

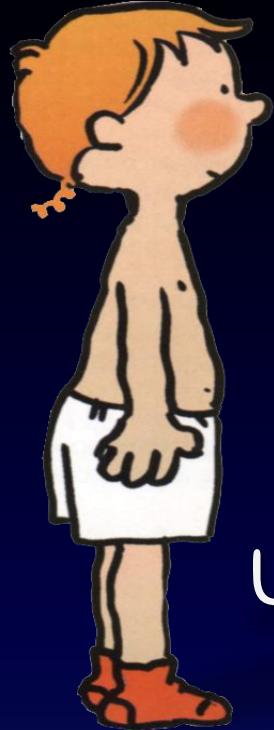


Alergia e Pneumologia Pediátrica
Hospital Infantil João Paulo II
Hospital Felício Rocho

www.alergopneumoped.com.br

LACTENTE SIBILANTE

Wilson Rocha Filho



Criança não é um adulto pequeno

Um adulto pequeno é um duende



Obviamente, uma criança (e mais ainda o lactente) é diferente...

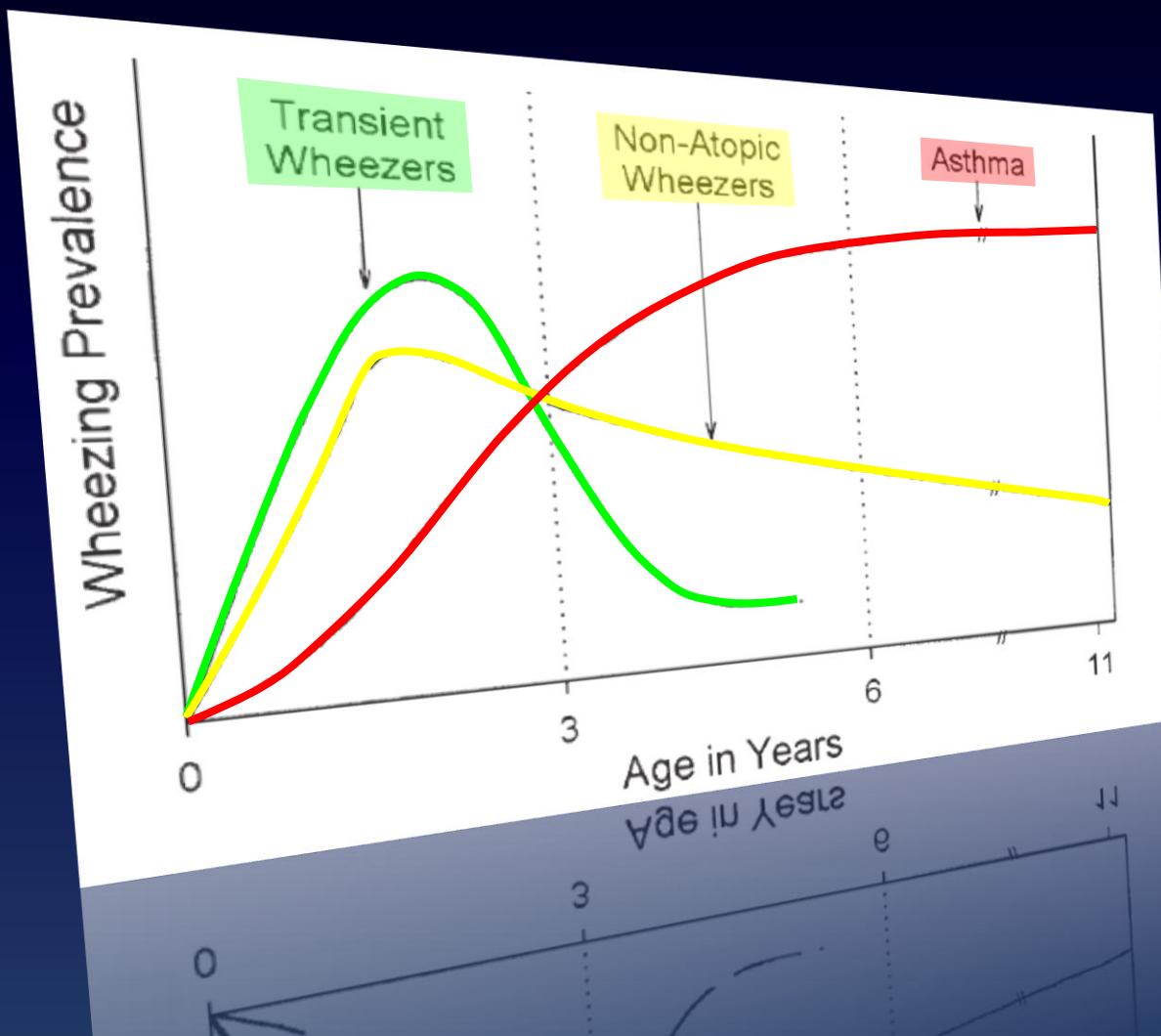


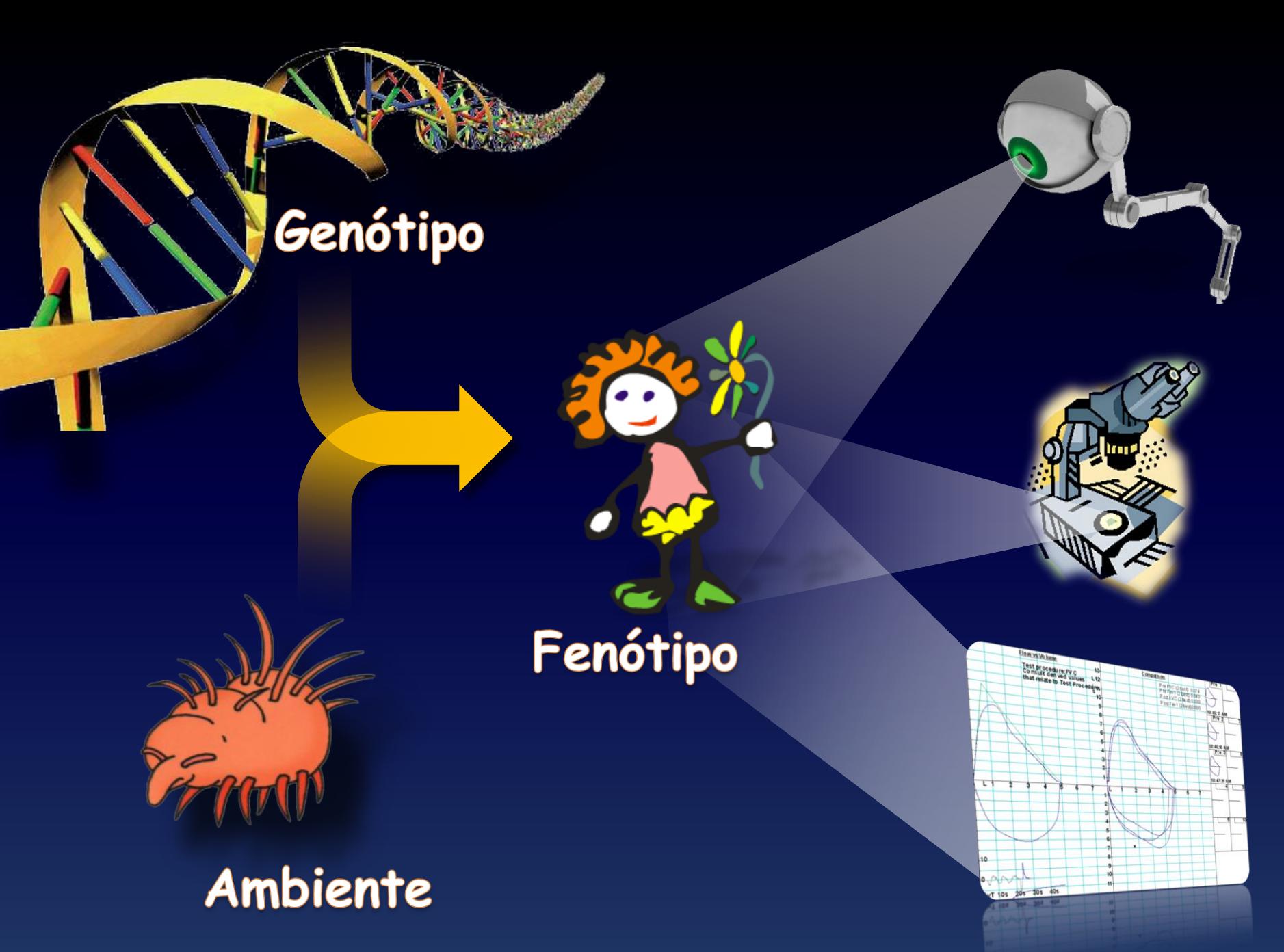
Development of Wheezing Disorders and Asthma in Preschool Children

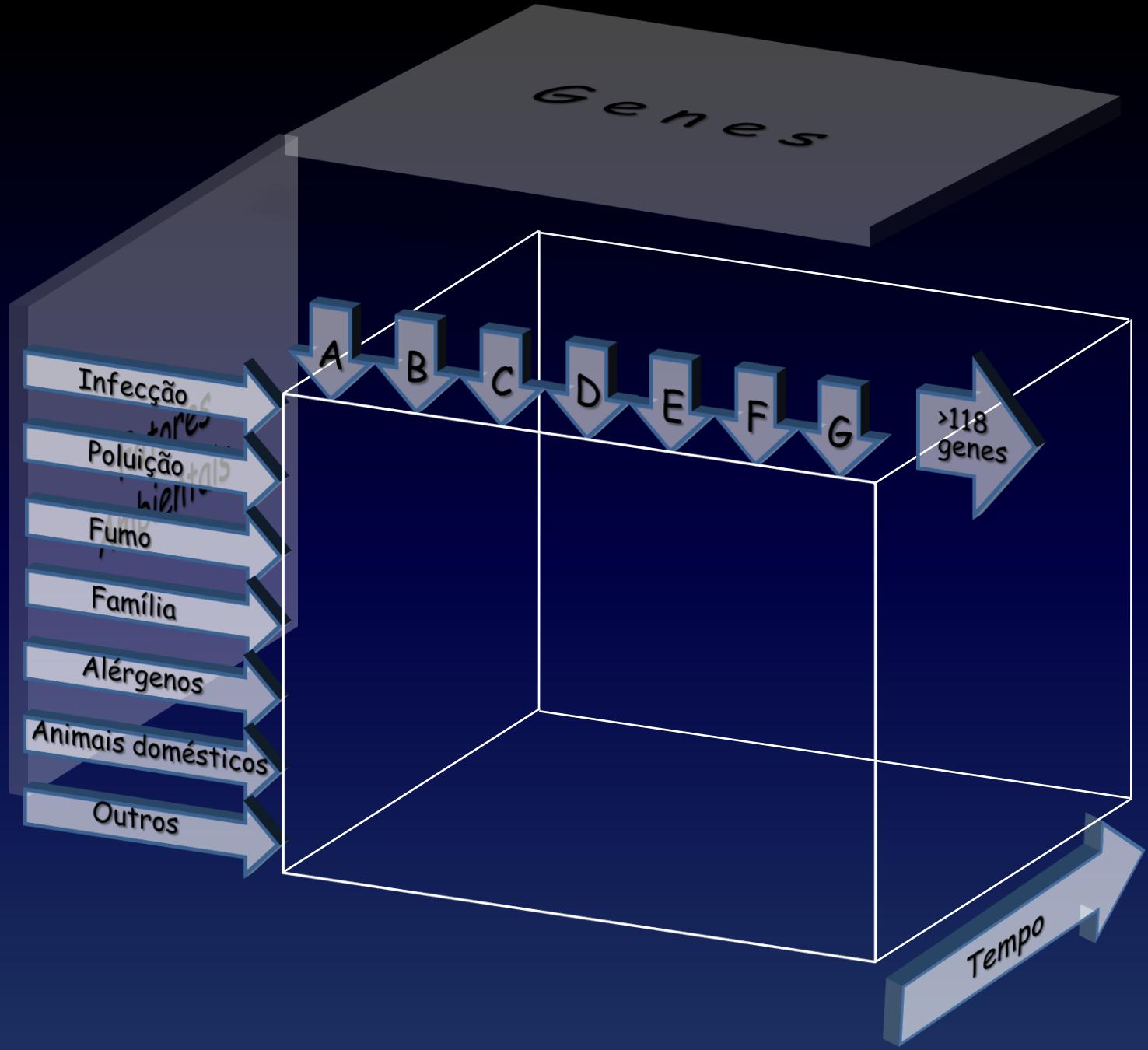
Fernando D. Martinez, MD

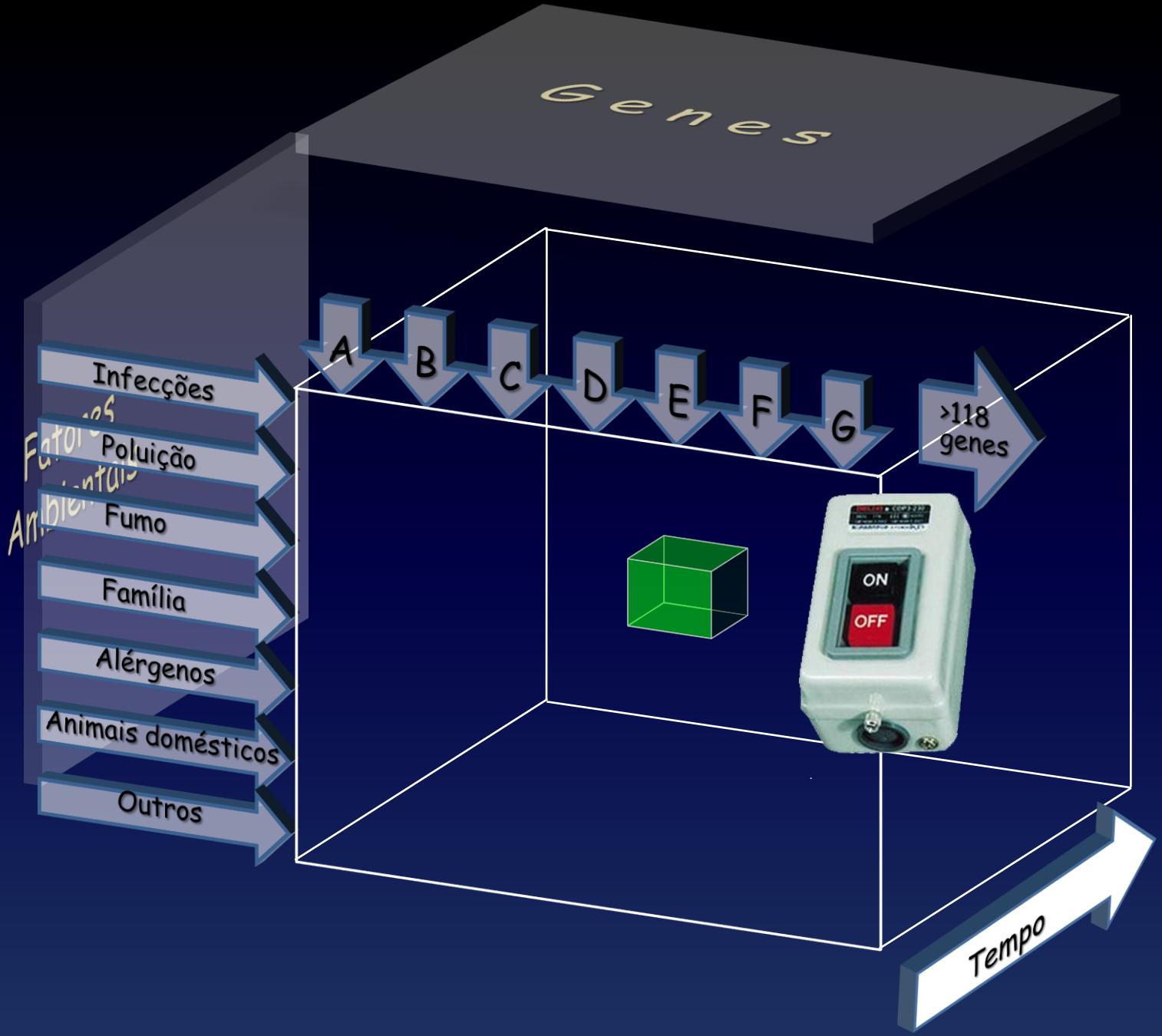
ABSTRACT. Recent longitudinal studies have shed light on the pathogenesis and progression of asthma. The

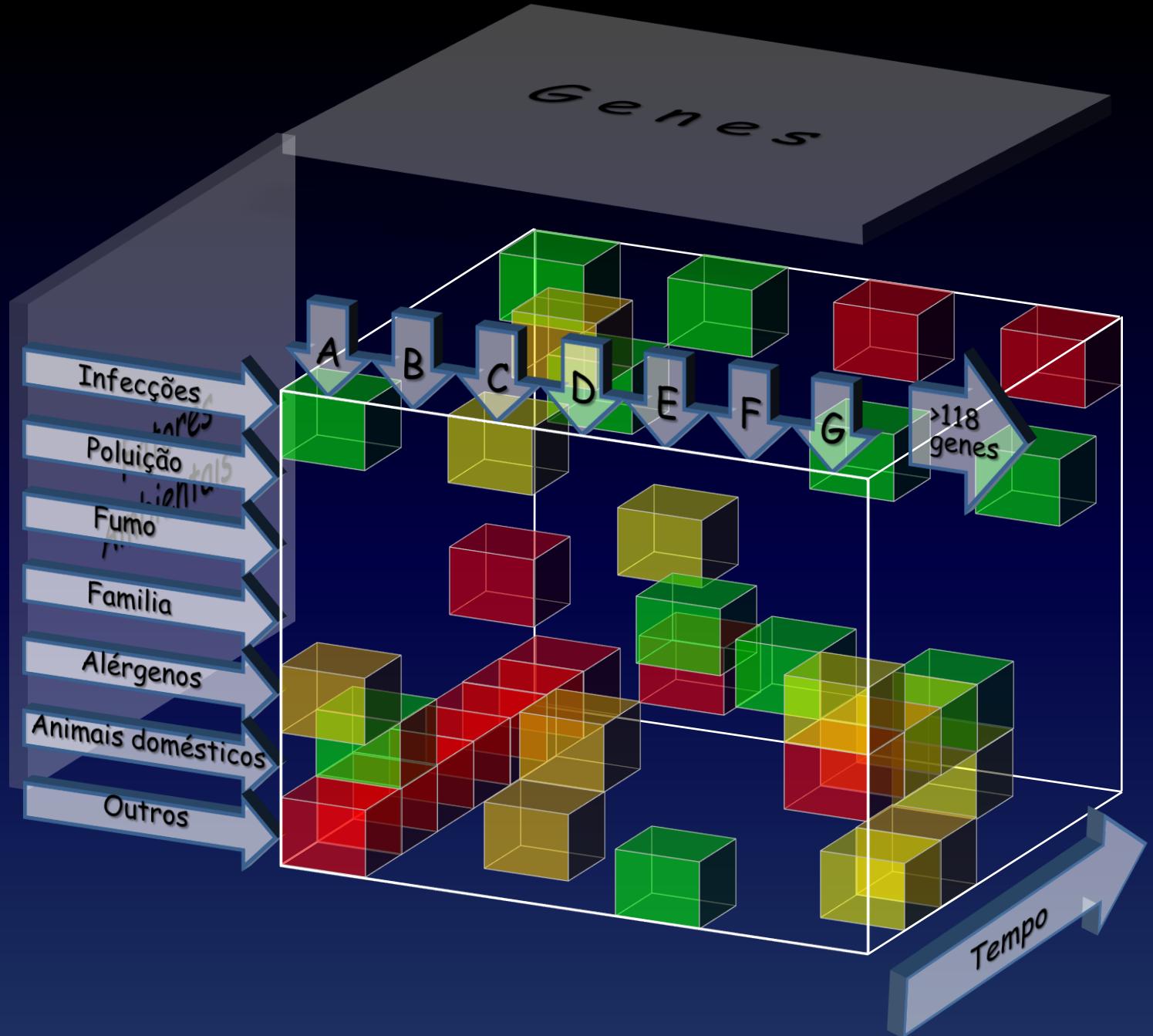
in Melbourne, Australia, to follow childhood asthma into adulthood.^{2,3,7} Starting from a cohort of 30,000

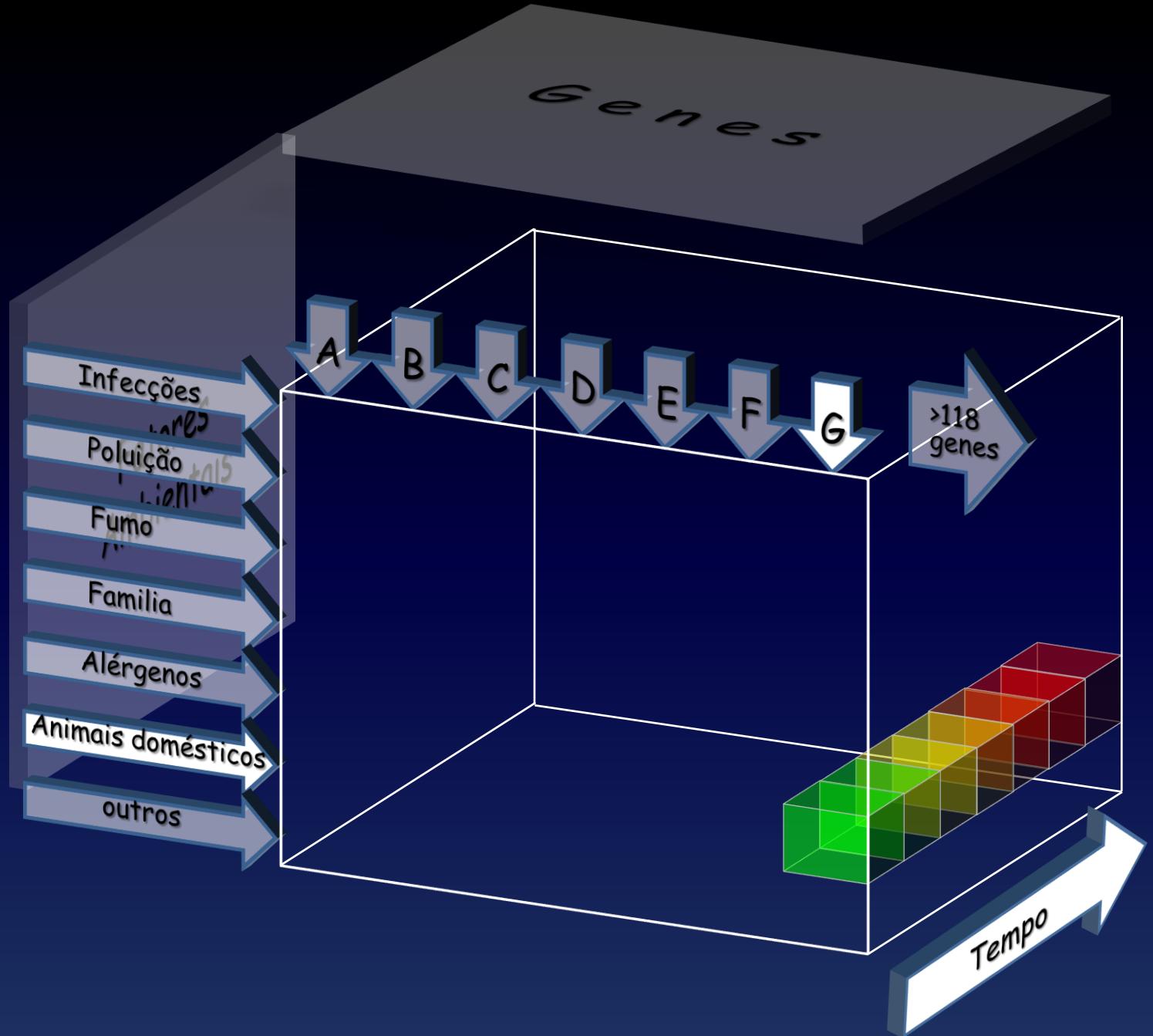


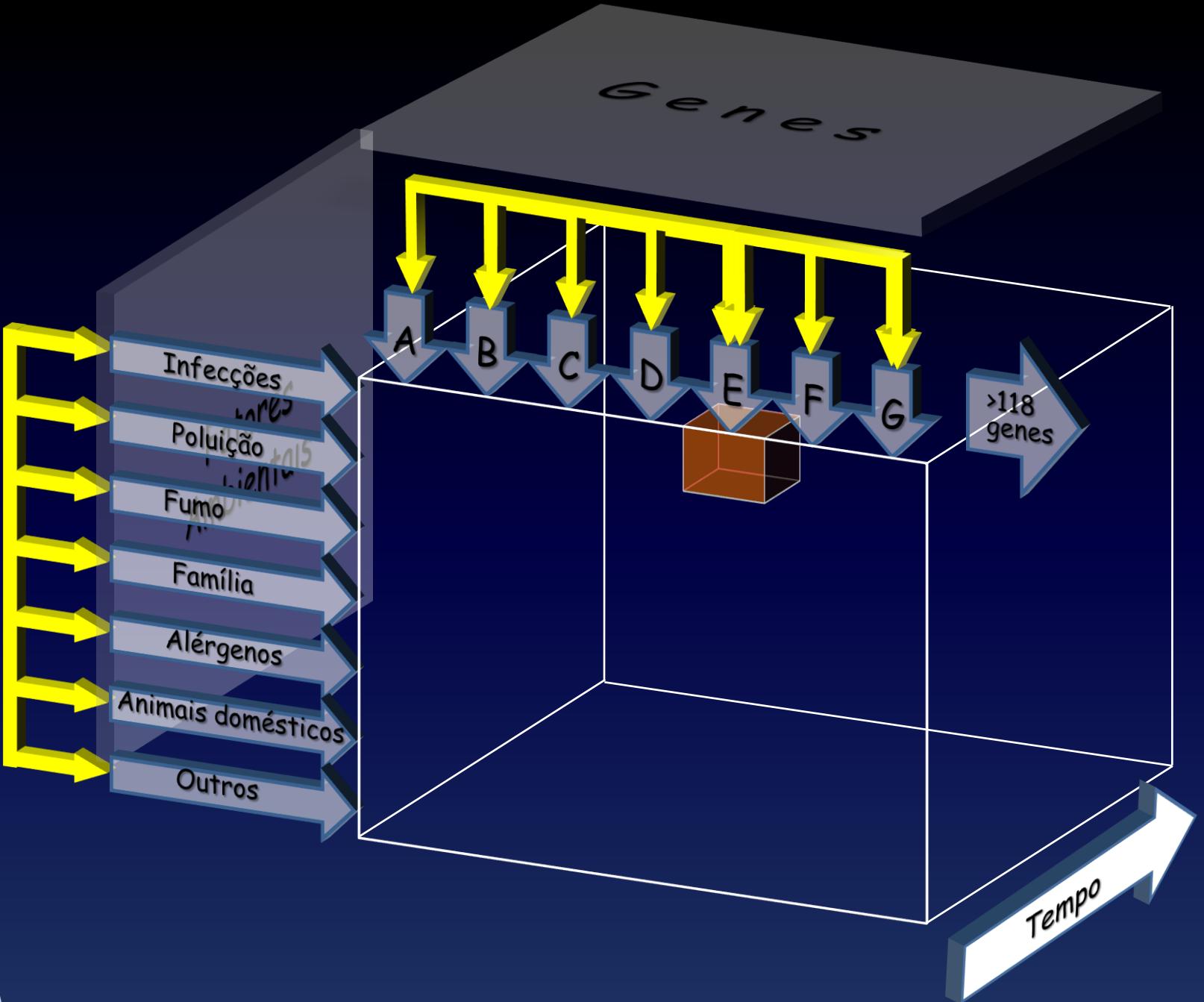




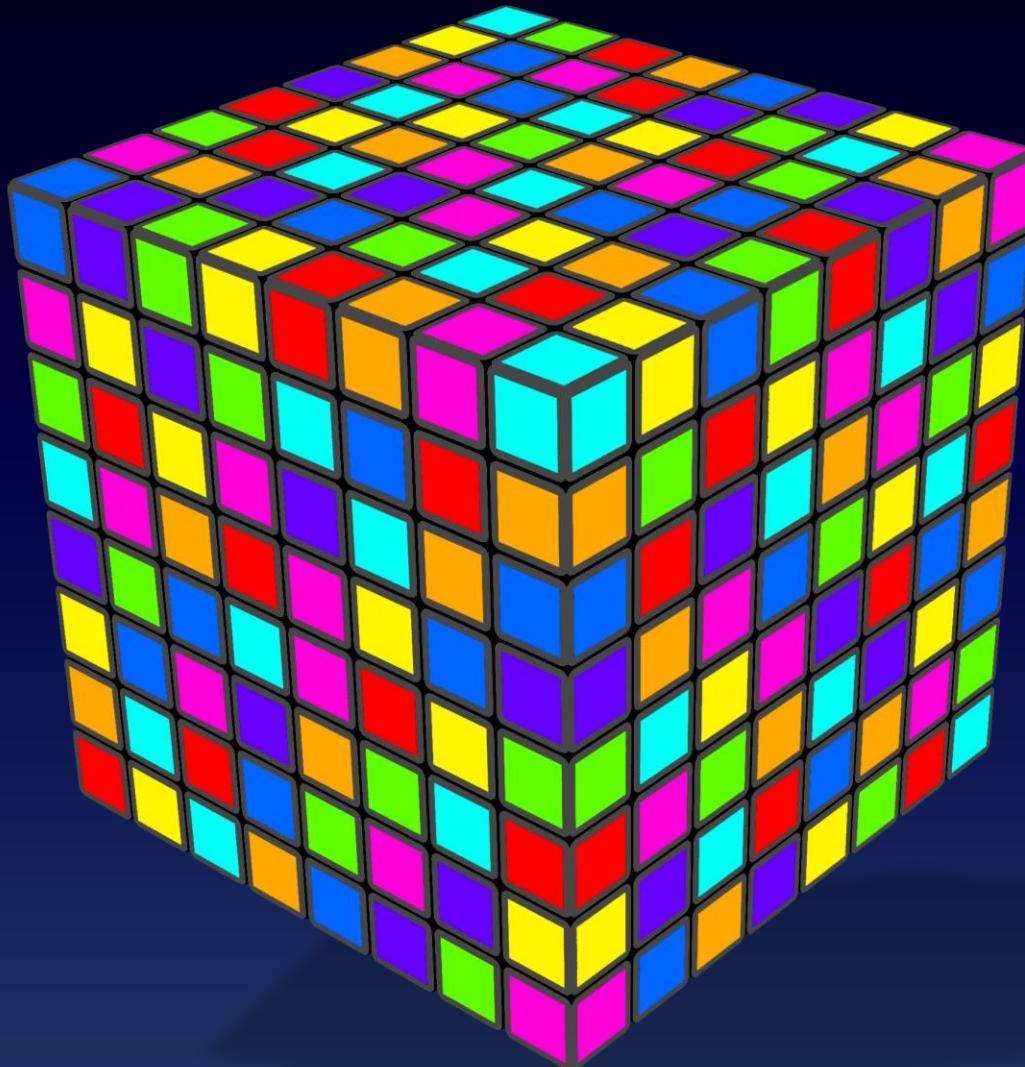








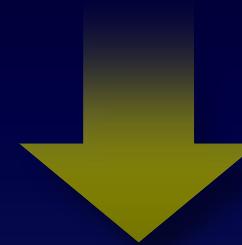
O cubo maluco da criança asmática





Resumindo...

O número de fenótipos possíveis no lactente sibilante é quase igual ao número de crianças que sibilam



As características de cada criança asmática deve ser avaliada individualmente, caso a caso, em um determinado momento.

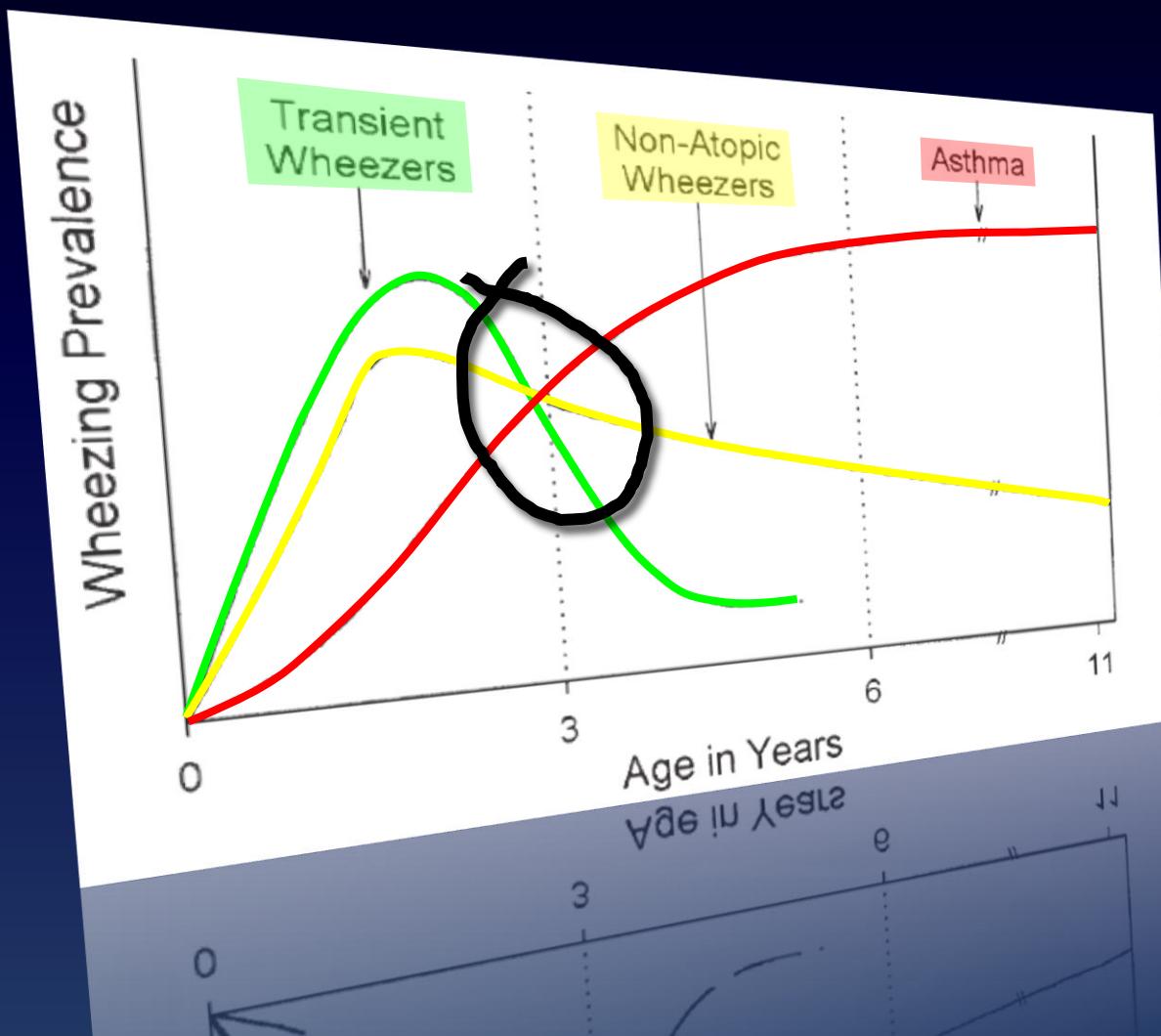


Development of Wheezing Disorders and Asthma in Preschool Children

Fernando D. Martinez, MD

ABSTRACT. Recent longitudinal studies have shed light on the pathogenesis and progression of asthma. The

in Melbourne, Australia, to follow childhood asthma into adulthood.^{2,3,7} Starting from a cohort of 30,000

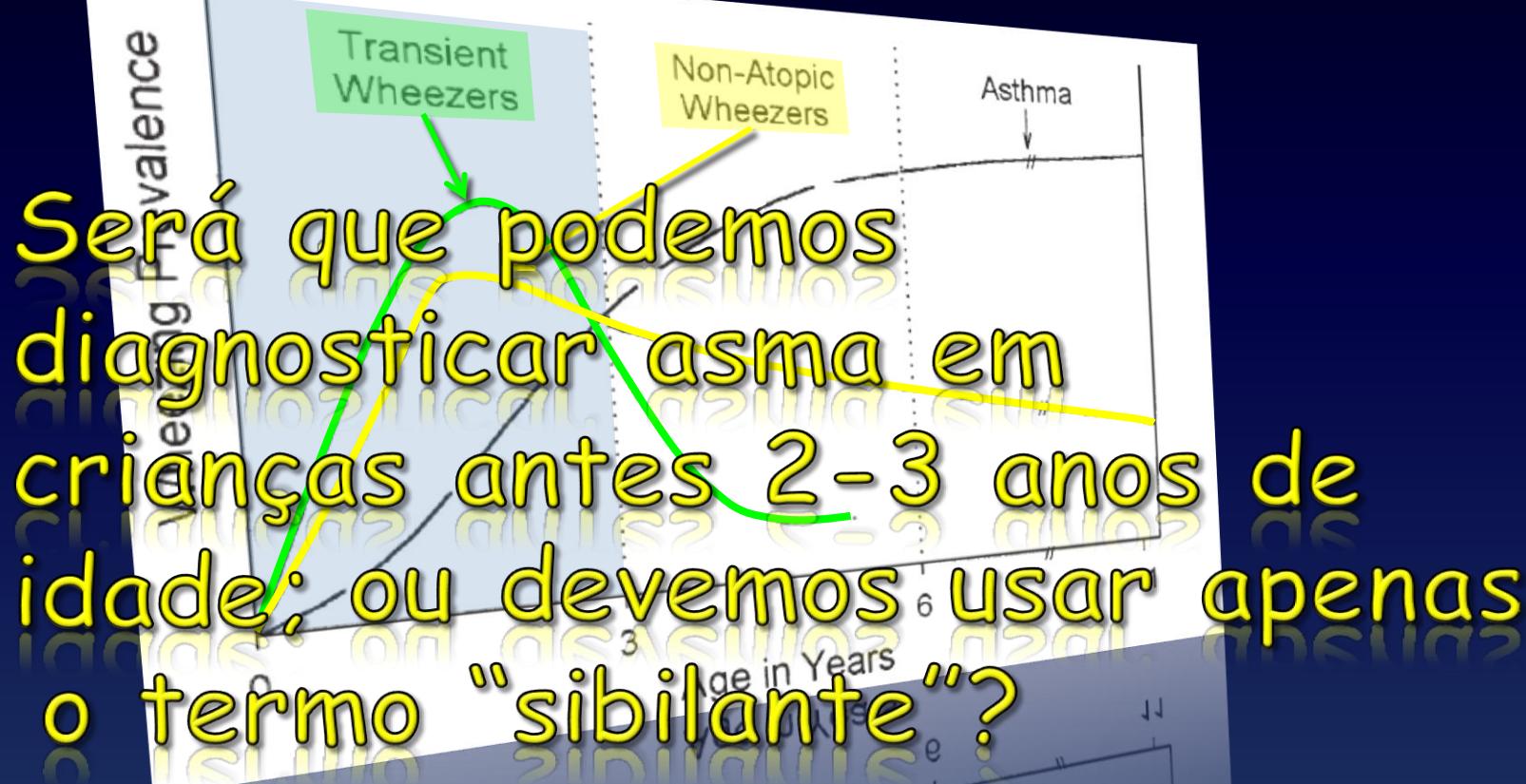


Development of Wheezing Disorders and Asthma in Preschool Children

Fernando D. Martinez, MD

ABSTRACT. Recent longitudinal studies have shed light on the pathogenesis and progression of asthma. The

in Melbourne, Australia, to follow childhood asthma into adulthood.^{2,3,7} Starting from a cohort of 30,000



Febre ?

Sibilo não é diagnóstico...
mas um sintoma!

Sibilo ?

- Influenza
- Amigdalite
- Meningite
- Febre reumática
- Pneumonia ...
- Bronquiolite
- .../ ...

- Asma
- Bronquite
- Cardiopatias
- Fibrose cística
- Pneumonias virais
- .../ ...





ANEMIA

Ferropriva

Hemorrágica

Hemolítica

Aplásica

Megaloblástica

Tóxica

Talassemia

Fanconi

Esferocitose

Drepanocitose
Perniciosa



ASMA

The diagram illustrates the classification of asthma into various types based on triggers and onset:

- Intrínseca (Pink)
- Extrínseca (Teal)
- Induzida por Aspirina (Light Blue)
- Perene (Red)
- Início tardio (Purple)
- Induzida por vírus (Light Blue)
- Sazonal (Yellow)
- Transitória (Purple)
- Intermitente (Yellow)
- Ocupacional (Teal)
- Induzida por exercício (Yellow)
- Persistente (Green)



Lactente sibilante

Index clínico para diagnóstico de asma

Critérios maiores

- Um dos pais com diagnóstico de asma
- Lactente com diagnóstico de dermatite atópica
- Sensibilização a inalantes

Critérios menores

- Alergia alimentar
- Sibilância na ausência de IVAS
- Eosinofilia $\geq 4\%$

1 critério maior ou 2 critérios menores

Sibilante ocasional



60% de risco p/ asma

Sibilante frequente

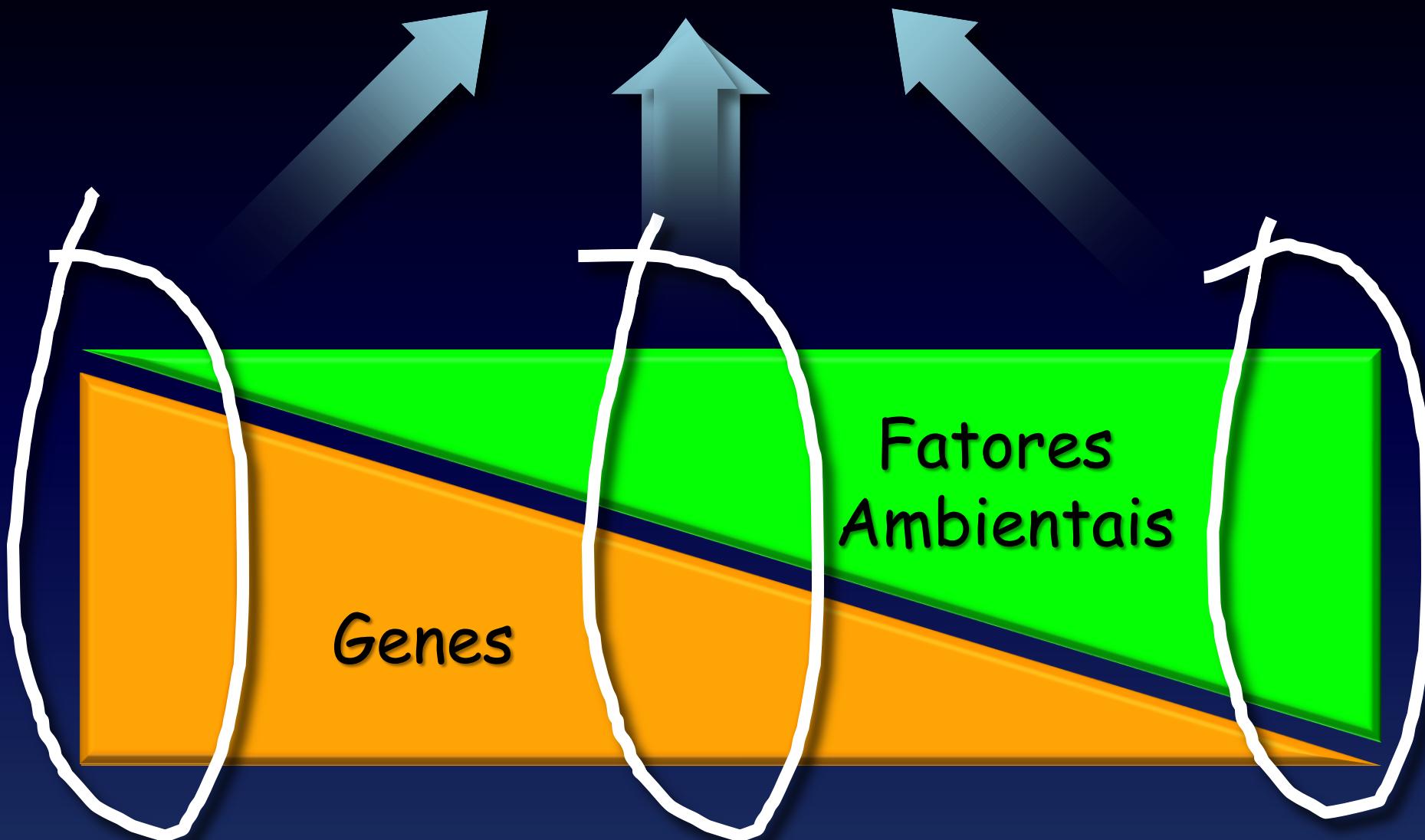


75% de risco p/ asma

90% de chance p/ sibilância transitória se não preencher critérios



FENÓTIPOS DE ASMA



Diagnosis and treatment of asthma in childhood: a PRACTALL consensus report

Asthma is the leading chronic disease among children in most industrialized countries. However, the evidence base on specific aspects of pediatric asthma, including therapeutic strategies, is limited and no recent international guidelines have focused exclusively on pediatric asthma. As a result, the European Academy of Allergy and Clinical Immunology and the American Academy of Allergy, Asthma and Immunology have joined forces to find a consensus to serve as a guide for the management of pediatric asthma in Europe and North America. This report is the result of a joint meeting of the two societies.

L. B. Bacharier¹, A. Boner²,
K.-H. Carlsen³, P. A. Eigenmann⁴,
T. Frischer⁵, M. Götz⁶, P. J. Helms⁷,
J. Hunt⁸, A. Liu⁹, N. Papadopoulos¹⁰,
T. Platts-Mills¹¹, P. Pohunek¹²,
F. E. R. Simons¹³, E. Valovirta¹⁴,
U. Wahn¹⁵, J. Wildhaber¹⁶, The
European Pediatric Asthma Group*





Sexo masculino 1½ anos
História de sibilos recorrentes,
geralmente associados a
infecções virais

Procurou atendimento devido a
nova exacerbação. Relata tosse,
chieira, dispnéia leve e febre

Sexo masculino 1½ anos
História de sibilos recorrentes,
geralmente associados a
infecções virais

Procurou atendimento devido a
nova exacerbação. Relata tosse,
chieira, dispnéia leve e febre

↓
 β_2 -agonista
Brometo de ipratrópio
Corticóide

↓
 β_2 -agonista
Brometo de ipratrópio
Corticóide

1½ ys.

10 ys

Asma?

Sexo masculino 1½ anos.

História de sibilos recorrentes
geralmente associados a
infecções

Mãe fumante

Procurou atendimento médico
devido a nova exacerbação. Relata
tosse, chieira, dispnéia leve e
febre

β_2 -agonista

Brometo de ipratrópico

Corticóide

Sem sibilos

Sexo masculino 1½ anos.

História de sibilos (TRANSITÓRIO)
recorrentes,

associados a

ais

Procurou atendimento médico

devido a nova exacerbação.

Relata tosse, chieira, dispnéia
leve e febre

Asma?

Mãe fumante

Asma materna

Sexo masculino

Rinite

Hispanico

↑IgE (9 m.)

Sibilos recorrentes

ASMA

MEDIADA POR IgE



Mario Benedetti

La muerte y otras sorpresas



EL FIN DE LA DISNEA

A parte de sus famas centrales y discutibles (fútbol, pa-
rrillada, llamadas del Barrio Palermo), Montevideo inclui-
ye otra anexa celebridad, ésta sí indiscutible: posee el ré-
cord latinoamericano de asmáticos. Por supuesto, ya no
cabe decir *posee* sino *poseía*. Justamente, es ese transi-
to del presente al pretérito imperfecto lo que aquí me
pongo a relatar.

Yo mismo soy, pese a mis treinta y nueve años, a
cumplidos, un veterano de la disnea. Dificultad de respi-
tar, dice el diccionario. Pero el diccionario no explica

"O fim da dispnéia"



Mario Benedetti
(Uruguay, 1920)

dade é que asma é a única enfermidade que
tem um estilo, poderia dizer até mesmo uma
língua. Um hipertenso deve privar-se dos mesmos
líquidos que outro hipertenso; um hepatopata deve
seguir os mesmos tediosos regimes de outro
hepatopata; um diabético deve adotar a mesma
insulina que outro diabético... Por outro lado, um
asmático jamais perderá sua individualidade..."

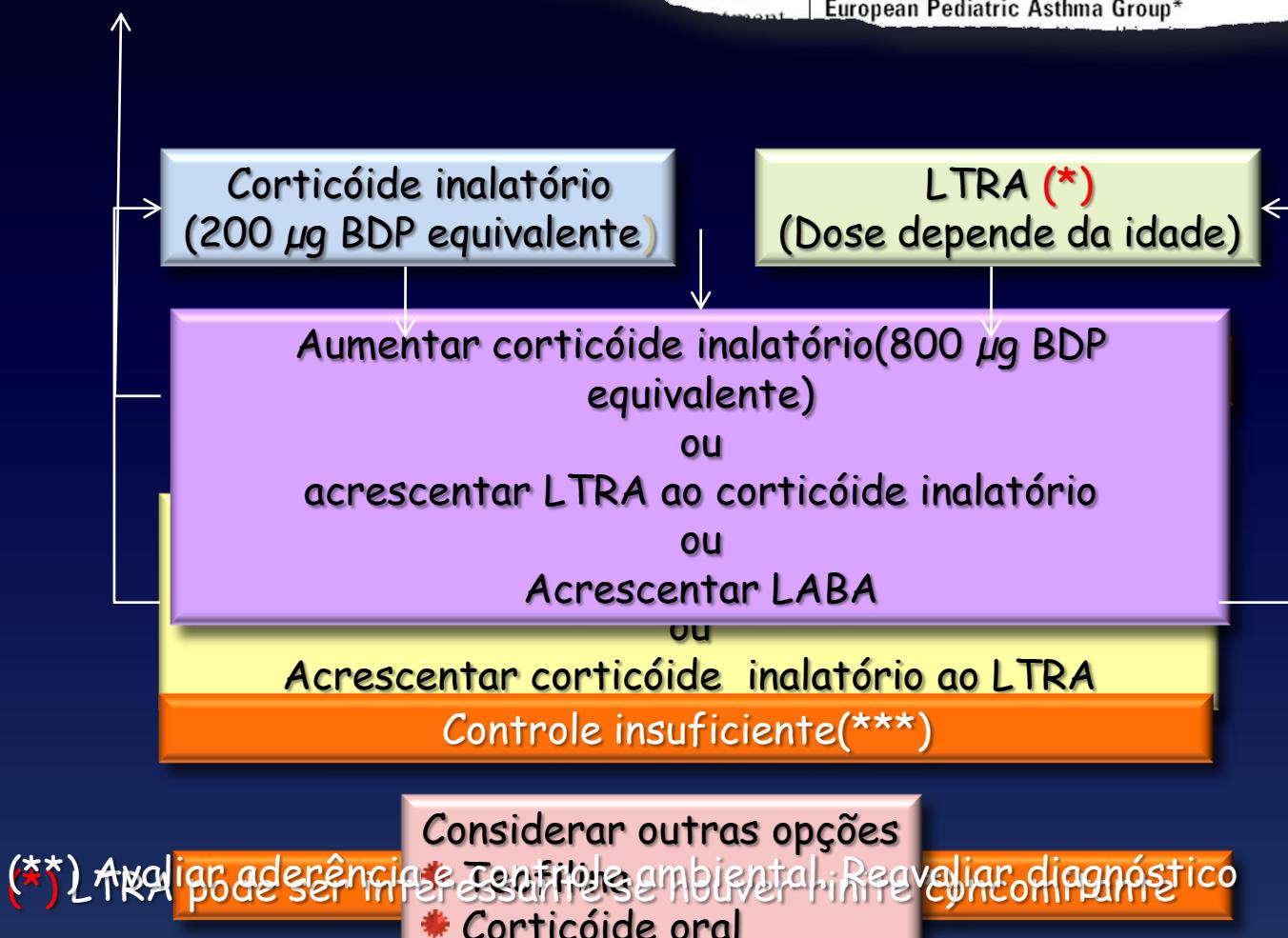


Diagnosis and treatment of asthma in childhood: a PRACTALL consensus report

Asthma is the leading chronic disease among children in most industrialized countries. However, the evidence base on specific aspects of pediatric asthma, including therapeutic strategies, is limited and no recent international guidelines have focused exclusively on pediatric asthma. As a result, the European Academy of Allergy and Clinical Immunology and the American Academy of Allergy, Asthma and Immunology have joined forces to find a consensus to serve as a guide for the management of pediatric asthma. This report is the result of a joint meeting of the two societies in October 2007.

L. B. Bacharier¹, A. Boner²,
K.-H. Carlsen³, P. A. Eigenmann⁴,
T. Frischer⁵, M. Götz⁶, P. J. Helms⁷,
J. Hunt⁸, A. Liu⁹, N. Papadopoulos¹⁰,
T. Platts-Mills¹¹, P. Pohunek¹²,
F. E. R. Simons¹³, E. Valovirta¹⁴,
U. Wahn¹⁵, J. Wildhaber¹⁶, The
European Pediatric Asthma Group*

"STEP UP" para obter controle



(***) Avaliar aderência e considerar encaminhar para o especialista

Considerar outras opções

- Avaliar aderência e considerar encaminhar para o especialista
- Reavaliar diagnóstico
- Considerar outras opções
- Corticóide oral

Diagnosis and treatment of asthma in childhood: a PRACTALL consensus report

Asthma is the leading chronic disease among children in most industrialized countries. However, the evidence base on specific aspects of pediatric asthma, including therapeutic strategies, is limited and no recent international guidelines have focused exclusively on pediatric asthma. As a result, the European Academy of Allergy and Clinical Immunology and the American Academy of Allergy, Asthma and Immunology find a consensus to serve as a starting point for the pediatric asthma community. This document

L. B. Bacharier¹, A. Boner²,
K.-H. Carlsen³, P. A. Eigenmann⁴,
T. Frischer⁵, M. Götz⁶, P. J. Helms⁷,
J. Hunt⁸, A. Liu⁹, N. Papadopoulos¹⁰,
T. Platts-Mills¹¹, P. Pohunek¹²,
F. E. R. Simons¹³, E. Valovirta¹⁴,
U. Wahn¹⁵, J. Wildhaber¹⁶, The
European Pediatric Asthma Group*



ICS
(200 µg BDP equivalente)

OU

LTRA (*)
(Dose depende da idade)

(*) LTRA pode se vantajoso nas infecções virais

• Teofína

• Corticóide oral





Considerações finais



É hora de individualizar

Propedêutica

Propedêutica

Tratamento ideal

Nenhum tratamento é eficaz p/ todos

paciente

Propedêutica

específica

Kissing selectively decreases allergen-specific IgE production in atopic patients

H. Kimata*

Department of Allergy, Satou Hospital, Osaka, Japan

soft music. Just before and immediately after kissing, blood mononuclear cells were separated cultured for allergen, and production of allergen-specific immunoglobulin and cytokine was measured. **Results:** Kissing selectively decreased allergen-specific IgE production with skewing cytokine pattern toward Th1 type. **Conclusion:** Kissing may alleviate allergic symptoms by decrease in allergen-specific IgE production.

© 2006 Elsevier Inc. All rights reserved.

Allergen-specific IgE production





Asma é uma doença
difícil porque:

1. Asma é difícil
2. O asmático é difícil
3. Não é asma



Não torne o “Bebê chiador feliz”
uma criança infeliz, com
propedêutica e tratamentos
desnecessários