Radiología. 2014;56 (Espec Cong):1441

Radiología

0 - TOXICIDAD PULMONAR POR TAXANOS: UNA COMPLICACIÓN POTENCIALMENTE GRAVE QUE EL RADIÓLOGO DEBE CONOCER

I. Guasch Arriaga[1], E. Normantas[1], A. Mariscal Martínez[1], A. Borrás Joaquina[1], B. Cirauqui Cirauqui[2] e I. Nogueira Mañas[1]

[1]Radiodiagnóstico; [2]Oncología Médica, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisar las manifestaciones radiológicas de la toxicidad pulmonar por taxanos (docetaxel y paclitaxel), basado en nuestra experiencia. Mostrar las claves diagnósticas de esta complicación potencialmente grave en pacientes oncológicos.

Revisión del tema: Los taxanos son agentes antineoplásicos que se utilizan ampliamente para el tratamiento de cáncer de mama, ovario y pulmón. La neumopatía intersticial por taxanos es una complicación rara aunque, en ocasiones, fatal del tratamiento por taxanos; éstos producirían daño pulmonar mediante un mecanismo indirecto (reacción anafilactoide o de hipersensibilidad tardía). Su diagnóstico debe ser considerado en cualquier paciente en tratamiento con taxanos que desarrolle sintomatología respiratoria e infiltrados pulmonares en la radiografía de tórax. La toxicidad pulmonar por taxanos supone un reto diagnóstico pues se basa en la exclusión de otras causas más frecuentes de infiltrados pulmonares en estos pacientes, como infección, edema pulmonar o progresión de la enfermedad, especialmente linfangitis carcinomatosa. La radiografía de tórax muestra un patrón intersticial bilateral difuso o afectación alveolar, con consolidaciones focales y/o derrame pleural. Los hallazgos por TCAR consisten en opacidades pulmonares "en vidrio deslustrado" difusas o multifocales, afectación intersticial reticular y/o condensaciones de espacio aéreo.

Conclusiones: La presencia de opacidades pulmonares en la radiografía de tórax en pacientes en tratamiento con taxanos, debe hacer sospechar al radiólogo la toxicidad pulmonar como posible causa de los mismos. Los datos clínicos y radiológicos, especialmente la relación temporal entre la administración reciente de taxanos y la aparición de sintomatología respiratoria e infiltrados pulmonares, y, en algunos casos, los datos anatomopatológicos, permiten un diagnóstico fiable de esta complicación.

See front matter © 2014 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados