- **Fisiopatologia Respiratória | Artigo Original/Revisão Sistemática**

(11154) - RESPOSTA AO BRONCODILATADOR – QUAIS AS DIFERENÇAS ENTRE ASMA E DPOC?

Patrícia Araújo¹; Cláudia Mourato¹; Khrystyna Budzak¹; Raquel Barros^{1,2}

1 - Escola Superior de Saúde da Cruz Vermelha Portuguesa; 2 - Centro Hospitalar Lisboa Norte - Hospital Pulido Valente

Atualmente a resposta ao broncodilatador não é valorizada para a diferenciação entre asma e doença pulmonar obstrutiva crónica (DPOC), porém as diferenças fisiopatológicas inerentes a cada patologia, contribuem para desigualdades nas respostas à terapêutica.

O presente artigo teve como objetivos avaliar as diferenças na resposta ao broncodilatador entre indivíduos asmáticos e indivíduos com DPOC e determinar quais os critérios com melhor capacidade de deteção de resposta positiva na asma e na DPOC.

Estudo do tipo transversal. A amostra incluiu 104 indivíduos com asma ou DPOC, que realizaram provas funcionais respiratórias entre janeiro e março de 2018 e que cumpriram os critérios de inclusão estabelecidos. A amostra foi analisada relativamente à variação pós broncodilatador (Δ) dos parâmetros funcionais respiratórios e foi ainda caracterizada a resposta à terapêutica de acordo com múltiplos critérios de broncodilatação.

Na presente investigação verificou-se uma ΔFEV_1 e uma ΔRaw estatisticamente superior no grupo com asma comparativamente à ocorrida no grupo com DPOC. Relativamente ao grupo com asma, verificou-se que os critérios $\downarrow FRC \geq 10\%$, $\downarrow Raw \geq 35\%$, $\uparrow FEF_{25\%-75\%} \geq 20\%$ e $\uparrow FEV_1$ e/ou da $FVC \geq 12\%$ e 200 mL foram os que apresentaram maior capacidade de deteção de resposta positiva ao broncodilatador. No grupo com DPOC foram os critérios $\uparrow FEF_{25\%-75\%} \geq 20\%$ e $\downarrow FRC \geq 10\%$ os critérios com maior capacidade de deteção de reversibilidade das vias aéreas.

A análise do FEV_1 e da Raw pós broncodilatador, assim como a utilização de uma combinação de critérios de broncodilatação contribuem para uma caracterização mais aprofundada da resposta à terapêutica broncodilatadora na asma e na DPOC.

Palavras-chave : Asma, DPOC, Resposta ao Broncodilatador.