

Alfonso	Nombre:
López-Frías López-Jurado	Apellido:
Alba Pérez B., Marazuela García P., Blanc Molina J., García Casado E., Ayala Carbonero A., Fernández Méndez MA.	Otros Autores:
<a href="mailto:alfonsolfj@gmail.com">alfonsolfj@gmail.com</a>	E-mail:
Hospital Universitario Ramón y Cajal	Hospital:
Madrid	Ciudad:
Fármacos antiangiogénicos: un nuevo desafío para el radiólogo en la urgencia	Título:
Mujer de 61 años con antecedente de carcinoma renal estadio IV en 2013, tratada con cirugía y Sunitinib, entrando en respuesta parcial mantenida. En octubre de 2016 se detecta progresión tumoral cerebral con estabilidad del resto de hallazgos, iniciándose 2ª línea de tratamiento con fármacos antiangiogénicos (Cabozantinib) dos semanas antes del caso. Acude a urgencias en diciembre de 2016 por disnea progresiva de una semana de evolución sin datos de infección. Se sospecha TEP y se solicita AngioTC de arterias pulmonares. En el estudio Angio-TC destaca ante todo un progresivo afilamiento de las arterias pulmonares de ambos hemitórax (más llamativo en campos superiores) hasta llegar a ocluirse, siendo producido por un engrosamiento de las paredes vasculares. Asimismo llaman la atención unas opacidades alveolo-intersticiales centrales (de nueva aparición), adyacentes a las terminaciones de las arterias obliteradas. Una de ellas presenta el clásico signo del halo inverso en relación con alveolitis necrotizante.	Presentación:
Aunque en pacientes oncológicos el riesgo de enfermedad tromboembólica está aumentado, la rareza de los hallazgos y el inicio reciente de tratamiento antiangiogénico obliga a relacionar los hallazgos radiológicos con efectos secundarios al mismo. En estos pacientes, hay que incluir en el diagnóstico radiológico de sospecha la microangiopatía trombótica tumoral, si bien en este caso la afectación se da en forma de manguito en la pared de los vasos de predominio central. No obstante, nuestro diagnóstico de presunción sería una alteración vascular tipo vasculitis secundaria a fármacos antiangiogénicos, con afectación parenquimatosa a modo de alveolitis necrotizante isquémica.	Discusión :
Los nuevos fármacos antiangiogénicos están suponiendo una revolución en el tratamiento del cáncer, y a medida que se generaliza su uso somos testigos de sus efectos tanto clínicos como radiológicos, teniendo en ocasiones que enfrentarnos a patrones de imagen no conocidos previamente. Es deber del radiólogo conocerlos y estar alerta ante este nuevo desafío que se presenta fascinante.	Conclusión:
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. P. Pelechano Gómez, M. Barrios Benito, A. Marhuenda Fluixa, J. Santos Cores, E. Arana Fernandez de Moya, I. Martín García. Diagnóstico por imagen de la toxicidad secundaria a quimioterapia. Congreso SERAM 2012. 10.1594/seram2012/S-1417.</li> <li>2. Vahid B, Marik PE. Pulmonary complications of novel antineoplastic agents for solid tumors. Chest 2008; 133:528.</li> <li>3. Chen HX, Cleck JN. Adverse effects of anticancer agents that target the VEGF pathway. Nature Reviews</li> </ol>	Bibliografía: