



Teste de proficiência para o teste por puntura: uma certificação de qualidade premente do especialista da ASBAI

Arq Asma Alerg Imunol. 2023;7(1):130-1.
<http://dx.doi.org/10.5935/2526-5393.20230017>

Os testes cutâneos alérgicos por puntura (TCA) são difíceis de padronizar, e o desempenho do TCA depende principalmente da experiência do médico. O TCA é um importante procedimento diagnóstico em alergia clínica, mas a documentação da qualidade muitas vezes não é realizada. Até agora, o efeito de vários fatores, como tipos de dispositivos, forma, variedade de tipo de material e força aplicada no desempenho do TCA não foram extensivamente investigados.

Com o objetivo de investigar o efeito de vários fatores, incluindo tipo ou forma de dispositivos, tipo de material e força aplicada, sobre o desempenho do TCA, foram avaliados quatro dispositivos com diferentes formas e materiais aplicados em 12 indivíduos em 3 diferentes forças (30, 45 e 60 g). Os resultados foram comparados com o método padrão de puntura usando uma lanceta ALK por um clínico experiente. Um total de 480 picadas foi realizado em 12 indivíduos. Os tamanhos e sensibilidades das pápulas de todos os dispositivos aumentaram com maiores forças aplicadas. As lancetas mais finas com uma ponta longa e afiada tiveram sensibilidades analíticas relativamente mais altas e forneceu 100% de sensibilidade em forças aplicadas de acima de 45 g. As pontuações de dor de todos os dispositivos em forças aplicadas de 30 a 60 g variaram de 1,00 a 1,81 com incidência mínima de sangramento (0%-4,17%), enquanto o escore de dor pelo método padrão pela lanceta ALK foi de 2,08 com incidências muito maiores de sangramento em 27,1%. O tipo/forma do dispositivo e a força aplicada são os fatores essenciais que afetam o desempenho do TCA. O resultado do estudo pode abrir caminho para um desempenho mais alto e TCA padronizado¹.

Em um estudo em Curitiba, com o objetivo de comparar os resultados obtidos com agulha e Multi-Test II[®] em testes cutâneos por puntura com diferentes concentrações de histamina e de extrato de *Dermatophagoides pteronyssinus* (Dp) e a dor relatada em cada teste, foram incluídas 104 crianças com idade entre 6 e 15 anos, com diagnóstico de asma e/ou rinite e/ou dermatite atópica e teste cutâneo alérgico positivo para Dp. Foram realizados testes com agulha hipodérmica descartável BD Precision Glide[®] 13 x 0,3 e com dispositivo Multi-test II[®] com histamina 10 mg/mL e 1 mg/mL, *Dermatophagoides pteronyssinus* 5000 PNU/mL e 10000 PNU/mL e solução salina. Avaliação da dor foi obtida após cada teste pela escala de faces de dor de Wong-Baker. A sensibilidade do teste cutâneo alérgico para os dois dispositivos foi 100% nas concentrações de histamina 10 mg/mL. Com histamina 1 mg/mL o Multi-test II[®] apresentou maior valor de sensibilidade (S = 86,5%) que a agulha (S = 56,7%). Alto nível de concordância entre os dois dispositivos foi observada com extrato de Dp na concentração de 10000 PNU/mL. Com a concentração de 5000 PNU/mL, o nível de concordância entre os testes foi 69,1% (Kappa = 0,2). A dor foi relatada por 65 (62,5%) crianças com Multi-Test II[®], e 48 (46,2%) com agulha (p = 0,01). Houve alta sensibilidade para os dispositivos utilizados. Houve diferenças entre os tamanhos das pápulas nos testes cutâneos alérgicos com os dois dispositivos, porém resultados falso-positivos foram pouco observados².

Foi descrito um sistema de proficiência para avaliar os funcionários em relação ao recomendado internacionalmente, a reprodutibilidade em termos de coeficiente de variação (CV < 40%) e a linearidade (coeficiente de regressão > 0,85) com base em testes cegos de histamina oculta usando histamina 3, 10, 30 e 100 mg/mL. Quatorze enfermeiros especializados em alergia participaram do teste de proficiência. Mais de 95% dos enfermeiros, geraram coeficiente de variação inferior a 40% e, para cerca de 35% dos testadores, o CV estava abaixo de 20% com base na área da pápula. Em relação à linearidade (coeficiente de regressão), apenas dois enfermeiros produziram testes com valor inferior a 0,85, sendo que 79% dos testadores demonstraram um coeficiente de regressão > 0,95. Dependendo da suavidade do procedimento de puntura, a variabilidade entre enfermeiras na área da pápula foi

maior que duas vezes, correspondendo a uma duplicação de 10 vezes na concentração de histamina. Isso nunca teria sido detectado sem o uso de um sistema de teste de proficiência. O teste de histamina descrito fornece um sistema objetivo para a avaliação da qualidade básica do teste cutâneo e padrões de avaliação especialmente para documentação em estudos científicos.

Diante da ausência de padronização dos testes cutâneos alérgicos por punção, dos resultados divergentes quanto ao dispositivo e dos examinadores, da não documentação de avaliações padronizadas e de reprodutibilidade dos resultados no treinamento da realização dos procedimentos entre os residentes e pós-graduandos dos centros formadores, e do fato que a realização e interpretação do TCA no Brasil é um ato médico, há necessidade premente de a ASBAI realizar o teste de avaliação prática no TCA por punção, com o objetivo de salvaguardar a saúde dos pacientes alérgicos e garantir ao profissional a qualidade do serviço prestado, comprovado pela proficiência do especialista.

Referências

1. Chiiananairungroj M, Chatchatee P, Srituravanich W. The effect of applied force and device design on skin prick test performance. *Ann Allergy Asthma Immunol.* 2023;130:312-6.
2. Lopes LK, Rosário CS, Riedi CA, Chong-Neto HJ, Rosário NA. Dispositivos únicos ou múltiplos para testes cutâneos alérgicos em crianças. *Arq Asma Alerg Immunol.* 2018;2:116-22.
3. Malling HJ, Allesen-Holm P, Karved LS, Poulsen LK. Proficiency testing of skin prick testers as part of a quality assurance system. *Clin Transl Allergy.* 2016;6:36.

Não foram declarados conflitos de interesse associados à publicação desta carta.

Herberto José Chong-Neto

Professor Associado II de Pediatria, Universidade Federal do Paraná.
Coordenador do Departamento Científico de Provas Diagnósticas - ASBAI.