

RESUMO | REVISÃO DE LITERATURA

INFLUÊNCIA DOS MÉTODOS DIAGNÓSTICOS NO TRATAMENTO E PROGNÓSTICO DE PNEUMONIA ORGANIZANTE CRIPTOGÊNICA: UMA REVISÃO INTEGRATIVA

CARLA DANIELE RIBEIRO DA ROSA¹
AMANDA KAORI NARIMATSU¹
LUANA GABRIELY DE ALMEIDA CAMPOS¹
BRENDA CORREA PESSOA¹
CAMILA NOGUEIRA BATISTA¹
ESTELA LECHINHOSKI CAMILO DE SOUZA¹
GUILHERME GIRARDI KOENTOPP¹
MATHEUS LUIZ KOHLER¹
SABRINA MORAES ROHREGGER¹
DÉBORA MOREIRA DE CAMPOS¹
KAMILA DE SOUZA DE TOLEDO¹
BEATRIZ SOLDAINI GRIECO CABRAL DE MELLO¹
FABIANO LUIS SCHWINGEL²

Palavras-chave: Pneumonia organizante; diagnóstico; prognóstico.

Introdução

A Pneumonia Organizante Criptogênica (COP) é uma doença pulmonar intersticial idiopática caracterizada histopatologicamente por pólipos de tecido de granulação intra-alveolares, denominados corpúsculos de Masson, que se estendem aos bronquíolos distais. Clinicamente, mimetiza pneumonia bacteriana adquirida na comunidade devido ao quadro de tosse seca, dispneia, febre e consolidações radiológicas, gerando frequentes falhas na antibioticoterapia inicial e atraso diagnóstico.

Objetivos

Analisar o papel da Tomografia Computadorizada de Alta Resolução (TCAR) e da Biópsia Pulmonar Transbrônquica na otimização do tempo para o diagnóstico definitivo da COP e na decisão do início precoce da corticoterapia, comparando sua acurácia frente à radiografia de tórax.

Metodologia

O estudo se trata de uma revisão integrativa, em que foi aplicado o método PICO para definir a pergunta chave da pesquisa. As bases de dados utilizadas foram o PubMed e o ScienceDirect, com objetivo de localizar estudos publicados entre 2020 e 2025, por meio dos termos de busca “Cryptogenic Organizing Pneumonia” e “diagnosis” por meio dos operadores Booleano “AND”, que atendiam aos critérios de inclusão: pacientes adultos e publicações em português ou inglês.

¹CURSO DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DA REGIÃO DE JOINVILLE – UNIVILLE

²DOCENTE DO CURSO DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DA REGIÃO DE JOINVILLE – UNIVILLE. JOINVILLE, SANTA CATARINA, BRASIL.

Resultados

Foram encontrados 395 artigos, sendo selecionados 5 com base no título e resumo que atendiam os critérios de seleção para análise e síntese dos dados. Sendo assim, foi observado que a COP impõe um desafio diagnóstico, com atraso médio de 6 a 10 semanas devido à sobreposição clínica com outros quadros infecciosos. Logo, enquanto a radiografia de tórax é inespecífica, a TCAR desempenha papel central ao identificar padrões altamente sugestivos, como consolidações bilaterais periféricas e subpleurais migratórias, opacidades em vidro fosco e o sinal do halo invertido, muito associado à COP. Dessa forma, a identificação desses padrões típicos na TCAR, associada a uma apresentação clínica compatível e à exclusão de causas secundárias, pode auxiliar no início empírico da corticoterapia, reservando a biópsia transbrônquica para apresentações atípicas ou refratárias. O diagnóstico precoce está diretamente associado a uma rápida resposta clínica à prednisona, embora a presença de bronquiectasias de tração e distorção arquitetural na TCAR inicial esteja relacionado a um maior índice de recidivas após a retirada do corticoide.

Conclusão

Portanto, ao identificar padrões tomográficos específicos como o sinal do halo invertido e consolidações peribroncovasculares, a TCAR se destaca como exame central no manejo da COP, permitindo o diagnóstico precoce, reduzindo a necessidade de biópsias invasivas, além de viabilizar o uso de corticoterapia para otimizar o desfecho clínico.

Referências

1. Arenas J, García-Garrigós E, A. Ureña Vacas, Marina Sirera Matilla, Rey E. Organizing pneumonia. 2022 Dec 1;64:240–9.
2. INA R, SHEPPARD MN. The histological diagnosis of clinically documented cases of cryptogenic organizing pneumonia: diagnostic features in transbronchial biopsies. Histopathology. 1993 Dec;23(6):541–5.
3. Laia C, Alejandro MC, David, Castellví I, Spagnolo P, Castillo D. Systematic Review of Systemic Corticosteroids for Treatment of Organizing Pneumonia. 2022 Sep 1;4(4):100211–1. Disponível em: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2659663622000571>
4. Atsumi K, Hisakane K, Mikami E, Suzuki T, Matsuki S, Seike M, et al. Minimal effective dose of maintenance steroid therapy for relapse of cryptogenic organizing pneumonia. Respiratory Medicine [Internet]. 2023 Aug 19;218:107390. Disponível em: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0954611123002780>.
5. Cherian SV, Patel D, Machnicki S, Naidich D, Stover D, Travis WD, et al. Algorithmic Approach to the Diagnosis of Organizing Pneumonia. Chest. 2022 Jul;162(1):156–78. Disponível em: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0012369222000319>.