Interpretando Testes de Função Pulmonar

Jeffrey Weiss, MD | Weiss Medical Allergy, Asthma & Immunology | www.weissmedical.org



- > **Teste de Função Pulmonar Normal**
- > **Defeito Ventilatório Obstrutivo -** Intratorácico / Extratorácico
- > **Defeito Ventilatório Restritivo** - Doença Extrapulmonar / Doença Intrapulmonar

Sequência de interpretação de PFTs:

1. Primeiro, examine a espirometria. FEV1 normal ou anormal. Se anormal, procure por outros sinais de um defeito ventilatório obstrutivo, como baixo FEF 25-75 e baixa relação FEV1/FVC.

2. Se o FVC estiver baixo, isso pode ser um sinal de um defeito ventilatório restritivo. Verifique o PEF para avaliar o esforço do procedimento.

3. Se a história clínica sugere asma, administre um broncodilatador e verifique se há uma resposta ao broncodilatador (melhoria de 12% no FEV1 ou 20% na FEF25-75). Você também pode realizar um teste de metacolina e verificar se a dose provocativa (PD) causa uma diminuição de 15 a 20% no FEV1.

4. Se o FEV1 estiver normal, mas você ainda está preocupado com uma condição respiratória, verifique os Volumes Pulmonares em seguida. Se o RV estiver elevado, isso sugere aprisionamento de ar, o que poderia ser um sinal de um defeito ventilatório obstrutivo (ou seja, asma).

5. Se os volumes pulmonares demonstrarem uma diminuição na TLC, isso é indicativo de um defeito ventilatório restritivo.

6. Se houver evidência de um defeito ventilatório restritivo, proceda para avaliar se a restrição é causada por um processo intra-parênquima (dentro dos pulmões) ou extra-parênquima (fora dos pulmões). Para avaliar isso, verifique a DLCO. Se a DLCO estiver normal, isso sugere processos extra-parênquimais (fora dos pulmões), como um distúrbio neuromuscular. Por outro lado, se a DLCO estiver baixa, pode ser sugestivo de um processo intra-parênquima (dentro dos pulmões), como doença pulmonar intersticial, fibrose pulmonar idiopática, sarcoidose, enfisema, etc.

7. Existem várias outras ressalvas. Por exemplo, o enfisema pode se apresentar nos testes de função pulmonar com uma obstrução do fluxo de ar e baixa DLCO.

8. Espirometria normal e volumes pulmonares normais associados a DLCO diminuída podem sugerir anemia, distúrbios vasculares pulmonares, ILD precoce ou enfisema precoce.

9. Uma DLCO alta pode estar associada à asma, obesidade, policitemia e hemorragia intrapulmonar.

PUO-DOC20117 Rev01

PulmOne Brasil Tel: 55 11 91010 4558 **Email:** info-brasil@pulm-one.com **Visite-nos em:** www.pulm-one.com/pt/
PulmOne Advanced Medical Devices, Ltd. 14 Hamelacha St., Ra'anana 4366107 Israel

PulmOne
PFT Outside The Box

©Copyright 2024. Todos os direitos reservados. MiniBox+ é uma marca registrada da PulmOne. O MiniBox+ tem autorização da FDA para venda nos EUA. CE