

## Programa de Educação Médica Continuada Atualizações em Alergia e Imunologia

### Artigo de revisão

As questões abaixo deverão ser respondidas após leitura do texto “Pneumopatias em pacientes com imunodeficiência comum variável”. Para cada questão há apenas uma alternativa correta.

**1. Em relação à imunodeficiência comum variável (ICV) seria incorreto afirmar:**

- a) É uma imunodeficiência predominantemente humoral que pode se apresentar com múltiplos fenótipos.
- b) Todos os fenótipos são caracterizados pela hipogamaglobulinemia.
- c) O diagnóstico da ICV é também baseado na exclusão de outras causas conhecidas de hipogamaglobulinemia.
- d) O defeito imunológico na ICV está esclarecido em mais de 90% dos casos.

**2. A ICV apresenta como característica:**

- a) Exclusivamente alterações na imunidade humoral
- b) A hipogamaglobulinemia como consequência da alteração celular.
- c) As anormalidades em linfócitos T são encontradas em cerca de 40% dos casos.
- d) A hipogamaglobulinemia como consequência da ausência de linfócitos B.

**3. Outras características dos pacientes com ICV são:**

- a) As infecções sino-pulmonares bacterianas estão presentes em 100% dos pacientes.
- b) O diagnóstico tardio é freqüente.
- c) As infecções pulmonares de repetição, nestes pacientes, raramente levam às complicações tardias.
- d) As bronquiectasias estão presentes apenas no pacientes com quadro pulmonar avançado e de longa data.

**4. Em relação ao tratamento:**

- a) A reposição de gamaglobulinas intravenosa (IGEV) está indicada apenas para os pacientes com bronquiectasias.
- b) Após a reposição de IGEV, os pacientes não apresentam novos episódios de pneumonia.
- c) A reposição de IGEV impede a progressão da doença.
- d) A reposição de IGEV deve ser realizada em intervalos regulares de 3 a 4 semanas, mesmo em pacientes sem comprometimento pulmonar.

**5. Não são características das pneumopatias intersticiais na ICV:**

- a) Estão presentes em todos os pacientes com ICV.
- b) Alguns padrões histológicos foram descritos em pulmões de pacientes com ICV que incluíam pneumonite intersticial linfocítica (LIP) e bronquiolite obliterante com pneumonia em organização (BOOP).
- c) A diminuição da capacidade de difusão pulmonar do monóxido de carbono, mesmo na ausência de fibrose pulmonar, pode ser um sinal precoce de progressão para uma doença pulmonar intersticial ou restritiva e deveria ser adicionada à avaliação espirométrica.
- d) A pneumopatia intersticial como LIP pode evoluir para linfoma.

**6. Em relação às doenças obstrutivas em ICV, podemos afirmar que:**

- a) A asma é muito prevalente nestes pacientes sendo um diagnóstico diferencial nos estágios avançados da imunodeficiência.
- b) A causa mais comum de doença obstrutiva em ICV é a asma alérgica
- c) A despeito da hipogamaglobulinemia presente nestes pacientes, a pesquisa de IgE específica é comum através de testes cutâneos.
- d) Os sintomas respiratórios de infecções ou de quadros respiratórios pós-infecciosos e os sintomas de asma se confundem e, portanto, o diagnóstico clínico de asma é difícil de ser realizado nestes indivíduos.

**7. Para o diagnóstico de asma em pacientes com ICV é importante:**

- a) Apenas história clínica sugestiva de asma.
- b) História clínica e espirometria com distúrbio ventilatório restritivo.
- c) História clínica e espirometria com distúrbio ventilatório obstrutivo.
- d) História clínica e espirometria com distúrbio ventilatório obstrutivo com resposta ao broncodilatador.

**8. ICV e pneumopatia: está incorreto afirmar que:**

- a) As pneumopatias são complicações freqüentes em pacientes com ICV.
- b) A doença pulmonar associada à ICV tem altas morbidade e mortalidade.
- c) Cerca de 10% dos pacientes evoluem com doença pulmonar crônica.
- d) Pacientes com hipótese diagnóstica de ICV devem realizar a avaliação de função pulmonar, através de espirometria, tão logo iniciem o acompanhamento ambulatorial.

**Respostas corretas do teste sobre Educação Médica Continuada relativas ao artigo sobre “imunologia da gestação” publicado na revista da SBAI volume 32, nº 2, 2009, páginas 63 a 67.**

**Respostas corretas: 1) d; 2) d; 3) a; 4) a; 5) b; 6) c; 7) d; 8) d.**