

527

FATORES LIMITANTES DO USO EFETIVO DO CORTICÓIDE INALATÓRIO NO TRATAMENTO DE MANUTENÇÃO DA ASMA. *Fernando Soliman, Diego Milan Menegotto, Angela Zanonato, Liana Franciscatto, Marcus Felipe Oliveira, Marcelo Coelho Patrício, Marcelo de Figueiredo, Thaís Helena Gonçalves, Rosimary Ricarda Petrik Pereira, Paulo de Tarso Roth Dalcin (orient.) (UFRGS).*

O corticóide inalatório (CI) é a principal medicação para o tratamento de manutenção da asma. A identificação dos fatores associados a sua não utilização na prática ambulatorial poderia contribuir para uma intervenção mais eficaz na busca do controle da doença. Objetivos: avaliar o uso efetivo do CI no tratamento de manutenção da asma e identificar fatores associados com a sua não utilização. Métodos: estudo transversal, prospectivo, em pacientes com diagnóstico de asma e em acompanhamento ambulatorial. A coleta dos dados clínicos foi realizada por questionário padronizado aplicado após consulta ambulatorial. Resultados: Foram estudados 116 pacientes, sendo que 104 (89, 7%) relataram estar usando efetivamente o CI e 12 (10, 3%) relataram não usar. Os pacientes que não estavam em uso de CI eram mais jovens que o grupo em uso (42, $1 \pm 17, 1$ versus 50, $0 \pm 14, 9$ anos; $p = 0, 014$). Não houve associação do uso de CI com a renda familiar ($p = 0, 122$) nem com o grau de instrução ($p = 0, 316$). Houve associação entre uso de CI e forma de adquirir a medicação ($p = 0, 008$), sendo que 8 (66, 7%) dos pacientes sem uso de CI deveriam adquirir a medicação pelo posto de saúde. Ainda, o não uso de CI se associou com o grau de controle da asma ($p = 0, 026$), sendo que os 12 pacientes sem uso de CI estavam com asma não-controlada. Conclusões: Uma percentagem significativa de pacientes ambulatoriais não utiliza efetivamente o CI e a dificuldade de adquirir a medicação no sistema público parece ser um fator determinante na obtenção da medicação. O fato desses pacientes se apresentarem com doença não controlada, aponta para a premência de medidas que facilitem a disponibilização do CI.