

USO DE E.C.M.O. EN HEMORRAGIA ALVEOLAR SECUNDARIA A LEPTOSPIROSIS

Autores: **Bernardo Meres**; Ana Romina Rodríguez; Iván Maldonado; Melisa Débora Re; Nicolás Sebastián Rocchetti; Silvana Paola Gattino; Claudio Jesús Settecase; Daniel Horacio Bagilet.

Centro: Unidad de Cuidados Intensivos. Hospital Escuela "Eva Perón". San Martín 1645. (2152) Granadero Baigorria. Santa Fe. Argentina. Telefax: +54341-4710940. uciheep@gmail.com - www.uciheep.com.ar

RESUMEN

Introducción: El síndrome de hemorragia pulmonar difusa (HPD) se caracteriza por hemoptisis, disminución del hematocrito e infiltrados pulmonares bilaterales en la radiografía de tórax. Dentro de sus causas la *Leptospira* spp. es una de ellas; la afectación pulmonar oscila 20-70%, y con mortalidad del 50%.

Caso clínico: Varón de 25 años con antecedente de tabaquismo consulta por cuadro de 7 días presentando disnea, tos, fiebre, agregando vómitos y hemoptisis las últimas 48 h. Ingres a UCI por insuficiencia respiratoria, inestable hemodinamicamente, somnoliento TA 110/60 mm/Hg; FC 110 LPM, SAT O₂ 89%, FR 34 rpm, mala mecánica ventilatoria, rales crepitantes bilaterales. Hb 6 g/dl; Hto 18,2%; plaquetas 148.000/mm³; GB 13.000/mm³; Urea 38mg%; Creatinina 1,27 mg%; TP 11,8seg; KPTT 22seg; pH 7,20; CO₂ 45 mm/ Hg; O₂ 67 mm/Hg; Bicarbonato 22,6mEq/L; Sat 76%; Na 145 mEq/l; K 3,1 mEq/l; CL 106 mEq/l; lactato 3,6 mmol/l; VES 70 mm/h, PCR 5mg/dl; tóxicos orina: Cocaína positivo. Radiografía de tórax: infiltrados alveolares medio basales bilaterales. Se solicita panel inmunológico y serologías para enfermedades endémicas: Hantavirus; Leptospirosis; Fiebre Hemorrágica; Dengue. Se interpreta como SDRA por hemorragia alveolar, se sospecha inhalación de cocaína; se toman hemocultivos, Minibal e inicia vancomicina, ceftriaxona y pulso de metilprednisolona (1gr). Optimizándose medidas hemodinámicas y ventilatorias presenta hipoxemia refractaria pese a sesión de pronó. Se deriva a otro efector para vincularse a E.C.M.O. el cual realizó 11 días. Obteniéndose Ac IgM para *Leptospira* spp. positivo. Luego de 22 días se externa.

Discusión: La hemorragia alveolar, hipoxemia y falla multiorgánica por leptospirosis es poco frecuente. La literatura que avala la utilización de E.C.M.O. veno-venosa como medida de rescate en casos de leptospirosis severa esta descrita en distintas partes del mundo, pero es escasa en nuestro medio.

Conclusión: En los casos HPD severos con hipoxemia refractaria la mortalidad es sumamente alta y el diagnóstico etiológico precoz es difícil de arribar, es necesario implementar medidas terapéuticas tempranas para disminuir la mortalidad.



CONSTANCIA

La Sociedad Argentina de Terapia Intensiva deja constancia que

BERNARDO MERES; ANA ROMINA RODRIGUEZ; IVAN MALDONADO; MELISA DEBORA RE; NICOLAS SEBASTIAN ROCCHETTI; SILVANA PAOLA GATTINO; CLAUDIO JESUS SETTECASE; DANIEL HORACIO BAGILET

han presentado en calidad de Autores el trabajo titulado:

USO DE E.C.M.O. EN HEMORRAGIA ALVEOLAR SECUNDARIA A LEPTOSPIROSIS

en la modalidad: DISCUSIÓN DE POSTERS ELECTRÓNICOS
durante el 34° Congreso Argentino e Internacional de Terapia Intensiva
16 al 18 de Octubre de 2024, Córdoba, Argentina

| | | | |
|---|---|--|--|
|  Dra. Daniela Olmos kutscherauer Presidente Comité Científico |  Dr. Andrés Peñaloza Presidente Comité Ejecutivo |  Dr. Guillermo Chiappero Presidente del Congreso |  Dra. Maria Cristina Orlandi Presidente de SATI |
|---|---|--|--|