

Cartas al Editor

1. Centro Médico Imbanaco, Unidad de Cuidado Intensivo. Cali, Colombia
2. Hospital Universitario Fundación Valle del Lili, Departamento de medicina interna. Cali, Colombia.
3. Hospital Universitario del Valle, Unidad de Cuidado Intensivo. Cali, Colombia.
 - a. Médico
 - b. Máster en Epidemiología

Recibido: 22/09/2023

Aprobado: 24/11/2023

Correspondencia:

Juan Santiago Serna Trejos

juansantiagosernatrejos@gmail.com

ORCID: [0000-0002-3140-8995](https://orcid.org/0000-0002-3140-8995)

Citar como:

Serna-Trejos JS, Lenis-González JP, Bermúdez-Moyano SG. Avances en el manejo de la hemoptisis: evaluación del uso nebulizado de ácido tranexámico. Rev Hisp Cienc Salud. 2023; 9(4): 306-307. DOI: [10.56239/rhcs.2023.94.693](https://doi.org/10.56239/rhcs.2023.94.693)

Avances en el manejo de la hemoptisis: evaluación del uso nebulizado de ácido tranexámico

Advances in Hemoptysis Management: Assessment of Nebulized Tranexamic Acid Usage

Juan Santiago Serna – Trejos^{1ab}; Juan Pablo Lenis - Gonzalez^{2a},

Stefanya Geraldine Bermudez - Moyano^{3a}

La hemoptisis, frecuente en países en desarrollo, tiene notables implicaciones pulmonares, vinculadas a infecciones como la tuberculosis, entidades malignas y factores ocupacionales como la exposición a biomasas y el tabaquismo¹.

La hemoptisis masiva, definida por pérdida sanguínea superior a 300 mL en 24 horas, requiere a menudo maniobras invasivas como la fibrobroncoscopia. En situaciones de difícil acceso a métodos invasivos, el ácido tranexámico nebulizado emerge como una alternativa prometedora².

La evidencia respalda el uso nebulizado del ácido tranexámico, como demostró Ori Wand et al., comparando su administración con solución salina. El ácido tranexámico nebulizado se asoció con reducción del volumen de sangre expectorado y mayor resolución en los primeros 5 días, disminuyendo la necesidad de procedimientos invasivos³.

En condiciones como la enfermedad bronquial, donde las recurrencias son comunes incluso tras abordajes quirúrgicos, y en el manejo de neoplasias pulmonares avanzadas con propensión a sangrados, el ácido tranexámico

nebulizado podría ser una alternativa menos invasiva. Esto es especialmente relevante en el contexto del adulto mayor y en el manejo paliativo, donde el control de síntomas predomina^{4,5}.

Proponemos una investigación más profunda sobre el uso de ácido tranexámico nebulizado, incluyendo muestras amplias para evaluar su efectividad y seguridad en poblaciones especiales, como aquellos con antecedentes de trombosis y otros factores de riesgo. Esto facilitaría un abordaje integral de la hemoptisis en diversos niveles y servicios de atención en salud.

Conflictos de interés

Los autores declaran no tener conflictos de interés

Financiamiento

Autofinanciado.

Referencias Bibliográficas

1. Cutshall DM, Inman BL, Myers M. Treatment of Massive Hemoptysis with Repeated Doses of Nebulized Tranexamic Acid. Cureus. 2022;14(9). Disponible en: [doi:10.7759/cureus.29625](https://doi.org/10.7759/cureus.29625)

1. Centro Médico Imbanaco, Unidad de Cuidado Intensivo. Cali, Colombia
2. Hospital Universitario Fundación Valle del Lili, Departamento de medicina interna. Cali, Colombia.
3. Hospital Universitario del Valle, Unidad de Cuidado Intensivo. Cali, Colombia.
 - a. Médico
 - b. Máster en Epidemiología

Recibido: 22/09/2023

Aprobado: 24/11/2023

Correspondencia:

Juan Santiago Serna Trejos

juansantiagosernatrejos@gmail.com

ORCID: [0000-0002-3140-8995](https://orcid.org/0000-0002-3140-8995)

Citar como:

Serna-Trejos JS, Lenis-González JP, Bermúdez-Moyano SG. Avances en el manejo de la hemoptisis: evaluación del uso nebulizado de ácido tranexámico. *Rev Hisp Cienc Salud.* 2023; 9(4): 306-307. DOI: [10.56239/rhcs.2023.94.693](https://doi.org/10.56239/rhcs.2023.94.693)

2. Hankerson MJ, Raffetto B, Mallon WK, Shoenberger JM. Nebulized Tranexamic Acid as a Noninvasive Therapy for Cancer-Related Hemoptysis. *J Palliat Med.* 2015;18(12):1060–2. Disponible en: [doi:10.1089/jpm.2015.0167](https://doi.org/10.1089/jpm.2015.0167)
3. Wand O, Guber E, Guber A, Epstein Shochet G, Israeli-Shani L, Shitrit D. Inhaled Tranexamic Acid for Hemoptysis Treatment: A Randomized Controlled Trial. *Chest.* 2018;154(6):1379–84. Disponible en: [doi:10.1016/j.chest.2018.09.026](https://doi.org/10.1016/j.chest.2018.09.026)
4. Takeda K, Kawashima M, Masuda K, Kimura Y, Igei H, Kusaka K, et al. A 65-Year-Old Man With Massive Hemoptysis. *Chest.* 2023;164(1):e9–13. Disponible en: [doi:10.1016/j.chest.2023.01.003](https://doi.org/10.1016/j.chest.2023.01.003)
5. Calvo GS, De Granda-Orive I, Padilla DL. Inhaled tranexamic acid as an alternative for hemoptysis treatment. *Chest.* 2016;149(2):604. Disponible en: [doi:10.1016/j.chest.2015.10.016](https://doi.org/10.1016/j.chest.2015.10.016)

