

Programa de Educação Médica Continuada Atualizações em Alergia e Imunologia

As questões abaixo deverão ser respondidas após a leitura do texto “Broncoespasmo induzido por exercício, atividade física e suas limitações em crianças e adolescentes asmáticos”.

Para cada questão há apenas uma alternativa correta.

1. Sobre o broncoespasmo induzido pelo exercício (BIE) podemos afirmar que:

- a) Acomete apenas indivíduos asmáticos
- b) Pode desencadear os mesmos sintomas respiratórios que outros estímulos
- c) É resultante do ressecamento e aquecimento da mucosa brônquica causados pela hiperventilação durante o esforço físico
- d) Aparece logo que se inicia o exercício e cessa com este

2. O diagnóstico de BIE em asmáticos é confirmado por:

- a) O relato de chiado no peito após um esforço físico
- b) Dispneia após o paciente realizar esforço físico
- c) Uma queda no VEF_1 superior a 10% do basal após um esforço físico controlado
- d) Todas as alternativas anteriores

3. São necessários para o teste de broncoprovocação com exercício:

- a) Controlar tempo e intensidade do exercício
- b) Realizar uma sequência de espirometrias para registro do VEF_1
- c) Nenhuma das alternativas anteriores
- d) Todas as alternativas anteriores

4. A positividade do teste de broncoprovocação com exercício varia com:

- a) As condições de temperatura e umidade do ar inspirado
- b) A intensidade do exercício realizado e condicionamento físico do paciente
- c) A gravidade da asma e ponto de corte de VEF_1 utilizado para diagnóstico
- d) Todas acima

5. É um benefício indireto da atividade física em asmáticos:

- a) Redução do número de hospitalizações
- b) Aumento do VEF₁ basal
- c) Redução da intensidade do BIE
- d) Aumento do VEF₁ pós-exercício

6. Sobre a realização da atividade física em crianças e adolescentes asmáticos podemos afirmar que:

- a) Deve ser evitada para prevenir o BIE
- b) Pode ser realizada com segurança na asma controlada
- c) Deve ser utilizada como coadjuvante no tratamento da asma de difícil controle
- d) Pode ser realizada apenas em pacientes com asma leve

7. A redução da prática da atividade física por crianças e adolescentes asmáticos tem sido associada a vários fatores, exceto:

- a) Aumento do sedentarismo na população geral
- b) Concepções e atitudes negativas dos pais e familiares frente ao exercício físico
- c) Despreparo dos professores em acompanhar alunos asmáticos durante as atividades físicas escolares
- d) Controle da asma

8. Por que é recomendado interrogar aos próprios filhos sobre os sintomas de asma induzida por exercício (AIE) e não aos pais?

- a) A intensidade dos sintomas percebidos pelas crianças reflete com precisão os resultados do teste de broncoprovocação com exercício
- b) Existe uma relação direta entre as medidas dos relatos de sintomas fornecidos pelas mães e a intensidade de utilização dos serviços de saúde pelos filhos asmáticos
- c) As informações fornecidas pelas crianças são mais acuradas que as dos pais
- d) Crianças e pais mostram inconsistências ao relatar os sintomas em visitas médicas subsequentes

9. O diagnóstico de AIE baseado exclusivamente na percepção dos sintomas pode resultar em:

- a) Redução dos custos com a realização do teste de broncoprovocação com exercício e dos riscos inerentes ao teste
- b) Melhor controle da doença, maior aderência ao tratamento e à prática da atividade física
- c) Maior possibilidade dos pais, familiares e pacientes perceberem as limitações impostas pelo exercício
- d) Excesso de diagnósticos e maior evasão às atividades físicas

Respostas corretas do teste sobre Educação Médica Continuada relativas ao artigo sobre "Avaliação do complemento na doença meningocócica" publicado na revista da ASBAI volume 34, nº 1, 2011, páginas 3 a 6:

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