación en pulmones afectados con FQ aumenta la demanda de sangre rica en oxígeno en el tejido pulmonar. Esto causa a los vasos sanguíneos gruesos un aumento de tamaño, una reducción del grosor de las paredes y llevar más sangre a los pulmones de lo normal. Estos vasos sanguíneos ensanchados son más delicados de lo normal y por consiguiente más propensos a sangrar. Lleva tiempo que estos cambios en los vasos sanguíneos se produzcan, y es poco frecuente que los bebés y los niños jóvenes tosan sangre. Sin embargo, en niños más mayores y adultos, el sangrar un poco en los pulmones causando hilos de sangre en el esputo es muy común.

¿Cuánta sangre he tosido?

Uno de los problemas para evaluar la severidad del sangrado es la dificultad para medir con precisión la cantidad de sangre perdida. La sangre está a menudo mezclada con esputo y al toser en pañuelos se hace difícil evaluar la cantidad producida. Es importante diferenciar entre “rayar y sangrar” que es potencialmente más peligroso. La pérdida de sangre generalmente puede ser dividida en dos grandes grupos dependiendo de la severidad de la pérdida de la sangre. El sangrado menor consiste en la aparición de rayas de sangre en el esputo o la producción de 30 a 60 mls. de sangre. Es bastante común y diferente del sangrado masivo, una situación potencialmente más seria, pero afortunadamente más rara. Con un sangrado masivo, se tose más de 300mls de sangre por día. El sangrado masivo es raro y tiende a ocurrir en personas con enfermedad pulmonar más severa.

¿Cuál es la importancia del sangrado menor?

Los episodios de sangrado menor son frecuentes en pacientes de FQ, incluso cuando no se tiene una infección pulmonar. Estos episodios raramente requieren tratamiento específico, normalmente se detienen espontáneamente, y no son serios a largo plazo. Sin embargo, en algunos casos puede ser señal de una nueva infección pulmonar, y puede indicar que usted precise ver a su médico para realizar algún tratamiento antibiótico.

¿Qué pasa si tengo un sangrado masivo?

El sangrado masivo es potencialmente más serio. Si se pierde una cantidad alta de sangre, puede encontrarse mal por una bajada de la presión sanguínea. En casos severos su vida puede estar amenazada. Sin embargo, hay varias maneras de tratar incluso el más serio caso de sangrado.

¿Qué tratamiento está disponible?

En muchos casos el sangrado es menor y no se necesita ningún tratamiento específico. En la mayoría de los casos el sangrado se estabilizará en menos de 4 días. La administración de antibióticos intravenosos puede ayudar si hay señales de infección pulmonar.

MEDIDAS GENERALES

Medicamentos que ayudan a la coagulación de la sangre

La vitamina K es una medicación que ayuda a la sangre a coagular. Algunos pacientes que padecen enfermedad hepática están tomando esta medicación regularmente porque su cuerpo no la produce en cantidad suficiente. Después de un moderado o gran sangrado, la Vitamina K a veces se da durante unos días para ayudar a dejar de sangrar. También se han probado otros medicamentos en F.Q como el ethamsylate y el ácido tranexámico. Éstas son drogas que afectan a la coagulación de maneras diferentes. Aunque se usa como un tratamiento para el sangrado en FQ no ha habido ningún ensayo formal en pacientes de FQ que muestre que estos medicamentos realmente trabajan cuando hay un sangrado. En Nottingham utilizamos el ethamsylate porque nuestra experiencia anterior nos ha sugerido que es útil.

¿Debo continuar con la fisioterapia?

Algunos sugerirían que la fisioterapia (uso del flutter, percusión del pecho y otras formas de despejar las vías aéreas) debe pararse temporalmente si el sangrado es moderado o severo, por lo menos hasta que se haya detenido durante un periodo de varias horas. A veces el paciente puede identificar una posición particular o maniobra que le produce hemoptisis. Sin embargo, evitando factores que lo precipiten, hay varias razones por las cuales se debe continuar la fisioterapia. Si la pérdida de sangre se relaciona con una infección, es importante continuar despejando las vías aéreas, pues también la presencia de sangre en el tracto respiratorio proporciona un medio de cultivo en el que los organismos pueden crecer, y por consiguiente debe quitarse de las vías aéreas.

TRATAMIENTOS ESPECÍFICOS DEL SANGRADO MASIVO

Describimos debajo algunas de las investigaciones y tratamientos usados para el sangrado masivo. Si el sangrado no es abrumador, mientras se espera a que el sangrado se estabilice, las transfusiones de sangre durante un periodo de 3 - 4 días pueden ser la mejor opción

Identificando el sitio donde sangra el pulmón

A veces el paciente describe una sensación de burbujeo en el pecho en el área de la que se origina el sangrando. Ocasionalmente, una radiografía de tórax puede ser útil. Una broncoscopia, donde un tubo flexible se inserta por la nariz en las vías aéreas, también puede ser realizada pero esto no siempre identifica con precisión la zona sangrante. En casos severos, donde la zona de sangrado puede necesitar ser visualizado para que el tratamiento específico pueda planearse, se necesita una radiografía especializada (un angiograma) del suministro de la sangre del pulmón.

Angiografía y Embolización

La angiografía es una manera de visualizar el lugar de un sangrado. En esta prueba un tinte se inyecta en un vaso sanguíneo grande en la pierna del paciente. El tinte permite que el vaso sanguíneo sangrante sea observado en la radiografía de los pulmones (vea fotografía). Ésta es la mejor manera para parar el sangrado masivo. Se identifica la gotera en el vaso sanguíneo y una espuma especial es inyectada en el vaso. El procedimiento lleva bastante tiempo pero puede tener mucho éxito y se deja de sangrar en más del 80% de casos. Sin embargo, el sangrado puede recurrir en un cuarto de casos en alguna fase más tardía. Este es un procedimiento especializado que es realizado por médicos radiólogos experimentados, y puede tener efectos secundarios serios ocasionalmente.

Tapón de balón.

En este procedimiento se realiza una broncoscopia para identificar el origen del sangrado. Un globo desinflado pequeño se introduce a través del broncoscopio y se infla en el lugar de sangrado, se fija en ese lugar y el broncoscopio se extrae. Este procedimiento puede tener éxito pero puede ser muy difícil, particularmente si el paciente jadea mucho. Aunque es señalado como un tratamiento del sangrado severo en FQ, nosotros no tenemos ninguna experiencia con este método en Nottingham.

Vasopresina

Ésta es una droga que estrecha los vasos sanguíneos, y se ha usado para controlar el sangrado severo. Esta droga se usa más comúnmente como un tratamiento para los vasos sanguíneos sangrantes en la garganta. Se da intravenosamente y se ha usado con éxito en algunos pacientes adultos de FQ aunque no ha sido el objeto de ningún gran ensayo en FQ. Sin embargo, aun cuando se controla el sangrado, puede ser sólo una medida antes de considerar otros tratamientos como la embolización.

Cirugía

Una operación para quitar parte del pulmón puede usarse en circunstancias extremas. El sitio que sangra se localiza y se quita esta sección de pulmón. Aunque la cirugía es una opción, es muy raramente usada debido a los riesgos considerables involucrados.

Conclusión

Los pacientes de FQ encuentran varios problemas diferentes en sus vidas y muchos de éstos son debidos a la enfermedad del pulmón. Esperamos que este artículo haya contestado cualquier pregunta que usted puede haber tenido sobre toser sangre. Si usted desafortunadamente experimenta esto, hay varios tratamientos disponibles para ayudar tanto al menor como al masivo sangrado. Afortunadamente, en la mayoría de los casos es menor y se resolverá usando medidas simples exclusivamente.
