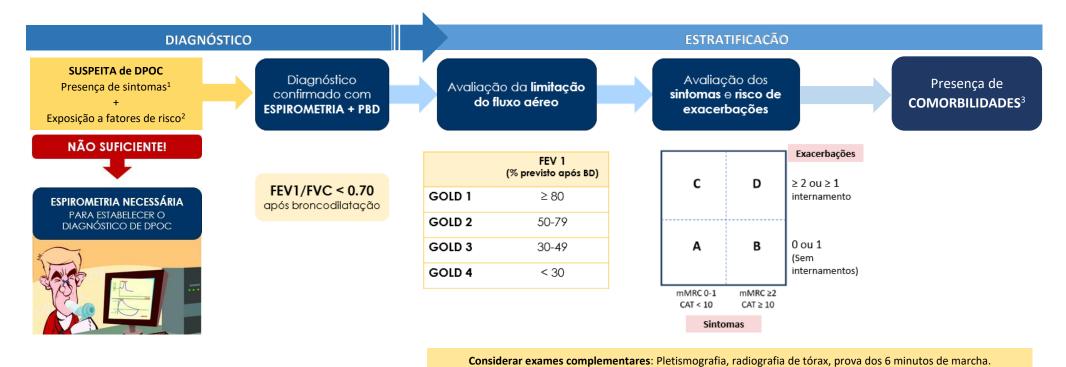
DIAGNÓSTICO E ESTRATIFICAÇÃO DA DPOC – esquema resumo e escalas de avaliação de sintomas



¹ Sintomas que devem aumentar índice de suspeição de DPOC		² FATORES DE	Tabagismo (principal fator de risco)
Dispneia	Agrava com o esforço Persistente Tosse Crónica Pode ser intermitente e não produtiva Pieira recorrente	RISCO	Queima de combustíveis de biomassa
			Exposição ocupacional
Tosse Crónica			Genética (défice severo de alfa-1 antitripsina)
			Idade e género
			Restrição do desenvolvimento pulmonar
Expetoração crónica			Asma e hiperreatividade das vias aéreas

³COMORBILIDADES que podem contribuir para o agravamento da doença:

- Doenças cardiovasculares
- Disfunção músculo-esquelética
- Deformidade da caixa torácica
- SAOS
- Cancro do pulmão
- Osteoporose/osteopenia
- Ansiedade e depressão
- Síndrome metabólico

Versão modificada do Medical Research Council Dyspnea Scale (**mMRC**) Avaliação do grau de dispneia (0-4)

GRAU 0

Sem problemas de falta de ar exceto em caso de exercício intenso.

"Só sinto falta de ar em caso de exercício físico intenso". 🗖

GRAU 1 Falta de fôlego em caso de pressa ou ao percorrer um piso ligeiramente inclinado.

"Fico com falta de ar ao apressar-me ou ao percorrer um piso ligeiramente inclinado". 🗖

GRAU 2

Andar mais devagar que as pessoas da minha idade devido a falta de fôlego, ou necessidade de parar para respirar quando anda no seu passo normal.

"Eu ando mais devagar que as restantes pessoas devido à falta de ar, ou tenho de parar para respirar quando ando no meu passo normal". □

GRAU 3

Paragens para respirar de 100 em 100 metros ou após andar alguns minutos seguidos.

"Eu paro para respirar depois de andar 100 metros ou passados alguns minutos". 🗖

GRAU 4 Demasiado cansado/a ou sem fôlego para sair de casa, vestir ou despir. "Estou sem fôlego para sair de casa". □

Cut-point 0-1 – menos sintomático Cut-point ≥2 – mais sintomático

Bibliografia:

- Global Iniciative for Chronic Obstructive Lung Disease. Global Strategy for the Diagnosis,

 Management, and Prevention of Chronic Obstructive Pulmonary Disease 2017 Report. Disponível
 em: http://goldcopd.org/gold-2017-global-strategy-diagnosis-management-prevention-copd/
- Direção Geral de Saúde. Diagnóstico e Tratamento da Doença Pulmonar Obstrutiva Crónica -Norma nº 028/2011 de 30/09/2011 atualizada a 10/09/2013. Disponível em: http://www.dgs.pt/normas-clinicas/normas-clinicas.aspx

Elaborado por: Liliana Silva, Interna de MGF na USF Serpa Pinto

COPD Assessment Test (CAT)

Avaliação do impacto da DPOC no bem-estar e no quotidiano (0-40)

lunca tenho tosse	012345	Estou sempre a tossir
ião tenho nenhuma expectoração (catarro) no neito	012345	O meu peito está cheio de expectoração (catarro)
lão sinto nenhum aperto no peito	012345	Sinto um grande aperto no peito
lão sinto falta de ar ao subir uma ladeira ou um ance de escadas	012345	Quando subo uma ladeira ou um lance de escadas sinto bastante falta de ar
tão sinto nenhuma mitação nas minhas octividades em casa	012345	Sinto-me muito limitado nas minhas actividades em casa
Sinto-me confiante para air de casa, apesar da ninha doença pulmonar	012345	Não me sinto nada confiante para sair de casa, por causa da minha doença pulmonar
Durmo profundamente	012345	Não durmo profundamente devido à minha doença pulmonar
enho muita energia	012345	Não tenho nenhuma energia

Nível de impacto	Pontuação CAT	
Reduzido	<10	
Médio	10-20	
Alto	21-30	
Muito alto	>30	