

472

DIAGNÓSTICO DE ASMA: SENSIBILIDADE E ESPECIFICIDADE USANDO O QUESTIONÁRIO ISAAC. Rafael da Veiga Chaves Picon, Janice Luiza Lukrafka, Leila Beltrami Moreira, Tayron Bassani, Flávio Danni Fuchs, Sandra Cristina Pereira Costa Fuchs (orient.) (UFRGS).

Introdução: O diagnóstico de asma em estudos populacionais tem sido realizado através da utilização de questionários com sintomas relacionados à doença. Entretanto, poucos estudos avaliaram a combinação de sintomas e sua acurácia em amostra representativa da população. **Objetivo:** Investigar o desempenho diagnóstico de sintomas de asma individualmente e em combinações. **Métodos:** Estudo transversal de base populacional incluindo adolescentes de ambos os sexos, com idade entre 12 a 19 anos. Adolescentes foram selecionados através de amostragem aleatória por estágios múltiplos e entrevistados nos domicílios. Foram avaliadas características demográficas, comportamentais, doenças prévias e os sintomas de asma através do questionário ISAAC-International Study of Asthma and Allergies in Childhood. Calcularam-se sensibilidade, especificidade, probabilidades pós-teste positivo e negativo, e analisou-se a concordância através do índice de Youden (Youden = Sensibilidade + Especificidade - 1). **Resultados:** Entre 615 adolescentes arrolados no estudo, 577 completaram o questionário; 49,8% eram meninos, com média de idade: 16, 0 ± 0, 1 anos (EP). Sibilância na vida foi o sintoma mais prevalente, com maior sensibilidade e maior concordância com diagnóstico de asma por médico (Tabela 1). Probabilidade pós-teste positivo de 100% foi detectada para tosse sem infecção respiratória concomitante e crises de asma nos últimos 12 meses. A combinação de sinais elevou marcadamente a sensibilidade, sem prejuízo da especificidade. **Conclusões:** O estudo confirmou a sibilância como sintoma mais acurado para definição de asma e a combinação de sintomas como tendo elevada concordância com o diagnóstico de asma.

Table 1. Diagnostic properties of operational definitions of asthma, using previous medical diagnosis

	Prevalence (%)	Se (%)	Sp (%)	PPPT (%)	NPPT (%)	YI (95%CI)
Ever wheezing (EW)	40.9	80.6	75.0	56.4	9.4	0.56 (0.49-0.63)
Wheezing in the last 12 months	19.8	44.2	90.0	64.0	19.9	0.34 (0.24-0.44)
Cough with no cold or respiratory infection (CNC)	12.3	43.0	100.0	100.0	18.6	0.43 (0.40-0.46)
Asthma attacks in the last 12 months (AA)	10.6	37.0	100.0	100.0	20.2	0.37 (0.34-0.40)
Awoken at night due to wheezing	9.9	25.5	96.4	73.7	23.7	0.22 (0.10-0.34)
Wheezing due to exercise	8.8	24.8	97.6	80.4	23.6	0.22 (0.11-0.33)
Wheezing limiting speech (2 or more words)	3.3	8.5	98.8	73.7	27.1	0.07 (-0.13-0.27)
EW, CNC and AA	44.2	92.1	75.0	59.6	3.7	0.67 (0.60-0.74)
EW and CNC	43.5	89.7	75.0	59.0	4.6	0.65 (0.58-0.72)
EW and AA	42.3	85.5	75.0	57.8	7.1	0.61 (0.54-0.68)

Se= Sensitivity; Sp= Specificity; PPPT= Positive probability post-test; NPPT= Negative probability post-test; YI= Youden's index