



COVID-19: GINA RESPONDE A PERGUNTAS MAIS FREQUENTES SOBRE CONDUTA NA ASMA

25 de março de 2020

Siga a GINA em @ginasthma

- Pessoas com asma devem continuar com todos os seus medicamentos inalados, incluindo os corticosteróides inalados, conforme prescrito pelo seu médico.
- Em crises de asma, os pacientes devem usar corticosteróides orais, se instruídos em seu plano de ação para asma ou por seu médico, para evitar sérias consequências
- Em casos raros, pacientes com asma grave podem necessitar de tratamento a longo prazo com corticosteróides orais (CSO), além dos medicamentos inalados. Este tratamento deve ser continuado na dose mais baixa possível para proteger pacientes com risco de crises graves. As terapias biológicas devem ser usadas em pacientes com asma grave que se qualifiquem para elas, a fim de limitar a necessidade de CSO.
- Sempre que possível, os nebulizadores devem ser evitados para tratamento das crises devido ao aumento do risco de disseminação do COVID-19 (para outros pacientes, para médicos, enfermeiros e outras pessoas).
 - inalador de dose medida pressurizada (pMDI) por meio de um espaçador é o tratamento preferido durante crises graves (os espaçadores não devem ser compartilhados)
 - Enquanto um paciente está sendo tratado para uma crise grave, suas medicações inalatórias controladoras de manutenção devem ser continuadas com tratamento de asma (em casa E no hospital)
- Pacientes com rinite alérgica devem continuar usando seus corticosteróides nasais, conforme prescrito pelo médico.
- Os testes de espirometria de rotina devem ser suspensos para reduzir o risco de transmissão viral e, se absolutamente necessário, devem ser tomadas medidas adequadas de controle de infecção.