



0 - Afectación pulmonar por toxicidad farmacológica

D. Díaz Arancibia, I. Nogueira Mañas, V. Margelí Cervera, I. Guasch Arriaga, A.C. Pérez Balaguero y F. Casero Navarro

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisión de los principales fármacos asociados a toxicidad pulmonar en la práctica clínica habitual en el medio hospitalario, y de sus hallazgos radiológicos (Rx y TCAR).

Revisión del tema: La toxicidad pulmonar por fármacos es una patología poco frecuente, pero cada vez más diagnosticada como causa de enfermedad pulmonar aguda y crónica. Existen numerosos agentes con potencial efecto tóxico pulmonar, que incluyen especialmente fármacos quimioterápicos, inmunomoduladores, antiarrítmicos y antibióticos. La clínica acostumbra a ser disnea de instauración rápida. Las manifestaciones radiológicas son muy variadas, siendo lo más frecuente opacidades en vidrio deslustrado o consolidaciones parcheadas así como signos de fibrosis pulmonar, que corresponden habitualmente a daño alveolar difuso, neumonía intersticial no específica y neumonía organizativa. Es un diagnóstico de exclusión, que obliga a hacer un diagnóstico diferencial exhaustivo, descartando sobre todo edema agudo de pulmón cardiogénico, infecciones oportunistas en pacientes immunodeprimidos, TEP y progresión de la enfermedad neoplásica. Es imprescindible que exista relación temporal con la exposición al fármaco. El tratamiento consiste en retirar el fármaco y corticoterapia o soporte clínico si precisa. El pronóstico acostumbra a ser bueno, aunque también se asocia a mortalidad.

Conclusiones: Es importante que el radiólogo conozca los hallazgos principales de la toxicidad pulmonar así como los fármacos implicados con más frecuencia, para poder plantear el diagnóstico cuando el contexto clínico y radiológico sea el adecuado, de cara a un manejo precoz.