**Modelo de Recurso para a questão 18 (SURCE 2024)**

Prezada banca examinadora

A questão 18 trata sobre **tratamento de abscesso esplênico** e o gabarito aplicado ao enunciado consistiu esplenectomia como tratamento de escolha.

No entanto, não há consenso na literatura média atual, para adoção de esplenectomia paro o caso apresentado. Segundo a última revisão do UpToDate, as opções para a remoção de coleções esplênicas abscedadas incluem drenagem percutânea, excisão local ou esplenectomia. A escolha entre estas é guiada pela experiência, pelo estado clínico do paciente, pelo tamanho e localização do abscesso. Assim, a escolha entre drenagem ou esplenectomia é individualizada.1

Nesse contexto, a drenagem ou ressecção de um abscesso esplênico é menos invasiva e é ideal quando possível, com a esplenectomia reservada para casos que não podem ser tratados com drenagem ou excisão.1

Em alguns casos com múltiplas pequenas lesões, um curso de terapia antibiótica prolongada sem drenagem, excisão ou esplenectomia pode ser uma abordagem razoável, com a ressalva de que um procedimento pode ser necessário se as lesões não se resolverem com antibióticos.1

Segundo artigo publicado na revista do Colégio brasileiro de cirurgiões, a drenagem percutânea guiada pela US ou TC tem obtido sucesso em 75% dos casos de abscesso esplênico, sendo útil em pacientes jovens, onde a preservação esplênica é desejada.2

Logo, por não existir uma única alternativa que contemple o enunciado, solicito gentilmente a anulação da questão para que permaneça a assertividade do presente certame.

Atenciosamente,

..........................................................................................

**Referências bibliográficas:**

1. Disponível em: https://www.uptodate.com/contents/splenomegaly-and-other-splenic-disorders-in-adults?search=splenica%20abscess&source=search\_result&selectedTitle=1~40&usage\_type=default&display\_rank=1
2. Disponível em: https://www.scielo.br/j/rcbc/a/JGVypCbLzbktzDRnGmDrdnB/