



Trabalhos Científicos

Título: Uso De Tiotrópio Em Crianças Abaixo De 6 Anos Com Doença De Pequenas Vias Aéreas

Autores: JULIANA MURATA (SERVIÇO DE PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA DO COMPLEXO HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UFPR), JESSICA DROBRZENSKI, HERBERTO CHONG NETO, CARLOS ANTONIO RIEDI, DEBORA CHONG-SILVA, NELSON ROSÁRIO

Resumo: Int: As doenças obstrutivas crônicas da criança e adolescentes possuem diversas causas, dentre elas a bronquiolite obliterante (BO). O brometo de tiotropio é um antagonista do receptor muscarínico, liga-se reversivelmente a receptores nos músculos lisos das vias aéreas, resultando em broncodilatação. Está indicado para o tratamento de asma, em crianças acima de 6 anos, e doença pulmonar crônica do adulto Obj: Avaliar a resposta do uso do brometo de tiotrópio em crianças 6 anos com doença de pequenas vias aéreas Mét: Estudo multicêntrico, retrospectivo e observacional em pacientes pediátricos, com diagnóstico de BO pós infecciosa e BO pós TMO, em uso de tiotrópio 5mcg/dia. Parâmetros avaliados: SatO₂, FR, esforço respiratório, hospitalizações, achados de TC de tórax, evento inicial do dano pulmonar, idade do evento inicial e idade atual do paciente. Res: 7 pacientes foram avaliados. Idade média de 25 meses. Evento inicial do dano pulmonar foram a BO pós infecciosa, com 85 e uma BO pós TMO. Idade média do evento inicial de 4,8 meses e tempo médio de uso do tiotrópio de 5,5 meses. A SatO₂ aumentou 8,2. Antes do tiotrópio, todos tinham esforço respiratório, e após 2 com esforço leve. A FR reduziu em média -12,4 ipm. O número de hospitalizações reduziu, antes 5,5 internações/paciente e depois de 0,14. Conclusões: os achados do presente estudo sugerem que o tiotrópio pode desempenhar papel importante no tratamento da obstrução do fluxo aéreo nos pacientes nos pacientes com BOPI e BO pós TMO, melhorando muito a qualidade de vida dos pacientes.