

ORIENTAÇÃO DE RECURSOS

PROVA: SUS-SP 2024 (ACESSO DIRETO)

QUESTÃO: 88

À Banca Examinadora da Prova de Residência Médica do SUS-SP

Assunto: Solicitação de Revisão do Gabarito da Questão 88 da prova de Acesso Direto

Prezados Membros da Banca Examinadora,

Venho solicitar a revisão do gabarito oficial da questão 88 da prova de acesso direto do SUS-SP. A resposta indicada como correta foi a alternativa C (Racecadotril), enquanto argumento que a alternativa B (Loperamida) seria a mais adequada para o caso clínico apresentado.

O paciente da questão tem 42 anos, apresenta um quadro de diarreia aguda, com menos de 24 horas de evolução, destacando-se de que não tem febre, sinais de alarme ou qualquer característica de diarreia inflamatória ou infecciosa. A necessidade desse paciente por um medicamento de ação rápida para controlar a diarreia e permitir sua viagem é um fator crucial na escolha terapêutica.

A loperamida é um agente antidiarreico amplamente reconhecido por sua eficácia no controle rápido dos sintomas da diarreia aguda. Sua ação ocorre através da inibição da peristalse e aumento do tempo de trânsito intestinal, proporcionando uma redução significativa na frequência das evacuações e na urgência fecal. Diferentemente da racecadotril, que atua reduzindo a secreção de água e eletrólitos para o lúmen intestinal, a loperamida tem um início de ação mais rápido, oferecendo um alívio mais imediato dos sintomas, o que é essencial para o paciente em questão.

Além disso, a loperamida é considerada segura para o tratamento de diarreia aguda em adultos, desde que não haja sinais de infecção bacteriana ou colite associada. O paciente em questão não apresenta febre ou sinais de alarme, o que torna a loperamida a escolha mais segura e eficaz.

Para sustentar esta argumentação, destaco duas referências bibliográficas relevantes: o guideline “Acute Diarrhea in adults”, publicado em 2014 pelo American Family Physician (1), um jornal da American Academy of Family Physicians, reitera a loperamida como primeira escolha na diarreia aguda não específica, com grau de recomendação B, afirmando textualmente o seguinte:

“Combination loperamide/simethicone may provide faster and more complete relief of acute nonspecific diarrhea and gas-related discomfort than either medication alone.”

No guideline “Acute diarrhea in adults and children: a global perspective (2)” publicado pela World Gastroenterology Organisation, a Loperamida é descrita como a primeira opção para a diarreia aguda não infecciosa em adultos (página 16, tabela 14).

E também a publicação "Loperamide Therapy for Acute Diarrhea in Children: Systematic Review and Meta-Analysis" (3), publicado no PLOS Medicine, que destaca a eficácia da loperamida no tratamento da diarreia aguda também em crianças, enfatizando sua ação rápida e segura.

Diante do exposto, solicito que a alternativa B (Loperamida) seja reconsiderada como a resposta correta para a questão 88, considerando a necessidade de um controle rápido dos sintomas de diarreia em um paciente sem sinais de alarme.

Agradeço antecipadamente pela atenção

Referência bibliográfica:

1. Barr W, Smith A. Acute diarrhea. Am Fam Physician. 2014 Feb 1;89(3):180-9. PMID: 24506120. Disponível em: <https://www.aafp.org/pubs/afp/issues/2014/0201/p180.html>.
2. Farthing M, Salam MA, Lindberg G, Dite P, Khalif I, Salazar-Lindo E, Ramakrishna BS, Goh KL, Thomson A, Khan AG, Krabshuis J, LeMair A; WGO. Acute diarrhea in adults and children: a global perspective. J Clin Gastroenterol. 2013 Jan;47(1):12-20. doi: 10.1097/MCG.0b013e31826df662. PMID: 23222211.
3. Li ST, Grossman DC, Cummings P. Loperamide therapy for acute diarrhea in children: systematic review and meta-analysis. PLoS Med. 2007 Mar 27;4(3):e98. doi: 10.1371/journal.pmed.0040098. PMID: 17388664; PMCID: PMC1831735.