



Uma associação tomográfica incomum: toxicidade pulmonar por amiodarona e adenocarcinoma

Arthur Soares Souza Jr^{1,2}, Gláucia Zanetti³, Edson Marchiori³

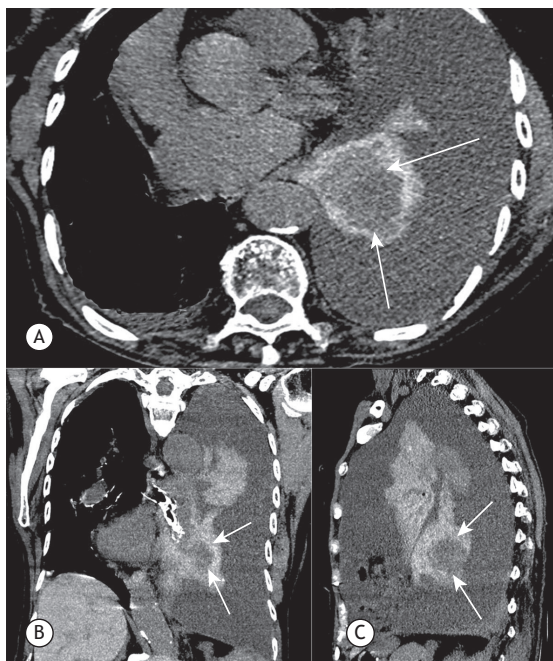


Figura 1. Imagens de TC de tórax nos planos axial (em A), coronal (em B) e sagital (em C) mostrando derrame pleural à esquerda e pulmão colapsado, com alta densidade, contendo uma massa arredondada hipodensa (setas). Observa-se ainda pequeno derrame pleural à direita e hiperdensidade hepática (o fígado é mais denso do que o coração).

Mulher de 73 anos de idade, fumante, com dispnéia progressiva. Apresentava história de taquiarritmia ventricular tratada com amiodarona. A radiografia de tórax demonstrou opacificação difusa do hemitórax esquerdo. A TC de tórax mostrou derrame pleural à esquerda e pulmão colapsado, com alta densidade, contendo uma massa arredondada hipodensa (setas). Havia ainda pequeno derrame pleural à direita e hiperdensidade hepática (o fígado era mais denso do que o coração; Figura 1). A biópsia percutânea aspirativa por agulha fina da massa revelou adenocarcinoma. Os achados histopatológicos do parênquima pulmonar denso foram compatíveis com toxicidade pulmonar induzida por amiodarona (TPA). A paciente faleceu um mês após o exame. A amiodarona associa-se a uma ampla gama de efeitos adversos, incluindo TPA.⁽¹⁻³⁾ O diagnóstico de TPA pode ser sugerido com base na combinação de achados clínicos, radiológicos e patológicos e é confirmado por melhora após a interrupção da terapia com amiodarona.⁽³⁾ O elevado teor de iodo da medicação permite a detecção de depósitos de amiodarona no pulmão por meio de TC na forma de opacidades parenquimatosas com alta atenuação. A associação de consolidações pulmonares densas com alta densidade hepática é característica da impregnação por amiodarona.^(2,3) No caso aqui descrito, o parênquima pulmonar denso causado pela impregnação por amiodarona permitiu a identificação tomográfica do tumor.

REFERÊNCIAS

1. Hudzik B, Polonski L. Amiodarone-induced pulmonary toxicity. *CMAJ*. 2012;184(15):E819. <http://dx.doi.org/10.1503/cmaj.111763>
2. Hochhegger B, Soares Souza A Jr, Zanetti G, Marchiori E. An enlarged heart with hyperdense consolidation. *Neth J Med*. 2013;71(6):317, 321.
3. Jarand J, Lee A, Leigh R. Amiodaronoma: an unusual form of amiodarone-induced pulmonary toxicity. *CMAJ*. 2007;176(10):1411-3. <http://dx.doi.org/10.1503/cmaj.061102>