

Programa de Educação Médica Continuada Atualizações em Alergia e Imunologia

Artigo de revisão

As questões abaixo deverão ser respondidas após a leitura do texto "*ESPECTRO CLÍNICO E DEFEITOS GENÉTICO-MOLECULARES DE PACIENTES COM DOENÇA GRANULOMATOSA*". Há apenas uma alternativa correta, caso haja dúvida consulte novamente o texto.

1) A doença granulomatosa crônica é um modelo de:

- a) Imunodeficiência secundária celular
- b) Imunodeficiência primária celular
- c) Imunodeficiência mista
- d) Imunodeficiência primária de fagócitos

2) A fisiopatologia da doença granulomatosa crônica se caracteriza por:

- a) Atividade linfoproliferativa defeituosa
- b) Falha na produção de anticorpos
- c) Atividade microbicida defeituosa
- d) Defeito na ingestão de patógenos

3) Sobre a doença granulomatosa crônica é correto afirmar:

- a) É uma imunodeficiência adquirida
- b) É geneticamente determinada e sua herança autossômica recessiva.
- c) É geneticamente determinada e sua herança ligada ao cromossomo X.
- d) É geneticamente determinada e sua herança pode ser autossômica recessiva ou ligada ao cromossomo X.

4) O sistema enzimático defeituoso na doença granulomatosa crônica é:

- a) NADPH oxidase
- b) Glutation peroxidase
- c) Glicose – 6 – fosfato desidrogenase
- d) Nenhuma das anteriores

5) Sobre a classificação da doença granulomatosa crônica é correto afirmar:

- a) Na forma ligada ao X o componente defeituoso é a proteína gp91-phox
- b) Nas formas autossômicas recessivas os componentes defeituosos são p47-phox, p67-phox e p22-phox
- c) Os defeitos genético-moleculares que afetam o componente p47-phox são homogêneos.
- d) Todas estão corretas

Caso clínico comentado

As questões abaixo deverão ser respondidas após a leitura do texto "SIBILÂNCIA PERSISTENTE EM LACTENTE". Em caso de dúvida consulte novamente o texto.

1) Em relação ao lactente chiador, assinale a alternativa incorreta:

- a) O termo lactente chiador pode ser definido como a presença de sibilância contínua por um mês ou três episódios de chiado por um período de dois meses em crianças menores de dois anos;
- b) Existe uma grande associação entre infecções virais e o aparecimento de chiado nos lactentes e o rinovirus, o vírus sincicial respiratório, influenza e o parainfluenza são os que têm maior correlação o desencadeamento das crises;
- c) A maior ocorrência de sibilância em menores de dois anos se deve principalmente ao menor calibre da via aérea e à imaturidade do sistema imunológico;
- d) Pode-se suspeitar de traqueomalácia quando o lactente apresenta sintomas contínuos, presentes desde o nascimento, e que não pioram com infecções virais.

2) O diagnóstico de lactente chiador deve ser baseado:

- a) Na história clínica bem feita, exame físico detalhado e os exames complementares auxiliam para descartar os possíveis diagnósticos diferenciais;
- b) Na história clínica e nos exames complementares como esofagoduodenografia, tomografia de tórax, dosagem de sódio e cloro no suor, RX de tórax e hemograma que devem ser realizados em todos os pacientes;
- c) Em todos os pacientes menores de dois anos a imunidade humoral deve ser avaliada, pois é comum a presença de deficiência de IgA;
- d) A tuberculose deve ser sempre lembrada como diagnóstico diferencial para os lactentes chiadores e o diagnóstico é facilmente estabelecido com a realização do PPD e Rx de tórax.

3) Em relação aos diagnósticos diferenciais, assinale a alternativa incorreta:

- a) A caracterização do hábito intestinal, do aspecto das fezes, do ganho ponderal, a presença de íleo meconial e história familiar de consangüinidade podem auxiliar no diagnóstico de fibrose cística;
- b) O Refluxo gastro-esofágico pode levar a quadros de sibilância recorrentes e o diagnóstico é firmado com a presença de refluxo na esofagoduodenografia;
- c) O desmame precoce, o início dos sintomas após a introdução do leite de vaca, anemia, dermatite de fraldas e atópica; diarreia crônica e baixo ganho pondero-estatural pode sugerir alergia à proteína do leite de vaca;
- d) A historia familiar de atopia, exposição à fumaça de cigarro, presença de eczema e eosinofilia contribuem para a identificação de asma em lactentes.