**ACHADOS TOMOGRÁFICOS DA PNEUMONIA EM ORGANIZAÇÃO SECUNDÁRIA À INTOXICAÇÃO AGUDA POR AMIODARONA**

CAMILA KLAESENER1; LUIS AUGUSTO POSSI JUNIOR2; TIAGO KOJUN TIBANA3; RENATA MOTTA GRUBERT4; DENISE MARIA RISSATO CAMILO5; ISA FÉLIX ADÔRNO6; RÔMULO FLORÊNCIO TRISTÃO SANTOS7;REINALDO SANTOS MORAIS NETO8; THIAGO FRANCHI NUNES9

1Universidade para o Desenvolvimento do Estado e da Região do Pantanal - UNIDERP, camila\_klaesener@hotmail.com; 2Hospital Universitário Maria Aparecida Pedrossian (HUMAP-UFMS), jrpossi@hotmail.com; 3Hospital Universitário Maria Aparecida Pedrossian (HUMAP-UFMS), tiagotibana@gmail.com; 4Hospital Universitário Maria Aparecida Pedrossian (HUMAP-UFMS), renatagrubert@hotmail.com; 5Hospital Universitário Maria Aparecida Pedrossian (HUMAP-UFMS), denisimaria@gmail.com; 6Hospital Universitário Maria Aparecida Pedrossian (HUMAP-UFMS), isafelixadorno@gmai.com; 7Hospital Universitário Maria Aparecida Pedrossian (HUMAP-UFMS), romulo.gd@hotmail.com; 8Hospital Universitário Maria Aparecida Pedrossian (HUMAP-UFMS), reinaldomorais.n@gmail.com; 9Hospital Universitário Maria Aparecida Pedrossian (HUMAP-UFMS), thiagofranchinunes@gmail.com

**INTRODUÇÃO:** A pneumonia em organização (PO) secundária ao uso de amiodarona é rara, com poucos casos relatados na literatura. Apresentamos o caso de uma paciente tabagista, internada por infarto agudo do miocárdio que fez uso de amiodarona por 4 dias, evoluindo com deterioração da função respiratória. **REVISÃO DA LITERATURA:** A PO é uma entidade incomum, geralmente idiopática. Em outros casos pode ser associada a doenças do tecido conectivo, inalação de gases tóxicos, infecções e drogas. A amiodarona é um medicamento utilizado para tratamento de arritmias cardíacas, e pode causar danos pulmonares. O risco de efeitos adversos depende da dose e duração do tratamento. O mecanismo responsável pela toxicidade da droga é desconhecido. **OBJETIVOS:** Descrever os achados tomográficos da PO secundária ao uso da amiodarona. **MATERIAL E MÉTODOS:** Descrevemos os achados da tomografia computadorizada (TC) de tórax, de uma paciente tabagista de 86 anos, internada por infarto agudo do miocárdio, exacerbação de DPOC e fibrilação atrial paroxística, que iniciou uso de 600 mg de amiodarona ao dia, evoluindo no quarto dia com piora do quadro respiratório. TC revelou os achados característicos da PO. Após suspensão da droga observou-se melhora clínico-radiológica. **RESULTADOS:** Os achados incluíram opacidades em vidro fosco com distribuição aleatória, consolidação, espessamento de septos interlobulares e opacidades peribroncovasculares, além hiperdensidade do parênquima hepático. Após 20 dias da suspensão da amiodarona, notamos regressão do quadro clínico-radiológico descrito anteriormente. **DISCUSSÃO:** A amiodarona é utilizada para tratamento de arritmias cardíacas. O mecanismo de toxicidade não é bem conhecido, sendo relatado risco aumentado com dose acima de 400mg/dia, ou mesmo doses baixas por períodos prolongados. A PO por amiodarona apresenta geralmente boa evolução. O tratamento inclui a suspensão da droga associada a corticósteróides, não só para a remissão do quadro, como para evitar recidiva. **CONCLUSÕES:** A PO pode ser responsável por uma gama diversa de apresentações clínicas e radiológicas. Uma grande parte dos casos encontrados na prática diária são secundários a outras condições, que sempre devem ser pesquisadas no momento do diagnóstico. Os achados da TC podem auxiliar na elucidação diagnóstica.

**Palavras-chave**: pneumonia em organização; amiodarona; tomografia computadorizada.