

## MODELO DE RECURSO

### PROVA: ENARE (ACESSO DIRETO)

### QUESTÃO: 82 (TIPO 4)

Prezados Examinadores,

Essa questão apresenta uma menina de 8 anos com diagnóstico de amigdalite bacteriana e solicita o tratamento dessa condição e o seu principal objetivo.

Gostaria de salientar dois tópicos:

#### 1) Quanto ao tratamento:

De acordo com o Tratado de Pediatria (5ª edição) seção 38, capítulo 8, temos:

*“Os antibióticos de primeira escolha são a penicilina e a amoxicilina. Para prevenir a febre reumática, a penicilina ou a amoxicilina devem ser administradas oralmente por 10 dias, inclusive quando o paciente ficar assintomático após os primeiros dias de tratamento. A penicilina G benzatina por via intramuscular está indicada para os que não aderem ao tratamento oral pelo prazo recomendado.”*

*“Os novos macrolídeos (claritromicina e azitromicina) são efetivos no tratamento da doença, havendo inclusive estudos demonstrando superioridade na erradicação do EBHGA, quando comparados à penicilina. Por outro lado, evidências recentes e significativas sobre o aparecimento de EBHGA resistentes aos macrolídeos devem restringir seu uso aos pacientes com história de hipersensibilidade à penicilina.”*

Assim, concordamos que a amoxicilina seria uma opção adequada de tratamento.

#### 2) Quanto aos objetivos do tratamento:

O Tratado de Pediatria (5ª edição) seção 38, capítulo 8, salienta:

*“As infecções em tonsilas palatinas e faringe são mais frequentemente de origem viral, mas podem ser causadas por bactérias, especialmente o estreptococo beta-hemolítico do grupo A (EBHGA), responsável pela única infecção bacteriana na garganta cujo tratamento com antibióticos está definitivamente indicado, com o objetivo de prevenir sequelas supurativas e não supurativas.”*

*“O tratamento com antimicrobianos encurta a fase aguda da doença, diminui o potencial de transmissão e reduz o risco de sequelas supurativas e não supurativas associadas às infecções por EBHGA. O emprego correto de antibacterianos até 9 dias após o início do quadro infeccioso é capaz de impedir a febre reumática.”*

O UptoDate, no artigo: Treatment and prevention of streptococcal pharyngitis in adults and children refere: “Penicillin is the only antibiotic that has been studied and shown to reduce rates of acute rheumatic fever”.

Dessa forma, concluímos que existe mais do que uma alternativa correta, pois as alternativas A, B e D, indicam a melhor opção de antibiótico para o tratamento, assim como os seus principais objetivos.

Além disso, de acordo com o UptoDate, o antibiótico utilizado para a prevenção da febre reumática deverá ser a penicilina e não a amoxicilina.

Portanto, muito respeitosamente a anulação da questão 82.

Atenciosamente,

### Referência Bibliográfica

**Tratado de Pediatria** 5ª Edição. Sociedade Brasileira de Pediatria, volume 2.

**Uptodate:** Treatment and prevention of streptococcal pharyngitis in adults and children, disponível em <https://www.uptodate.com/contents/treatment-and-prevention-of-streptococcal-pharyngitis-in-adults-and->

