

Declaração de Consenso sobre o Uso da Fração expirada de óxido nítrico (FE_{NO}) No manejo Clínico da Asma

Reunião de consenso no Jewish Health

O documento a seguir apresenta os pontos de consenso clínico chegado por participantes de uma reunião fechada em Jewish Health ; em Denver, Colorado.

A reunião aconteceu no dia 20 de julho de 2009. O grupo de clínicos e pesquisadores, todos os líderes no campo da asma, se reuniram para discutir a utilidade de FE_{NO} no diagnóstico e tratamento da asma. O que segue é um resumo de suas apresentações, discussões e recomendações. Este encontro foi financiado por uma concessão educacional irrestrita de Aerocrine.

Mediador:

David Tinkelman, MD

National Jewish Health, Denver, CO

Apresentadores:

Peter Boggs, MD

The Asthma Allergy Clinic, Shreveport, LA

Neal Jain, MD

Dean Health System, Madison, WI

Miguel Lanz, MD

AAARDS Clinical Research Center, Coral Gables, FL

Stanley Szeffler, MD

National Jewish Health, Denver, CO

Debate:

Kaiser Lim, MD

Mayo Clinic, Rochester, MN

Andrew Liu, MD

National Jewish Health, Denver, CO

Harold Nelson, MD

National Jewish Health, Denver, CO

Jeffrey Rosch, MD

Penn State Milton S. Hershey Medical Center, Hershey, PA

Sumário executivo e recomendações do painel de especialistas

FE_{NO} é um bom marcador para a inflamação eosinofílica, que está associado com a capacidade de resposta esteróide. FE_{NO} tem significativa correlação com a reversibilidade broncodilatadora de hiperresponsividade brônquica e atopia. Além de ajudar na previsão de capacidade de resposta esteróide, a medição de FE_{NO} pode ajudar a diferenciar a asma de outras condições respiratórias, é reprodutível e associada com outros marcadores de gravidade da asma. É também uma medida útil para acompanhar a adesão de corticoesteróides inalados e auxiliar na otimização da dose de corticoesteróides inalados (ICS) para diminuir os sintomas e controlar inflamações.

Recomendações dos especialistas:

- 1- A medição de FE_{NO} deve ser uma parte do manejo clínico da asma em ambientes ambulatoriais em conjunto com outros métodos convencionais de avaliação de Asma.
- 2- FE_{NO} deve ser usado para determinar a presença ou ausência de inflamação eosinofílica das vias aéreas, para determinar a probabilidade da terapia esteróide e o nível de controle da inflamação. Além disso, FE_{NO} é uma ferramenta útil para monitorar a adesão ao tratamento do paciente ICS e exposição ao alérgeno. Devido às diferenças fenotípicas e variabilidade na patologia subjacente da asma, FE_{NO} não deve ser o único determinante do diagnóstico de asma.
- 3- Enquanto existem os padrões para níveis normais e elevados de FE_{NO} , à possibilidade de segui-los. Níveis FE_{NO} podem ser reforçados pela comparação dos níveis de cada indivíduo à sua referência de base, em vez de comparação com outros da própria comunidade, devido à grande variabilidade entre paciente e normas de referência imprecisas.
- 4- Ao interpretar os resultados de FE_{NO} os clínicos devem estar familiarizados com as variáveis associadas que podem afetar as leituras de FE_{NO} , tais como raça, tabagismo, uma dieta rica em nitratos, etc.

Para solicitar uma cópia do trabalho completo, envie-nos um e-mail com seu nome e endereço.

kathy.hodgdon@aerocrine.com