



Uma causa não descrita de hemoptise

Marta Carvalho Silva¹, João Filipe Cruz¹

Mulher de 59 anos, tabagista, com história de câncer de mama, tratada com cirurgia, quimioterapia e terapia hormonal, deu entrada no PS com primeiro episódio de hemoptise e tosse produtiva. Os exames de sangue eram normais, e a TC de tórax excluiu embolia pulmonar, mas revelou a presença de bronquiectasia leve e processo infeccioso pulmonar com disseminação endobrônquica. Também mostrava a presença de uma estrutura tubular dentro da artéria pulmonar, provavelmente um cateter venoso central (CVC), com uma extremidade no ramo do segmento posterior do lobo superior direito e a outra extremidade no ramo segmentar do segmento anterior do lobo inferior direito, adjacente ao brônquio segmentar (Figuras 1A e 1B). A paciente confirmou que a ponta do CVC foi acidentalmente deixada dentro do coração após a sua retirada, sendo este achado considerado como provável causa de hemoptise.^(1,2) Foi solicitada cardiologia

intervencionista; foi realizado cateterismo pulmonar que revelou um fragmento da ponta do cateter com trajeto envolvendo dois sub-ramos da artéria pulmonar direita, sendo ambas as extremidades inacessíveis (Figura 1C). No entanto, após vários movimentos de torção, uma extremidade do cateter foi recuperada para o tronco da artéria pulmonar, tornando-a acessível e todo o fragmento foi retirado.

CONTRIBUIÇÃO DOS AUTORES

Ambos os autores contribuíram com a redação e aprovação da versão final do manuscrito.

CONFLITOS DE INTERESSE

Nenhum declarado.

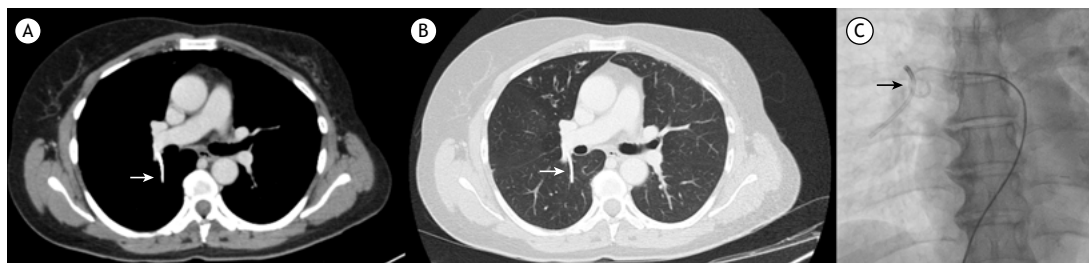


Figura 1. TC de tórax em corte axial e reconstrução de partes moles (em A) e em janela de pulmão (em B) mostrando fragmento de cateter venoso central na artéria pulmonar retirado por cateterismo pulmonar (em C).

REFERÊNCIAS

1. Cordovilla R, Bollo de Miguel E, Nuñez Ares A, Cosano Povedano FJ, Herráez Ortega I, Jiménez Merchán R. Diagnosis and Treatment of Hemoptysis. Arch Bronconeumol. 2016;52(7):368-377. <https://doi.org/10.1016/j.arbres.2015.12.002>
2. Expert Panel on Thoracic Imaging, Olsen KM, Manouchehr-Pour S, Donnelly EF, Henry TS, Berry MF, et al. ACR Appropriateness Criteria® Hemoptysis. J Am Coll Radiol. 2020;17(5S):S148-S159. <https://doi.org/10.1016/j.jacr.2020.01.043>