

## Anexo 1 – Instruções para a utilização do Sistema de Escore para Controle Abrangente da Asma (ACSS – Asthma Control Scoring System).

### INSTRUÇÕES PARA A UTILIZAÇÃO DO SISTEMA DE ESCORE PARA CONTROLE

#### ABRANGENTE DA ASMA (ACSS – ASTHMA CONTROL SCORING SYSTEM)

O ACSS (Sistema de Escore para Controle Abrangente da Asma) é formado por **três tabelas distintas** e deve ser preenchido por **um(a) entrevistador(a)** que deverá:

- **Ler** as tabelas da esquerda para a direita, para cada linha.
- **Circular** o valor no quadrado que melhor corresponda à resposta do(a) entrevistado(a) para cada item incluso na tabela.
- **Copiar** o percentual correspondente no espaço em branco **na última coluna**.

#### 1 – PARA A PRIMEIRA TABELA (COMPONENTE CLÍNICO):

Esta tabela possui quatro itens e deverá ser preenchida baseada na **última semana** (últimos 7 dias):

1. Para cada linha, circular o valor que melhor corresponda à resposta do(a) entrevistado(a);
2. Copiar o percentual (%) correspondente na coluna «Escore» na mesma linha;
3. Somar todos os escores (%) desta coluna e registrar o total no espaço identificado como Escore Clínico (A).

» **Sintomas diurnos:** O(a) entrevistado(a) deverá informar o número de dias durante os quais ele/ela teve sintomas ou manifestações de asma, na última semana.

Obs: Considere a opção “grave” para qualquer manifestação de asma considerada muito importante pelo entrevistado, independentemente da sua frequência.

» **Sintomas noturnos:** O(a) entrevistado(a) deverá informar o número de noites durante as quais ele/ela teve sintomas ou manifestações de asma, na última semana.

Obs: Considere a opção “raros” se ele/ela mencionar os sintomas da asma noturna por um período que anteceda a última semana. Escolha a resposta “grave” para qualquer manifestação de asma considerada muito importante pelo entrevistado, independentemente da sua frequência.

» **Utilização de  $\beta_2$ -agonistas:** O(a) entrevistado(a) deverá informar quantas doses de broncodilatador de ação rápida ele/ela utilizou durante a última semana, excluindo a dose diária permitida antes de fazer exercício.

Obs: Considere que os três primeiros quadrados representam o número de doses por semana, enquanto os dois últimos representam doses por dia.

» **Atividades da vida diária:** O(a) entrevistado(a) deverá informar o quão limitado ele/ela se sente durante suas atividades regulares por causa da asma, na última semana.

O **Escore Clínico (%) A** será obtido a partir da **SOMA** de todos os resultados dos espaços em branco da última coluna.

#### 2 – PARA A SEGUNDA TABELA (COMPONENTE FISIOLÓGICO):

Deverão ser registrados somente os valores que estiverem disponíveis no momento da avaliação ( $VEF_1$  e/ou PFE e/ou  $\Delta PFE$ ). Não necessariamente é obrigatório o registro das três medidas (PFE,  $VEF_1$  e  $\Delta PFE$ ).

1. Para cada linha utilizada, circular o valor que melhor corresponda à resposta do(a) entrevistado(a);
2. Copiar o percentual (%) correspondente na coluna «Escore» na mesma linha;
3. Somar todos os escores (%) desta coluna e dividir pelo número de linhas (medidas:  $VEF_1$ , PFE e  $\Delta PFE$ ) utilizadas e registrar este valor no espaço identificado como Escore Fisiológico (B).

O **Escore Fisiológico (%) B** será obtido a partir da média das medidas disponíveis (VEF<sub>1</sub> e/ou PFE e/ou  $\Delta$ PFE). Após, registrar este valor no espaço identificado como Escore Fisiológico (B).

1. Circular o valor que melhor corresponda ao resultado do escarro induzido;
2. Copiar o percentual (%) correspondente na coluna «Escore» na mesma linha e registrar no espaço identificado como Escore Inflamatório (C).

Quando a porcentagem (%) de eosinófilos na contagem diferencial de células do escarro espontâneo ou induzido estiver disponível, você poderá circular o valor apropriado. O percentual (%) registrado no espaço disponível na última coluna lhe dará o **Escore Inflamatório (%) C**. Não necessariamente é obrigatório o registro desta medida.

Você tem agora um resultado distinto para cada parâmetro (clínico, fisiológico e inflamatório) ou um resultado global de controle da asma, pelo cálculo da média dos escores disponíveis (A, B e C).

Sendo o resultado do Escore Global:

- 100% = controle total da asma
- 80% a 99% = controle adequado da asma
- 60% a 79% = pobre controle
- 40% a 59% = controle muito pobre da asma
- Menor que 40% = asma não controlada

	25%	20%	15%	10%	5%	Escore
Sintomas diurnos (dias por semana)	0	1-3	4-6	7	grave	
Sintomas noturnos (noites por semana)	0	raros	1-3	4-7	grave	
$\beta_2$ -agonistas d/s = doses por semana d/dia = doses por dia	0	1-3 d/s	4-6 d/s	1-3 d/dia	$\geq 4$ d/dia	
Atividade da vida diária (limitação)*	nenhuma	muito pouca	pouca	moderada	grave	
*excluindo dose diária permitida antes de fazer exercício	Escore Clínico (A):					

2- Componente Fisiológico

	100%	80%	60%	40%	20%	<i>Escore</i>
PFE previsto <input type="checkbox"/>	≥ 90	80-89	70-79	61-69	≤ 60	
( % ) MVP ** <input type="checkbox"/>						
VEF <sub>1</sub> previsto <input type="checkbox"/>	≥ 90	80-89	70-79	61-69	≤ 60	
( % ) MVP ** <input type="checkbox"/>						
ΔPFE diário (%) (PFE Máx- Min ) / PFE Máx × 100	≤ 10	11-15	16-20	21-24	≥ 25	
# Dividir pelo número de medidas registradas **melhor valor prévio registrado						Escore Fisiológico (B) <sup>#</sup> :

3- Componente Inflamatório

	100%	80%	60%	40%	20%	<i>Escore</i>
Eosinófilos (%)	0	< 2	≥ 2-5	> 5-8	> 8	
Escore Inflamatório (C):						
ESCORE GLOBAL:	[ A ( ) + B( ) + C( ) ] ÷ N <sup>***</sup> :					

\*\*\* Número de componentes avaliados