



## PNEUMONIA REDONDA: UMA EVISÃO BIBLIOGRÁFICA

LUIZE DE FARIA CORRÊA RONCATO; ANDREA BARCELOS; PEDRO PRÁ; HELENNIA VIEIRA SCHVARTZ

**Introdução:** A pneumonia redonda (PR) ou pseudotumoral é uma apresentação rara da pneumonia bacteriana na imagem radiológica, apresentando-se como uma forma oval ou redonda. **Objetivo:** descrever uma apresentação atípica de uma patologia bem conhecida, mas com literatura escassa, agregando a comunidade científica para adequado diagnóstico e tratamento. **Metodologia:** foram utilizados artigos publicados nos últimos 33 anos e de reconhecido impacto para elaboração desta revisão bibliográfica narrativa. **Resultados:** O processo exsudativo inflamatório da PR possui distribuição não segmentar, através dos canais de Lambert e poros de Kohn, correspondendo a menos de 1% das apresentações radiológicas. Acredita-se que sua prevalência seja ainda maior, pois nem sempre é feita avaliação radiológica, já que o diagnóstico de pneumonia é eminentemente clínico em algumas situações. O achado representa uma etapa precoce na evolução do processo patológico que é mais prevalente em crianças antes dos 8 anos, provavelmente pelo septo do tecido conjuntivo dos alvéolos menores ser escasso. A principal etiologia é o pneumococo, embora outros agentes, como o *Mycoplasma pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*, *Mycobacterium tuberculosis*, também tenham sido descritos na literatura. A clínica mais comum consiste em tosse, febre, dispneia e dor torácica, com sinais de consolidação ao exame físico, como na pneumonia bacteriana convencional (estertores pulmonares à ausculta e macicez à percussão). Laboratorialmente, o achado mais marcante é a leucocitose com desvio à esquerda. A PR é tratada com amoxicilina, macrolídeos ou cefalosporina de terceira geração em casos mais agravados. O diagnóstico diferencial, principalmente em adultos, é feito com atelectasias, metástase de tumor de Wilms, teratoma, hamartoma, carcinoma broncogênico. **Conclusão:** Desta maneira, pela PR geralmente possuir curso benigno, é necessário conhecer a patologia e, assim, aguardar a resposta clínica ao tratamento para evitar procedimentos invasivos e desnecessários à investigação diagnóstica.

**Palavras-chave:** Pneumonia, Redonda, Radiologia, Infecção, Bacteriana.