

Nº 10 - 15/02/2022

DICAS DE SAÚDE

BRONQUITE AGUDA

CONCEITO

- Bronquite, traqueíte ou traqueobronquite é uma inflamação das grandes vias aéreas do pulmão
- É uma doença autolimitada, podendo se estender entre 1 a 3 semanas
- Tem incidência em 5% dos adultos, sendo mais prevalente no inverno e outono

CAUSAS

- A mais comum é a infecção Viral (rinovírus, influenza A e B, coronavírus);
- Menos de 5% são bacterianas (mycoplasma pneumoniae, chlamydia pneumoniae)

SINTOMAS

- Tosse, com duração de 5 a 14 dias em 75% dos casos
- Pode haver febre leve
- Os escarros podem ser claro, purulento e ocasionalmente conter sangue

DIAGNÓSTICO

- É feito pelo médico, principalmente por meio de avaliação clínica
- Raio-X de tórax para excluir outras doenças
- Teste de função pulmonar para descartar asma

TRATAMENTO

- O principal tratamento é resolver os sintomas, usando-se paracetamol e fazendo hidratação (muito líquido)
- Uso de broncodilatador para pacientes com sibilos (assobio)
- Em pacientes portadores de Doença Pulmonar Obstrutiva Grave (DPOC) os antibióticos reduzem os sintomas

FONTES: HARRISON, MEDICINA INTERNA, MINISTÉRIO DA SAÚDE



BRONQUITE CRÔNICA

Secreção excessiva de muco, suficiente para causar tosse com expectoração durante pelo menos 3 meses ao ano durante 2 anos consecutivos

BRONQUITE CRÔNICA SIMPLES

- Produção de escarro mucoide

BRONQUITE CRÔNICA MUCOPURULENTA

- Caracterizada por escarros purulentos repetitivos com recaídas

BRONQUITE ASMÁTICA CRÔNICA

- Hipersecreção de muco e tosse associadas com falta de ar e sibilos (assobio)
- Infecções respiratórias agudas
- Exposição a irritantes inalatórios

CAUSAS

- Tabagismo é responsável pela maioria dos casos em fumantes e não fumantes
- Enfisema Pulmonar
- Exposições a irritantes inalatórios: poeira ou gases
- Infecções agudas em pacientes com DPOC (asma e enfisema Pulmonar) podem levar à Obstrução Crônica

SINTOMAS

- Falta de ar acentuada por esforços
- Respiração acelerada
- A expiração fica prolongada (quando solta o ar)
- Redução dos ruídos respiratórios



FONTES: HARRISON, MEDICINA INTERNA, MINISTÉRIO DA SAÚDE

BRONQUITE CRÔNICA

DIAGNÓSTICO

- É feito pelo médico, principalmente por meio de avaliação clínica
- Raio-X de tórax para excluir outras doenças
- Tomografia de tórax
- Teste de função pulmonar

TRATAMENTO

- Cessar o tabagismo
- Broncodilatadores inalatórios
- Corticoide
- A junção de broncodilatadores inalatórios e corticoide;
- Tratamento de suporte:
- Oxigênio em pacientes selecionados
- Reabilitação pulmonar
- Exercícios estruturados e supervisionados por um fisioterapeuta
- Instrução nutricional

NUNCA SE AUTOMEDIQUEM!



*Texto e criação: Ana Paula Fonseca Rosa Pascoal
| Interna do 5º Ano de Medicina
Arte: Myrelly Ferreira Galvão | Dicom/TCE
(estagiária convênio TCE-GO/CIEE/UFG)*

