

Risco de Hemorragia Secundária a Biópsia Pulmonar por Broncoscopia Rígida, em doentes com doença do Interstício Pulmonar com Hipertensão Pulmonar

The Risk for Hemorrhage from Bronchoscopic Lung Biopsy Due to Pulmonary Hypertension in Interstitial Lung Disease

MICHAEL J. MORRIS, M.D., MAJ, MC, MARK D. PEACOCK, M.D., DAVID M. MEGO, M.D., MAJ, MC, JAMES E. JOHNSON, M.D., LTC, MC, and GREGG T. ANDERS, M.D., LTC, MC

Journal of Bronchology 1998; 5:117-121. Lippincott Raven Publishers, Philadelphia

RESUMO

A Hipertensão Pulmonar (HP) é considerada geralmente uma contra-indicação para Biópsia Pulmonar por Broncoscopia (BPB) porque existe um grande risco de hemorragia.

Para analisar o risco da biópsia pulmonar nestes doentes foi efectuado um estudo prospectivo, duplamente cego, em cinquenta doentes com Doença do Interstício Pulmonar (DIP) mas sem manifestações clínicas e radiológicas de Hipertensão Pulmonar (HP).

Antes de efectuar a Biópsia Pulmonar por Broncoscopia (BPB) os doentes foram submetidos a um Eco Doppler Cardíaco para determinar as pressões da artéria pulmonar e o grau de dilatação da aurícula direita e ventrículo direito.

A Hipertensão Pulmonar (HP) foi definida como pressão da artéria pulmonar superior a 30 mm Hg ou

a evidência de aumento de volume do coração direito caso a pressão da artéria pulmonar não tenha sido medida.

A hemorragia durante a broncoscopia foi quantificada. As perdas sanguíneas foram consideradas: mínimas, inferiores a 10 ml; médias, entre 11 ml e 25 ml; moderadas, entre 25 ml a 50 ml e graves superiores a 50ml.

Em vinte e oito doentes não havia evidência de Hipertensão Pulmonar (HP) por Eco Doppler Cardíaco e neste grupo só um doente teve uma hemorragia média.

Em vinte e dois doentes evidencia-se a existência de hipertensão pulmonar. Contudo só um doente teve uma hemorragia moderada.

Não houve diferenças significativas nas hemorragias existentes nos dois grupos. Os doentes com hipertensão pulmonar tiveram perdas sanguíneas no valor de 2 ml, mais ou menos 6,2 ml; e os doentes sem Hipertensão Pulmonar (HP) tiveram perdas sanguíneas de 1,8 ml, mais ou menos 3,8 ml.

Da análise destes resultados conclui-se que 44% dos doentes com doença intersticial difusa submetidos a Biópsia Pulmonar por Broncoscopia (BPB) tem Hipertensão Pulmonar (HP), mas que não há aumento significativo de complicações neste grupo.

Palavras-chave: HP Hipertensão Pulmonar; BPB Biópsia Pulmonar por Broncoscopia; DIP Doença do Interstício Pulmonar

COMENTÁRIO

A Hipertensão Pulmonar (HP) é geralmente considerada uma contra-indicação para a Biópsia Pulmonar por Broncoscopia (BPB) devido ao risco de hemorragia grave.

Este trabalho aponta para a não existência de maior risco do que aquele que já existe nos doentes sem Hipertensão Pulmonar (HP), mas com Doença do Interstício Pulmonar (DIP). Contudo, este grupo de doentes foi seleccionado com uma particularidade que

pode distorcer ligeiramente as conclusões, pois são doentes que têm a Hipertensão Pulmonar (HP) ligeira pois não apresentam manifestações clínicas e radiológicas de hipertensão pulmonar, sendo o risco de hemorragia quando submetidas a Biópsia Pulmonar por Broncoscopia (BPB) muito menor.

Comparando os resultados deste artigo com os resultados de outras séries, Schulmann e col., em que os doentes seleccionados são doentes submetidos a transplante pulmonar, já existem algumas variantes, sendo as complicações mais frequentes e mais graves. Contudo o grupo de Schulmann também não considera a Biópsia Pulmonar (BP) nestes doentes como contra-indicação absoluta.

Ambos os grupos pensam que a percentagem e a gravidade das complicações estão particularmente relacionadas com o grau de Hipertensão Pulmonar (HP) e não com a existência ou não existência de Hipertensão Pulmonar (HP).

Ambos os grupos valorizam o Eco Doppler Cardíaco no diagnóstico do grau de Hipertensão Pulmonar (HP) destes doentes.

MENSAGEM

- A Biópsia Pulmonar por Broncoscopia (BPB) é uma contra-indicação relativa em doentes com Hipertensão Pulmonar (HP) desde que não tenham manifestações clínicas e radiológicas.
- Os riscos de Biópsia Pulmonar por Broncoscopia (BPB) em doentes com Hipertensão Pulmonar (HP) estão particularmente relacionados com o grau de Hipertensão Pulmonar (HP).
- O Eco Doppler Cardíaco é um meio de diagnóstico não invasivo importante na avaliação dos doentes com Hipertensão Pulmonar (HP) a serem submetidos a Biópsia Pulmonar por Broncoscopia (BPB).

BIBLIOGRAFIA

1. GEORGE RB. Sputum and pleural fluid examination, immunologic testing, bronchoscopy, and biopsy procedures. In: George RB, Light RW, Matthay RA (eds). Chest Medicine: Essentials of Pulmonary and Critical Care Medicine. 2nd ed. Baltimore: Williams & Wilkins, 1990; 141-158.
2. SCHENK DA. Fiberoptic bronchoscopy. In: Civetta JM, Taylor RW, Kirby RR (eds). Critical Care. 2nd ed. Philadelphia: J. B. Lippincott. 1992; 1359-1372.
3. SOKOLOWSKI JW JR, BURGHER LW, JONES FL Jr, et al. Guidelines for fiberoptic bronchoscopy in adults. Am Rev Respir Dis 1987; 136: 1066.
4. MORRIS MJ, PEACOCK MD, LLOYD WC, BLANTON HM. The effect of pulmonary hypertension upon bleeding in sheep undergoing bronchoscopic biopsy. J. Bronchol 1996; 3: 11-16.

I. Rosal Gonçalves, 98.08.07