



0 - ENFERMEDAD PULMONAR INDUCIDA POR FÁRMACOS

M.I. Rivera Campos, D. Petite Felipe, V. Cuartero Revilla, A. Piazza Dobarganes, P. Reyero Lafuente y C. González Hernando

Hospital Puerta de Hierro Majadahonda, Madrid, España.

Resumen

Objetivo docente: La toxicidad pulmonar inducida por fármacos es una causa común e infradiagnosticada de enfermedad pulmonar aguda y crónica. El objetivo de este trabajo es revisar las manifestaciones clínicas y radiológicas más frecuentes de esta entidad.

Revisión del tema: Existe un gran número de fármacos que pueden ocasionar daño pulmonar. Las manifestaciones radiológicas van a depender del mecanismo de lesión pulmonar y del sustrato histopatológico asociado, siendo las frecuentes el daño alveolar difuso, la neumonía intersticial, la neumonía organizada criptogenética, neumonía eosinófila, bronquiolitis obliterante, edema pulmonar y hemorragia pulmonar. Otras formas menos habituales son: vasculitis, lupus, vasoespasmo, tromboembolismo pulmonar y neumonía lipoidea. Cada una de estas manifestaciones se asocia a un grupo de fármacos y la mayoría de los fármacos pueden dar más de un tipo de reacción pulmonar. El 70% de los casos se van a presentar como una neumonía intersticial. Habitualmente la apariencia radiológica es inespecífica y el diagnóstico se basa en la relación temporal entre la administración del fármaco y el desarrollo de las alteraciones pulmonares, así como la exclusión de otras causas más frecuentes de daño pulmonar (infección, linfangitis...). El tratamiento consiste en la suspensión del fármaco sospechoso y la administración de corticoides o inmunosupresores.

Conclusiones: La toxicidad farmacológica es una causa común de lesión pulmonar siendo amplia su forma de manifestarse con patrones inespecíficos y superponibles. El radiólogo debe conocer esta entidad y sus diferentes formas de presentación para poder orientar al clínico y realizar un adecuado diagnóstico diferencial con otras causas más frecuentes de patología pulmonar.