

NEOPLASIA DE PULMÃO, DESCRIÇÃO E DIAGNÓSTICO: REVISÃO DE LITERATURA

Brenda Alves Barnabé¹; Guilherme Cristovam Pina²; Jordanna Porto Inacio³; Gabriel Rodrigues Santos⁴; Paulo Vítor Ferreira Dos Passos⁵; Rafaela Silva Oliveira⁶; Larissa Martins Flores⁷.

DOI: 10.47094/IIICONRES.2023/RS.33

RESUMO

Introdução: O câncer de pulmão é uma doença desafiadora, apresenta-se com altas taxas de morbimortalidade. O tabagismo é a principal causa, responsável por aproximadamente 85% de todos os casos. Problema de saúde pública que requer diagnóstico e tratamento assertivo e apropriado.

Objetivo: analisar estudos com a descrição e diagnóstico de neoplasia pulmonar. **Metodologia:** Revisão integrativa da literatura, realizada entre janeiro e fevereiro de 2023, nos periódicos CAPES, utilizando os DeCS: Neoplasia, Pulmonar e Diagnóstico. Estudos publicados nos últimos 05 anos, acesso gratuito, em português e revisados por pares. Critérios de inclusão: estudos que abordassem o diagnóstico por imagens de metástase pulmonar. Critérios de exclusão: artigos com menos de dois descritores. **Resultados:** Foram analisados 8 artigos. O INCA estimou que no Brasil, no período de 2020-2022 seriam 30.200 novos casos para cada ano. Estudos apontaram que a incidência de metástases pulmonar originadas de neoplasias primárias fora da cavidade torácica varia de 20% a 54%. Os autores descreveram a hematogênica como a forma mais comum, são lesões formadas por nódulos arredondados de tamanhos variados e acometem partes inferiores dos pulmões. Características menos típicas prejudicam o diagnóstico radiológico, menos comuns: cavitações, calcificações, lesões micro-nodulares, confluência e presença de sinal do halo. Por vezes, apresentam-se sem alterações visíveis ou inespecíficas, em consequências de infecções, tratamento radioterápico e ou quimioterápico, e edema pulmonar. A tomografia computadorizada de alta resolução é melhor indicada, uma vez que nas imagens a frequência de cavitação em metastases é muito menor em relação aos tumores primários. Calcificação em nódulo pulmonar varia do granuloma ou hamartoma. Casos de hemorragias remodelam o aspecto das margens de nódulos metastáticos. Na maioria dos casos, o adenocarcinoma dispersa pelo parênquima pulmonar pelas paredes alveolares integras. No que se refere a metástase solitária, sua etiologia deve ser melhor analisada em pacientes com neoplasia maligna conhecida. As metástases pulmonares se apresentam por múltiplos nódulos, limites precisos e tamanhos variados. **Conclusão:** As metástases pulmonares podem ser diagnosticadas em achados típicos, a identificação das formas atípicas é imprescindível para a diferenciação entre doença metastática, neoplasia pulmonar primária e os achados pulmonares benignos.

PALAVRAS-CHAVE: Determinação. Metástase. Pulmonar.