





# Asma Brônquica

## Tratamento da Asma :: Guidelines

### Tratamento em Crianças > de 5 anos e em Adultos

| Classificação Segundo a Gravidade: Antes do Tratamento ou Controle da Doença |                                              |                                  | Medicações Necessárias para Manter o Controle a Longo Prazo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Estágios                                                                     | Sintomas/Dia<br>Sintomas/<br>Noite           | PFE ou VEF1<br>Variabilidade PFE | Medicação Diária                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>I Leve Intermitente</b>                                                   | ≤ 2 dias/semana<br>≤ 2 noites/mês            | ≥ 80%<br>< 20%                   | <b>Não há necessidade de medicação diária.</b><br><br>Exacerbações severas podem ocorrer, intercaladas por longos períodos de remissão. Corticóide sistêmico pode ser necessário                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>II Leve Persistente</b>                                                   | >2/semana < 1 X/<br>dia<br><br>>2 noites/mês | ≥ 80%<br><br>20-30%              | <b>Tratamento Preferencial:</b> Baixas doses de corticóides ( <i>spray</i> ou espaçador com ou sem máscara facial ou inaladores de pó).<br><br><b>Tratamento Alternativo:</b> 1) Cromoglicato ou Nedocromil (por nebulização ou <i>spray</i> com espaçador <b>ou</b> Antagonista de Receptor de Leucotrienos ou Teofilina de liberação lenta para manter concentração em 5-15 mcg/ml.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>III Moderada Persistente</b>                                              | Diário<br><br>> 1 X semana                   | > 60% - < 80%<br><br>> 30%       | <b>Tratamento Preferencial:</b><br><br>1) Baixa-a-Média doses de corticóides por inalação e β <sub>2</sub> -agonistas de longa duração de ação por inalação<br><br><b>Tratamento Alternativo :</b><br><br>1) Aumentar a dose de corticóide por inalação para a faixa média ou<br><br>2) Baixas doses de corticóides com modificadores de Leucotrieno ou Teofilina.<br><br><b>Em casos de exacerbações severas recorrentes</b><br><br><b>Tratamento Preferencial:</b> Doses médias de corticóides por inalação e β <sub>2</sub> -agonistas de longa duração de ação por inalação.<br><br><b>Tratamento Alternativo:</b> Doses médias de corticóide por inalação e acrescentar Antagonista de Receptor de Leucotrieno ou Teofilina. |

|                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>IV Severa Persistente</b></p>                                                                                                                                                                      | <p>Contínuo</p> <p>Freqüente</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>≥ 60%</p> <p>&gt; 30%</p>                                                                                                                                                                 | <p><b>Tratamento Preferencial:</b> Altas doses de Corticóides por inalação e β<sub>2</sub>-agonista de longa duração de ação por inalação e se necessário Corticóides por via oral em comprimido ou xarope por longos períodos (2 mg/kg/dia, não excedendo 60 mg/dia). (Tentar reduzir corticóide sistêmico e tentar controlar com altas doses de corticóides por inalação). Acrescentar Antagonistas de Receptor de Leucotrienos ou Teofilina de liberação lenta.</p> <p>Terapia anti-IgE (omalizumab)</p> |
| <p><b>Todos Pacientes</b></p>                                                                                                                                                                            | <p>Broncodilatador quando necessário para sintomas ≤ 2 X semana. A intensidade do tratamento dependerá da gravidade da exacerbação.</p> <p><b>Tratamento Preferencial:</b> β<sub>2</sub>-agonistas de curta duração de ação por nebulização, máscara facial ou spray com espaçador.</p> <p><b>Tratamento Alternativo:</b> β<sub>2</sub>-agonista por via oral.</p> <p>Com infecção viral respiratória: Broncodilatador cada 4-6 h nas 24 h, não mais que uma vez a cada 6 semanas. Considerar corticóide sistêmico se a exacerbação for severa ou se houver história de exacerbações prévias severas.</p> <p>Uso de β<sub>2</sub>-agonistadiariamente aponta para a necessidade de aumentar as doses do tratamento de controle.</p> |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <p style="text-align: center;"><br/><b>Mudanças de Estágio :</b></p>                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p style="text-align: center;"><b>Mudanças de Estágio</b> </p>                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <p>Rever o tratamento cada 1 a 6 meses. Uma redução de estágio durante o tratamento correto pode acontecer.</p>                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p>Se o controle não for satisfatório, subir ao estágio seguinte. Analisar primeiro se há aderência ao tratamento, se as doses utilizadas foram as prescritas e se há controle ambiental</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <p>Adaptado do Executive Summary of the NAEPP Expert Panel Report - Guidelines for the Diagnosis and Management of Asthma - Update on Selected Topics 2002 - NIH Publication N° 02-5075 - June 2002.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

**»»Potência Antiinflamatória dos Corticóides Utilizados por Inalação**

**Informações Médicas**  
**Home**

Design by Walter  
Serralheiro

**Início << Tratamento da Asma :: Guidelines - Índice**  
**Anterior << Tratamento em Crianças < de 5 anos**

**Próximo >> Tratamento - Medidas de Educação**