



Radiología



0 - Toxicidad inducida por drogas en el abdomen

S. Baleato González

Complejo Hospitalario Universitario de Santiago, Santiago de Compostela, España

Resumen

Objetivo docente: Revisar los efectos secundarios más comunes provocadas por fármacos que afectan a los órganos de la cavidad abdominopélvica. Identificar las manifestaciones radiológicas típicas inducidas por los diferentes tipos de medicamentos. Reconocer situaciones de alerta que obligan a un cambio de terapia, fundamentalmente en pacientes oncológicos.

Discusión: Múltiples tipos de medicamentos, desde tratamientos básicos (como analgésicos) a nuevas terapias oncológicas (como las terapias diana), se asocian a un amplio espectro de efectos secundarios que producen manifestaciones en nuestras pruebas radiológicas. El mayor problema al que nos enfrentamos como radiólogos es que, en general, sus hallazgos desde el punto de vista de la imagen no son característicos sino se establecen como un diagnóstico de exclusión. Así ocurre en la esteatosis hepática, barro biliar, pancreatitis, toxicidad renal. Sin embargo, en ocasiones, existen fármacos con manifestaciones radiológicas que por su alta incidencia debemos de conocer como son: la perforación intestinal provocada por antiangiogénicos tipo bevacizumab, las pancreatitis secundarias a los nuevos antidiabéticos inhibidores de la DPP-4 o gliptinas o el edema secundario a IECAs. Todas ellas obligan a un cese del tratamiento administrado. Por otra parte, los pacientes oncológicos merecen una especial atención debido a la aparición constante de nuevas terapias con efectos adversos que, en ocasiones, aparecen tras la administración del fármaco, por ello el conocimiento de estos nuevos tratamientos y la intensa cooperación radiólogo-oncólogo es fundamental para reconocer sus manifestaciones, evocar un diagnóstico de alta sospecha y evitar situaciones potencialmente graves.

Referencias bibliográficas

Shanbhogue AK, Virmani V, Vikram R, Prasad SR, Shanbhogue DK, Nagar A, Fasih N. Spectrum of medication-induced complications in the abdomen: role of cross-sectional imaging. *AJR Am J Roentgenol.* 2011;197:W286-94.

Torrisi JM, Schwartz LH, Gollub MJ, Ginsberg MS, Bosl GJ, Hricak H. CT findings of chemotherapy-induced toxicity: what radiologists need to know about the clinical and radiologic manifestations of chemotherapy toxicity. *Radiology.* 2011;258:41-56.

Viswanathan C, Bhosale P, Ganeshan DM, Truong MT, Silverman P, Balachandran A. Imaging of complications of oncological therapy in the gastrointestinal system. *Cancer Imaging.* 2012;12:163-72.

Viswanathan C, Truong MT, Sagebiel TL, Bronstein Y, Vikram R, Patnana M, Silverman PM, Bhosale PR. Abdominal and pelvic complications of nonoperative oncologic therapy. *Radiographics*. 2014;34:941-61.

Rohatgi S, Jagannathan JP, Rosenthal MH, Kim KW, Ramaiya NH, Krajewski KM. Vascular toxicity associated with chemotherapy and molecular targeted therapy: what should a radiologist know? *AJR Am J Roentgenol*. 2014;203:1353-62.