

**Nesta secção comentam-se POEMs editados em várias publicações. O termo POEM refere-se a 'Patient-Oriented Evidence that Matters', ou seja 'Evidência que Interessa, Orientada para o Paciente'; são elaborados a partir de estudos de metodologia robusta, sobretudo aleatorizados, meta-análises, revisões sistemáticas e normas de orientação clínica (NOC's) validadas, com resultados ('outcomes') orientados para o paciente. Para informação adicional, consulte o nº de Novembro/Dezembro de 2005.<sup>1</sup> Para a leitura correcta e simples dos POEMs, a RPCG publicou no número de Maio / Junho de 2006 um glossário de termos e níveis de evidência que é um auxiliar para a compreensão da taxonomia de graduação de evidência (LOE) que é aplicada na apresentação das conclusões de cada POEM.<sup>2</sup>**

**As propostas de texto ou de colaboração para esta secção deverão ser enviadas para o endereço [poems.rpcg@gmail.com](mailto:poems.rpcg@gmail.com).**

1. Sanchez JP. Simplesmente POEMs. Rev Port Clin Geral 2005 Nov-Dez; 21 (6): 631-4.

2. Mateus A, Perez-Sanchez J. POEMs: glossário e níveis de evidência. Rev Port Clin Geral 2006 Mai-Jun; 22 (3): 400-4.

## OS CORTICOSTERÓIDES ORAIS SÃO EFICAZES NOS PÓLIPOS NASAIS

Comentário ao POEM Oral steroids effective for nasal polyps. Acedido online em 23 de Agosto de 2006, em <http://www.infoPOEMs.com>

Referência: Hissaria P, Smith W, Wormald PJ, Taylor J, Vaddas M, Gillis D, et al. Short course of systemic corticosteroids in sinonasal polyposis: a double-blind, randomized, placebo-controlled trial with evaluation of outcome measures. J Allergy Clin Immunol 2006 Jul; 118 (1): 128-33.

**Questão clínica:** São os corticosteróides orais eficazes no controle dos pólipos nasais?

O desenho do estudo foi o de um estudo de ensaio aleatorizado controlado (duplamente cego) e o financiamento não é conhecido.

O estudo partiu da identificação pelos investigadores de 41 adultos (com idades entre os 18 e os 64 anos) com polipose nasal diagnosticada. Os pacientes receberam – de forma aleatória – ou 50 mg de prednisolona ou placebo, uma vez por dia durante 14 dias. Houve ocultação da identificação do grupo em tratamento em relação aos investigadores. O seguimento foi possível em mais de 97% dos casos durante 14 dias. Foi con-

siderado um conjunto de seis sintomas (congestão, rinorreia, espirros, hiposmia, descarga nasal posterior, rinorreia espessa) a partir de um questionário com 31 itens para avaliação de sinusite; foi realizada uma avaliação no início e outra após 2 semanas de terapêutica. Usando a análise de intenção de tratar, ocorreu um melhoria clinicamente significativa (>20%) nos resultados em 95% dos pacientes tratados com prednisolona, comparado com 37% no grupo placebo (número necessário para tratar = 2; IC 95% 1-3). O tamanho dos pólipos, avaliado por naso-endoscopia, foi também significativamente reduzido. De notar que a insónia foi mais frequente, de forma significativa, no grupo da prednisolona, mas que outros efeitos laterais foram raros e não diferentes em ambos os grupos.

Como conclusão, catorze dias de administração de prednisolona (na dose de 50 mg por dia) melhora significativamente os critérios de função nasal e reduz o tamanho do pólipo. A duração deste benefício não é, contudo, clara (LOE = 1b)

Jesus Perez Sanchez  
USF Horizonte – Matosinhos