

## ORIENTAÇÃO DE RECURSOS

**BANCA: HCPA**

**ANO: 2023**

**QUESTÃO: 11**

Prezados Examinadores,

Essa questão apresenta um lactente de 1 ano com sintomas respiratórios e taquipneia.

De acordo com o Tratado de Pediatria, 5ª Edição, CAPÍTULO 3- PNEUMONIAS COMUNITÁRIAS, temos o seguinte:

1) Diagnóstico:

*“Na criança com IRA, a frequência respiratória (FR) deve sempre ser pesquisada visando ao diagnóstico de PAC. Na ausência de sibilância, as crianças com tosse e FR elevada (taquipneia) devem ser classificadas como tendo PAC.”*

Como vemos, o lactente do enunciado tem sintomas respiratórios, taquipneia, não apresenta sibilância (o que fala contra infecções virais) e apresenta sinais de pneumonia grave como batimento de asas nasais e retração subcostal.

Assim, na presença de taquipneia E ausência de sibilância, o diagnóstico que se impõe é de pneumonia adquirida na comunidade. Observe que a ausência de sibilância foi uma informação reforçada no próprio enunciado da questão.

Portanto, a ausência de sibilância fala contra quadros virais, tornando a alternativa D (Rhinovírus) improvável.

2) Agente etiológico:

Quanto ao agente etiológico, o Tratado de Pediatria, no mesmo capítulo, menciona:

*“O *Streptococcus pneumoniae* ou pneumococo é o principal agente bacteriano de PAC.”*

Concluimos que se trata de uma pneumonia adquirida na comunidade, causada pelo *Streptococcus pneumoniae* (alternativa A).

Dessa forma, solicito muito respeitosamente a revisão do gabarito, considerando a alternativa A correta.

Atenciosamente,

Referência Bibliográfica: Tratado de Pediatria, 5ª Edição, CAPÍTULO 3- PNEUMONIAS COMUNITÁRIAS