



Trabalhos Científicos

Título: Função Pulmonar E Sintomatologia Respiratória Em Crianças De 03 A 06 Anos

Autores: MARTA WANDERLEY D'ALBUQUERQUE (CENTRO DE PESQUISAS EM ALERGIA E IMUNOLOGIA INFANTIL HC UFPE); JOSÉ ÂNGELO RIZZO (CENTRO DE PESQUISAS EM ALERGIA E IMUNOLOGIA INFANTIL HC UFPE); MARIANA SOUZA DE ARAÚJO (CENTRO DE PESQUISAS EM ALERGIA E IMUNOLOGIA INFANTIL HC UFPE); PEDRO HENRIQUE TEOTÔNIO MEDEIROS PEIXOTO (CENTRO DE PESQUISAS EM ALERGIA E IMUNOLOGIA INFANTIL HC UFPE); ANA CAROLINE DELA BIANCA (CENTRO DE PESQUISAS EM ALERGIA E IMUNOLOGIA INFANTIL HC UFPE); DÉCIO MEDEIROS (CENTRO DE PESQUISAS EM ALERGIA E IMUNOLOGIA INFANTIL HC UFPE)

Resumo: Introdução: A obtenção de uma história detalhada no diagnóstico de asma é essencial. A avaliação da função pulmonar auxilia nesse objetivo. Porém, sua realização em crianças pré-escolares representa um desafio. Objetivo: Verificar a função pulmonar em crianças de 03 a 06 anos de vida atendidas em ambulatório especializado. Métodos: Foi realizada prova de função pulmonar pela oscilometria de impulso e avaliadas as respostas do questionário padrão do ambulatório de lactente sibilante, vinculado ao ambulatório de alergia de um hospital universitário. Considerou-se a oscilometria positiva quando a resposta ao broncodilatador (salbutamol - 200mcg) foi >30% nos parâmetros R5, X5 ou R5-R20 em relação ao momento pré-broncodilatador. Estudo aprovado pelo comitê de ética em pesquisa. Resultados: Foram analisados 18 provas de função pulmonar e respectivos questionários, sendo 09/18(50%) de meninas. A média de idade de todo o grupo foi 54,89+6,07 meses. Oscilometria positiva foi encontrada em 01/18(5,55%) criança no parâmetro R5, em 02/18(11%) no parâmetro X5 e em 07/18(38,9%) crianças no parâmetro R5-R20. Das 18 crianças, 12/18(66,6%) apresentaram chiado no peito no primeiro ano de vida, com média de 6,58+0,79 episódios e média de idade de início dos episódios de 4,67+3,06 meses. Nove crianças (50%) foram à emergência no último ano por sibilância e 05/18(27,8%) apresentavam diagnóstico médico de asma antes da primeira consulta no ambulatório especializado. Conclusão: Foi demonstrado que apesar do início precoce da sibilância e com uma média de mais de seis episódios no primeiro ano, as crianças apresentaram baixa positividade à resposta ao broncodilatador nos parâmetros R5 e X5, denotando provável não alteração da função pulmonar nessas crianças.