

Programa de Educação Médica Continuada Atualizações em Alergia e Imunologia

Artigos de revisão

As questões abaixo deverão ser respondidas após leitura do texto "Exames complementares no diagnóstico da asma grave". Há apenas uma resposta correta, caso haja dúvida consulte novamente o texto.

1. Em relação ao teste de metacolina assinale a afirmativa correta.

- a) É um teste extremamente específico, porém com sensibilidade apenas razoável para o diagnóstico de asma.
- b) Está indicado em pacientes com sintomas graves e espirometria normal.
- c) Quanto maior a PC20 maior o grau de reatividade brônquica.
- d) Não é indicado em asmáticos que apresentem rinite alérgica associada, uma vez que essa também influi no grau de reatividade brônquica.

2. Em relação aos testes de função pulmonar nos asmáticos graves assinale a alternativa correta?

- a) Os volumes pulmonares usualmente estão alterados com aumento do volume residual e diminuição da capacidade pulmonar total;
- b) O achado espirométrico típico é o de redução da capacidade vital forçada (CVF) e do VEF1, com manutenção dos valores da relação entre eles (VEF1/CVF);
- c) A ausência de incremento na função pulmonar após corticoterapia oral por 14 dias define asma cortico-resistente;
- d) Presença de reversibilidade após uso de broncodilatadores sempre é encontrada nos asmáticos graves.

3. Qual achado tomográfico abaixo não é usualmente relacionado com asma grave?

- a) Espessamento brônquico
- b) Encarceramento aéreo
- c) Nódulos periféricos
- d) Estreitamento do lúmen brônquico

4. Em relação a associação entre asma e RGE, assinale a alternativa correta:

- a) RGE é raramente encontrado em asmáticos;
- b) RGE pode ser facilmente diagnosticado nos asmáticos, pela clínica típica;
- c) RGE pode ser secundário ao uso de doses altas de corticosteróides inalados;
- d) Ainda não está claro se o tratamento do RGE melhora a asma.

As questões abaixo deverão ser respondidas após leitura do texto "Terapêuticas clássica e alternativa em ambulatório na asma grave". Há apenas uma resposta correta, caso haja dúvida consulte novamente o texto.

5. Qual dos tratamentos abaixo está corretamente indicado para um adulto com asma persistente grave?

- a) Fluticasona inalada (750mcg/dia) associado a antagonista de receptor de leucotrieno cisteínico;
- b) Beclometasona inalada (500mcg/dia) associado a agente $\beta 2$ agonista de longa duração;
- c) Antagonista de receptor de leucotrieno cisteínico associado a agente $\beta 2$ agonista de longa duração;
- d) Teofilina de liberação lenta associado a prednisona oral (1mg/kg/dia).

6. Em relação aos tratamentos alternativos para asma persistente grave, assinale a alternativa correta:

- a) Os macrolídeos são antibióticos que podem melhorar o controle da asma pelo controle da infecção bacteriana crônica encontrada em muitos casos graves.
- b) Tratamento com imunoglobulina intra-venosa está indicada nos casos de asma grave associada com deficiência seletiva de IgA.
- c) Sais de ouro, apesar dos possíveis efeitos colaterais, constituem boa opção para reduzir as doses de corticosteróides orais.
- d) A ação do metotrexato na asma grave ainda é controversa e há poucos estudos pediátricos.

7. Entre os possíveis efeitos colaterais listados abaixo, qual não é associado ao uso de ciclosporina A?

- a) Hirsutismo
- b) Hipertensão arterial
- c) Sangramento intestinal
- d) Hipertrofia gengival

8. O uso de anti-IgE está indicado em qual situação?

- a) Asma persistente grave com níveis séricos de IgE total elevados e teste cutâneo negativo.
- b) Asma persistente grave associada com parasitose intestinal.
- c) Asma persistente grave, alérgica, com IgE total de 600 UI/mL.
- d) Asma persistente grave, alérgica, em crianças entre nove e onze anos de idade.

9. A administração de corticosteróide oral contínuo para asmáticos graves deve, preferencialmente, seguir qual recomendação?

- a) Dose única matinal, administrados com leite.
- b) Uso em dias alternados e de formulações de vida média intermediária.
- c) Uso de formulações de vida média prolongada com a menor dose capaz de controlar os sintomas.
- d) Uso de formulações de depósito uma vez ao mês.

Respostas corretas dos testes sobre Educação Médica Continuada “Aplicações terapêuticas dos anticorpos monoclonais” publicados na revista da SBAI volume 29, nº 2, 2006, páginas 106 e 107.

Respostas corretas: 1) b; 2) a; 3) d; 4) d; 5) a; 6) c; 7) a; 8) d; 9) a; 10) d