

AValiação DAS CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS E FUNCIONAIS DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES ASMÁTICAS EM ACOMPANHAMENTO ESPECIALIZADO NO MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL/RS

Pietra Moresco Debenetti^a, Cristian Roncada^b

^a) Bacharel em Biomedicina pelo Centro Universitário da Serra Gaúcha – FSG, mestranda em Biologia Celular e Molecular pelo Programa de Pós-Graduação em Biologia Celular e Molecular – PPGBCM, Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul (PUC-RS);

^b) Docente do Centro Universitário da Serra Gaúcha – FSG, doutor em Saúde da Criança pelo Programa de Pós-Graduação em Pediatria e Saúde da Criança, Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul (PUC-RS);

*Cristian Roncada,
endereço: Rua Os Dezoito do Forte, 2366 - Caxias do Sul - RS -
CEP: 95020-472.

Palavras-chave:

Controle da asma. Conhecimento da doença. Adesão ao tratamento. Função pulmonar. Atopia.

A asma é considerada uma das doenças crônicas mais corriqueiras na infância e, apresenta níveis elevados de morbidade em grande parte dos países, inclusive no Brasil (LOTUFO, 2012). Em pacientes pediátricos, a comprovação do diagnóstico da doença pode ser complicada, devido à ampla quantidade de afecções respiratórias habituais na infância, capazes de acometer a árvore brônquica, gerando a presença de sibilos (TISIOLOGIA, 2012; PNEUMOLOGIA, 2006). Entretanto, a confirmação do diagnóstico nesta etapa da vida, é fundamental para estabelecer uma terapia adequada e o controle da doença, garantindo a qualidade de vida dos indivíduos. Visto que, ao cuidar de uma criança asmática impede-se que em sua vida adulta, ela apresente restrições físicas no trabalho e no lazer, consequências de tratamentos inadequados e insuficientes. A asma pode reduzir significativamente a qualidade de vida dos pacientes, sendo considerada uma crucial razão de ausência na escola e profissional, além de ser um importante motivo de hospitalização (BOUSQUET, 2005; COSTA, 2013). Vista como um problema de saúde pública mundial, a asma é uma das doenças crônicas mais comuns no mundo e, constituindo uma das maiores causas de necessidade de atendimento médico, pela falta de adesão e controle da doença. Sua prevalência está em constante aumento nos últimos anos, afetando aproximadamente 20% da população mundial, sendo possível notar os índices de baixa adesão em inúmeros países, como: Estados Unidos da América, Austrália,

Canadá e Reino Unido (HEALT, 1997; SABATÉ, 2003). Estima-se que na atualidade, aproximadamente 235 milhões de pessoas sofram de asma, sendo uma das doenças crônicas mais frequentes entre crianças (SABATÉ, 2003). Nesta perspectiva, o presente estudo teve como objetivo avaliar os fenótipos clínicos e prevalência de atopia em crianças e adolescentes asmáticas em acompanhamento ambulatorial, no Município de Caxias do Sul/RS. Trata-se de um estudo transversal descritivo e analítico com crianças e adolescentes, com idade entre 6 e 14 anos. Foi realizado em um Centro Especializado em Saúde (CES), do Município de Caxias do Sul (RS). Foram avaliados os fenótipos clínicos e a prevalência de atopia em crianças e adolescentes de ambos os sexos, com diagnóstico de asma. Para avaliar os fenótipos clínicos e funcionais, foram aplicados testes nas crianças e adolescentes, bem como em seus responsáveis, sendo estes: Questionário Sócio demográfico questionário de Controle e Gravidade da doença do GINA, questionário de Classificação Econômica, *Asthma Control Test* (ACT), *Morisky Medication Adherence Scales* (MMAS- 8) e Teste Cutâneo para alérgenos (*Prick Test*). Para fins de conceitos éticos, o estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa do Centro Universitário da Serra Gaúcha (CAAE: 15888019.1.0000.5668, parecer no 3.446.403 com aprovação em 19/08/2019) com a devida anuência da Secretaria Municipal de Saúde de Caxias do Sul/RS (no 532/19). Participaram do estudo 38 crianças e adolescentes com diagnóstico médico de asma, destes, 21 (55,3%) do sexo masculino, com idade média de $9,8 \pm 2,3$ anos. Em relação à prevalência de atopia, asmáticos controlados demonstram possuir maiores frequências da doença ($p=0,021$), tendo como fatores desencadeantes os ácaros da poeira domiciliar (*Dermatophagoide Pteronyssinus* [$p=0,036$], *Dermatophagoide Farinae* [$p=0,039$] e *Blomia Tropicalis* [$p=0,029$]). Os resultados do presente estudo demonstram elevado descontrole da doença no Município de Caxias do Sul/RS, além disso, valores expressivos para a prevalência de atopia, tendo como principal fator os ácaros da poeira domiciliar.

REFERÊNCIAS

BOUSQUET J, BOUSQUET PJ, GODARD P AND DAURES J-P. The public health implications of asthma. **Bulletin of the World Health Organization**. 2005; 83: 548-54.

COSTA E, BREGMAN M, ARAUJO DV, COSTA CH AND RUFINO R. Asthma and the socio-economic reality in Brazil. **World Allergy Organization Journal**. 2013; 6: 1.

HEALTH NIO. Guidelines for the diagnosis and management of asthma. **Expert panel report**. NIH, 1997.

LOTUFO PA AND BENSENOR IM. Temporal trends of asthma mortality rates in Brazil from 1980 to 2010. **Journal of Asthma**. 2012; 49: 779-84.

PNEUMOLOGIA JBD. IV Diretrizes Brasileiras para o Manejo da Asma. **Jornal Brasileiro de Pneumologia** 2006; 32.

SABATÉ E. Adherence to long-term therapies: evidence for action. **World Health Organization**, 2003.

TISIOLOGIA SBDPE. Diretrizes da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia para o manejo da asma 2012. **J bras Pneumol**. 2012; 38: S1-S46.