

INSPIRE FUNDO!

BRONCODILATADORES E DPOC

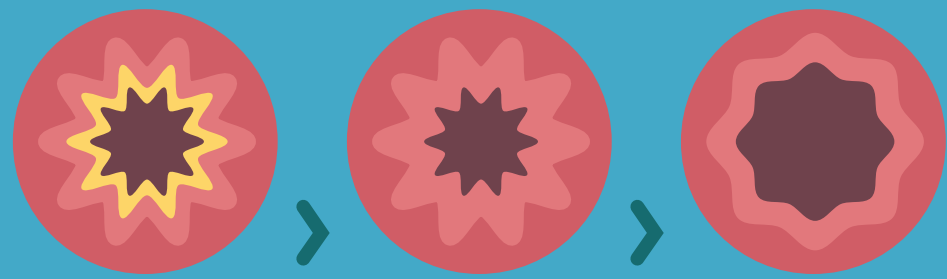
Os broncodilatadores são os fármacos de eleição para tratar a Doença Pulmonar Obstrutiva Crónica, com muitos benefícios comprovados

O QUE É A DPOC?

A Doença Pulmonar Obstrutiva Crónica (DPOC) é uma doença respiratória caracterizada por uma obstrução crónica das vias aéreas. A causa mais importante é o fumo do tabaco. Ainda não tem cura

O QUE SÃO BRONCODILATADORES?

Os broncodilatadores são fármacos fundamentais para controlar os sintomas da DPOC em todas as fases (desde a mais ligeira à mais grave). A substância ativa é habitualmente administrada por via de um inalador



Ação do broncodilatador

BENEFÍCIOS DOS BRONCODILATADORES



- Dilatam os brônquios
- Controlam os sintomas
- Aumentam a tolerância ao esforço
- Previnem as crises e complicações
- Reduzem as hospitalizações
- Melhoram a funcionalidade e a qualidade de vida
- Diminuem o risco de morte

POTENCIAIS EFEITOS SECUNDÁRIOS

Como qualquer medicamento, os broncodilatadores também podem ter efeito secundários, tais como:



- Alteração do ritmo cardíaco, taquicardia, tremor (beta 2 agonistas)
- Boca seca e com sabor a metal (anticolinérgicos)

VANTAGENS DAS ASSOCIAÇÕES

Associar fármacos num só inalador tem vantagens. Os estudos mostram que as associações:

- Aumentam a adesão ao tratamento
- Melhoram a eficácia do tratamento
- Diminuem os efeitos secundários (em comparação com o aumento da dose)

TIPOS DE INALADORES

Os inaladores não são todos iguais, embora o objetivo seja o mesmo: levar o medicamento até aos alvéolos.

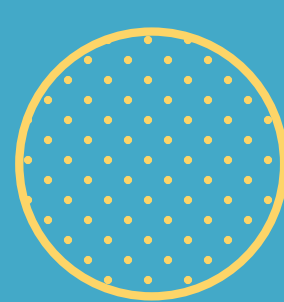
Os principais grupos de inaladores são:



Pó seco



Pressurizado (com ou sem câmara expansora)



Névoa suave (nuvem)

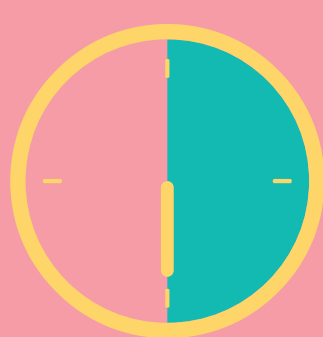
POTENCIAIS SINTOMAS

- Intolerância ao esforço (ex.: dificuldade crescente a andar ou subir escadas)
- Expetoração
- Falta de ar
- Sibilos (gatinhos a respirar)
- Tosse



TIPOS DE BRONCODILATADORES

6H



Beta 2 agonistas

SABA

De ação curta, habitualmente até 6 horas, para alívio rápido dos sintomas (exs.: salbutamol, terbutalina)

LABA

De ação longa, até 12 ou mais horas, usados em manutenção (salmeterol, formoterol, indacaterol, olodaterol)

12H



Anticolinérgicos/ antimuscarínicos

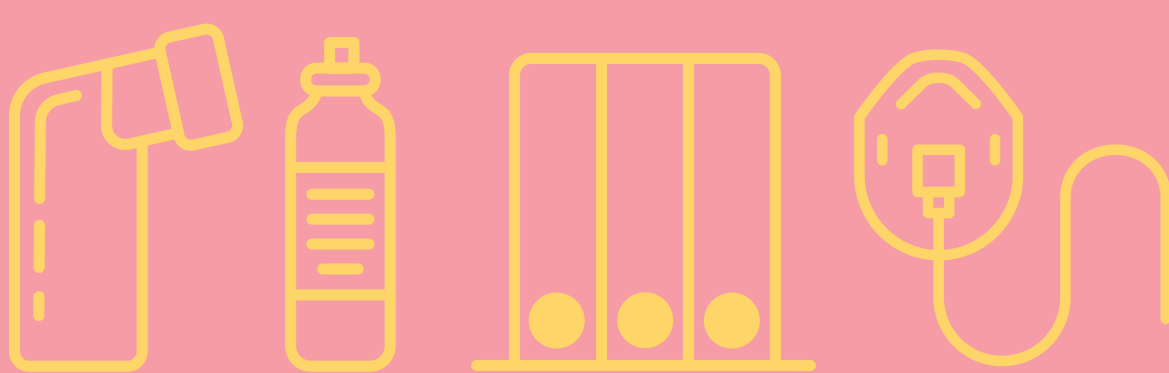
SAMA

De ação curta (brometo de ipratrópio)

LAMA

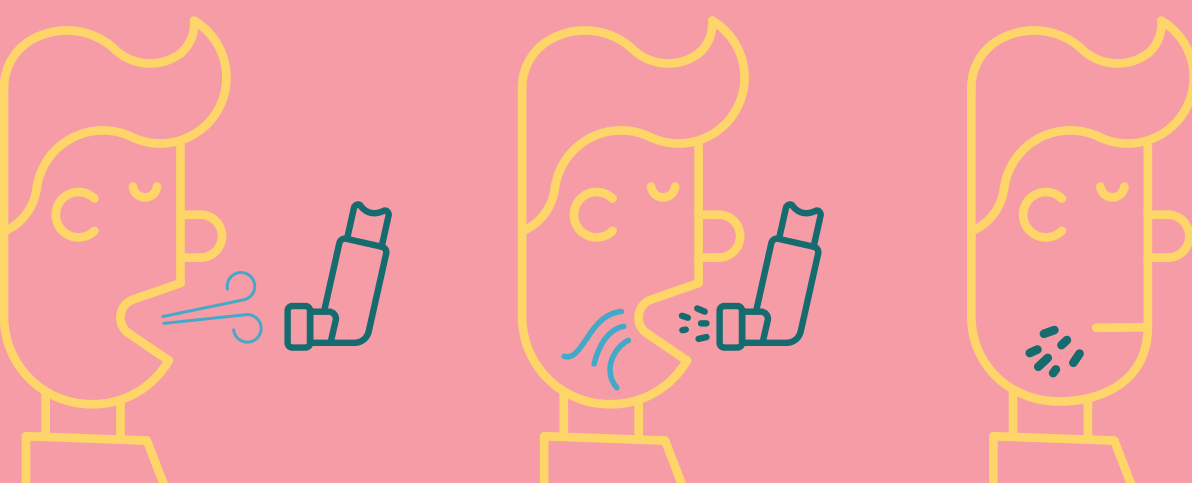
De ação longa (exs.: brometo de tiotrópio, glicopirrónio, aclidínio ou umeclidínio)

OUTROS TRATAMENTOS



Além dos broncodilatadores, o tratamento da DPOC pode incluir corticoides por via inalatória ou oral. Ainda pode ser necessário fazer reabilitação respiratória, oxigenoterapia e ventilação não invasiva. Em muitos casos, é necessário tratar a DPOC através de uma associação de fármacos broncodilatadores de diferentes classes e de longa ação (LABA + LAMA) ou uma associação de broncodilatadores com corticoides, entre outros fármacos

TÉCNICA INALATÓRIA



A via inalatória é a de eleição no tratamento da DPOC. Para serem eficazes, os broncodilatadores têm de ser libertados corretamente nas vias aéreas. Por isso, a sua utilização implica o treino da técnica de inalação, com a ajuda de um profissional de saúde

ATENÇÃO

Embora os fármacos controlem os sintomas, a medida com maior efeito na progressão da doença é deixar de fumar