

Hemoptisis

El toser con sangre es una condición conocida como hemoptisis. Las causas incluyen infecciones agudas del tracto respiratorio, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/copd>), tuberculosis, bronquiectasias (vías aéreas dañadas permanentemente en el pulmón debido a una infección), y carcinomas pulmonares (cáncer de pulmón (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/lung-cancer>) o cáncer que se propagó a los pulmones). La hemoptisis se categoriza como masiva o no masiva. La hemoptisis masiva pone en peligro la vida debido a la asfixia (sofocación) o a la pérdida de sangre.

En el caso de hemoptisis masiva, el primer curso de acción es estabilizar al individuo. Una vez estabilizado el individuo, generalmente es adecuada la arteriografía bronquial con embolización, que es un estudio por imágenes que guía un catéter para bloquear el vaso sanguíneo sangrante, en combinación con rayos X del tórax (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/chestrad>). También generalmente son adecuadas la angiografía computarizada (ATC) (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/angiact>) del tórax con contraste intravenoso (IV) (exploración por TC de las arterias) y la TC de tórax (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/chestct>) con contraste IV. También podría ser adecuada la TC de tórax sin contraste.

Para obtener imágenes iniciales en el caso de la hemoptisis no masiva, generalmente son adecuadas la TC de tórax con contraste (IV), la ATC de tórax con contraste IV, o los rayos X de tórax. También podrían ser adecuadas la arteriografía bronquial con embolización y la ATC de tórax sin contraste IV.

Para el caso de hemoptisis recurrente, generalmente son adecuadas la arteriografía bronquial con embolización y la ATC de tórax sin contraste IV. Estos exámenes son complementarios y, por lo general, se hacen juntos. También podría ser adecuada la TC de tórax con contraste IV.

— Por Lauren Donnelly y Luke Ledbetter, MD. Esta información apareció originalmente en el *Journal of the American College of Radiology*.

Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en <http://www.radiologyinfo.org/sp> para visión o para descargar la información más última.

Nota: Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright © 2026 Radiological Society of North America (RSNA)