



XX CONGRESO PERUANO DE REUMATOLOGÍA
22 al 24 de noviembre del 2018
Swissôtel Lima, Lima - Perú

HEMORRAGIA ALVEOLAR DIFUSA: SERIE DE CASOS

Norman Valdivia¹, Armando Calvo¹, Roberto Huamanchumo¹, Katiuzka Zuñiga¹, José Proaño¹, Víctor Flores¹, Janet Mendoza¹, Alfredo Berrocal¹.

¹ Servicio de Inmuno-Reumatología, Dpto. Medicina, Hospital Cayetano Heredia. Facultad de Medicina “Alberto Hurtado”, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima. Perú.

INTRODUCCIÓN: La hemorragia alveolar difusa (HAD) es una complicación poco frecuente y potencialmente mortal, esta alteración es causada por una lesión o inflamación de las arteriolas, vénulas/capilares del septo alveolar. **Objetivo:** Describir las formas de presentación, las causas y la evolución de los casos de HAD. **Material y Métodos:** Se realizó análisis descriptivo, de historias clínicas de todos los casos de HAD en el periodo octubre 2017 a octubre 2018. **Resultados:** Se identificaron 6 casos de HAD, con una edad promedio de 46 años (rango 21 – 75 a.), 4 varones. Las etiologías fueron vasculitis en 3/6, 2/6 por LES y uno por infección por CMV en un paciente con LES. La presentación clínica fueron disnea y caída brusca de la hemoglobina en todos los casos, hemoptisis solo en 3 casos. Las características de laboratorio Hb < 7 en todos; compromiso renal en 5/6, proteinuria en todos y 4/5 pacientes con alteración de la función renal. El diagnóstico de HAD se realizó por las características clínicas, laboratoriales e imágenes. El diagnóstico etiológico se realizó mediante hallazgos en la clínica, perfil inmunológico, llegando a la etiología en todos, 1/6 de etiología infecciosa por Citomegalovirus IgM(+). 5/6 requirieron manejo en UCI por requerimiento de VM. El tiempo promedio de estancia en UCI fue de 8 días (rango 2 – 20 d.). Todos recibieron pulsos de metilprednisolona 5 días en 5/6 y 3 días en 1/6, 4/6 pulsos de ciclofosfamida, 1/6 plasmaféresis, 1/6 continuó tratamiento ambulatorio con ciclofosfamida vía oral y 1/6 recibió tratamiento con antiviral que tuvo buena respuesta. 3 pacientes fallecieron por severidad del cuadro agudo e infección sobreagregada. **Conclusiones:** La HAD es complicación de inicio súbito con alta tasa de mortalidad cuya etiología es variada y en ningún caso se debe descartar la etiología infecciosa como causa de dicho evento.