Trabalhos Científicos

Título: Cuidados Primários De Exarcebação Da Asma Ou Sibilância Na Infância

Autores: ANDREI ALVES PIRENEUS (CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIRG); ANA CAROLINA CORDEIRO RIBEIRO (CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIRG); IBRAHIM DAOUD ELIAS FILHO (CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIRG); LUCAS COSTA DA ROCHA SILVA (CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIRG); VINICIUS LAMONIER MELO (CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIRG); ANA CAROLINA MELO VALENTE (CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIRG); LETÍCIA DA COSTA LINS (CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIRG); DÉBORA ZVICKER DA SILVA (CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIRG); JULYANA PEREIRA ANDRADE (CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIRG); THIAGO DE MOURA ARRUDA (CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIRG); RAYSSA CLAUDIA OLIVEIRA DUARTE (CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIRG); ANNE KAROLINE DE SOUSA E OLIVEIRA (CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIRG); JÚLIA RESENDE GONÇALVES (CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIRG); IVO SALVIANO PINTO NETO (CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIRG); LUANA LOPES BOTTEGA (CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIRG); MARCELO DE OLIVEIRA ZOCATELLI (CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIRG); RODRIGO LIMA ARAUJO (CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIRG); THAIS CAROLINA HITA AZEVEDO (CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIRG); JESSICA ALVES BRITO (CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIRG); SILVEIRA MA DA SILVEIRA (CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIRG)

Resumo: INTRODUÇÃO: A asma é uma doença crônica que apresenta inflamação das vias aéreas, limitando o fluxo de ar. Os cuidados primários hospitalares de pacientes asmáticos são necessários devido à alta ocorrência em crianças. MATERIAIS E MÉTODOS: O estudo baseou-se nos artigos obtidos nos sites: Scielo, BVS, Pharmanet e Medline. Critérios analisados: textos sobre pacientes asmáticos na área de urgência e emergência, técnicas e cuidados. RESULTADO E DISCUSSÃO: Os cuidados com a asma são gradativos até que se aja um controle. A função dos tratamentos para asma refere-se ao cuidado com as vias respiratórias em desenvolvimento. Ocorreram cerca de 160 mil internações devido à doença em 2017 segundo o Ministério da Saúde. Na asma ocorre contração da musculatura lisa das vias respiratórias com reação alérgica. Ocorre a redução das vias e pode ocorrer edema nos brônquios, irritação e aumento da secreção de muco. Com isso, ocorre dificuldade na respiração. Em crises, usa-se bronquiodilatadores, como Teofilina, relaxando os músculos. Possuem efeitos anti-inflamatórios, suprimindo histaminas e estimulam a produção de bactericidas. É utilizado, em casos de hospitalização, nos pacientes com exacerbação da asma brônquica. Os corticoides inalatórios como Budesonida combatem a inflamação e são importantes na preservação das funções pulmonares. Em hospitalização, usa Prednisona após a estabilização do paciente com Betas Agonistas. A fisioterapia baseada na reeducação dos movimentos diafragmáticos se mostrou eficaz no combate às crises de asma reduzindo o tempo entre elas. Houve redução gradativa da dispneia gerada por esforços físicos. CONSIDERAÇÕES FINAIS: Diante do exposto é necessário o atendimento rápido dos pacientes para evitar “crises asmáticas”. O conhecimento da prática nas unidades primárias seria uma forma de diminuir os índices de internações evitáveis. Estas crises afetam o modo de vida do paciente nas atividades diárias, como exercícios físicos. O tratamento incorreto, pode levar hospitalização e óbito, em casos graves.