

## ORIENTAÇÃO DE RECURSOS

**BANCA: HCPA**

**ANO: 2023**

**QUESTÃO: 53**

Prezada banca examinadora,

A questão 53 aborda o tema “Estenose de traqueia”. No caso clínico da questão, um paciente de 50 anos de idade, com histórico de internação prévia com necessidade de IOT por 12 dias. Apresentou dispneia e tosse seca evoluindo com **estridor e esforço ventilatório**, sintomas sugestivos de estenose traqueal. E q banca questiona qual seria a melhor conduta naquele momento.

O gabarito preliminar sinalizou como sendo correta a alternativa “B”, na qual a orientação seria realizar “broncoscopia para dilatação traqueal”. No entanto, como **medida emergencial** deve ser feito ar umidificado ou epinefrina racêmica por nebulização, conforme o Sabiston Textbook of Surgery, 20º ed. em sua página 1593: *“Estenose traqueal pós-entubação pode ocorrer em virtude da irritação laríngea ou traqueal pelo tubo endotraqueal. Tubos endotraqueais com balonete de baixa pressão reduziram a necrose de pressão. A estenose traqueal pode apresentar-se com dispneia de esforço, estridor ou sibilância (que é facilmente observada) e, algumas vezes, episódios de obstrução por pequenas quantidades de muco. No entanto, o manuseio emergencial da obstrução pode incluir sedação, ar umidificado ou epinefrina racêmica por nebulizador. A dilatação sob anestesia geral pode ser útil.”*

Portanto, muito respeitosamente, solicito a anulação do gabarito referente à questão 53, por não apresentar nenhuma alternativa correta.

Atenciosamente,

.....

### Referências bibliográficas:

1. SABISTON, David C. et al. Sabiston Textbook of SURgery: 20ed, p1593

