



RECURSO PARA QUESTÃO

OBJETIVA

UERJ - 2026

medway



RECURSO PARA QUESTÃO **OBJETIVA**

UERJ - 2026

Especialidade: Pediatria

Questão: 69

Menino de 7 anos, com diagnóstico de asma persistente, faz uso regular de corticosteroide inalatório (CI) em baixa dose. Durante a consulta de seguimento, a mãe relata que ele tem apresentado sintomas diurnos mais de duas vezes por semana, sendo necessário fazer uso frequente de broncodilatador de curta ação para alívio (SABA), além de ocasionar limitação na realização de atividades físicas. No último ano, ele teve duas exacerbações que exigiram o uso de corticosteroides sistêmicos. Considerando os critérios de controle da asma e a abordagem terapêutica passo a passo para crianças de 6 a 11 anos, a alternativa terapêutica preferencial para o caso é:

- A. iniciar baixa dose de CI associada ao formoterol em regime diário e sob demanda
- B. manter a dose de CI e adicionar montelucaste de sódio em regime diário
- C. dobrar a dose de CI, mantendo o uso de SABA para exacerbações
- D. manter a dose de CI e adicionar tiotropio por via inalatória

Recurso:

À Banca Examinadora,

O enunciado apresenta um menino, 7 anos, sabidamente asmático, em uso de corticoide inalatório (CI) em baixa dose, com claros sinais de descontrole da doença de base. Considerando o fluxograma do GINA 2025 para crianças de 6 a 11 anos, o paciente encontra-se na etapa 2 de tratamento. Dessa forma, levando em consideração o descontrole da doença, está indicado o escalonamento para a etapa 3.

O GINA 2025 coloca três opções nessa etapa 3:

- CI em dose média + SABA de resgate
- CI em dose baixa + LABA + SABA de resgate
- Terapia MART (CI em dose muito baixa + formoterol) em regime diário e sob demanda

O gabarito preliminar indica a alternativa A, que descreve o uso de CI em baixa dose associado ao formoterol em regime diário e sob demanda. No entanto, de acordo com o GINA 2025, essa opção não corresponde à etapa 3 para a faixa etária de 6 a 11 anos, mas sim à etapa 4, quando se indica a terapia MART com CI em dose baixa (e não muito baixa).





RECURSO PARA QUESTÃO **OBJETIVA**

UERJ - 2026

Assim, a alternativa A antecipa uma etapa terapêutica superior àquela recomendada para o caso descrito, não sendo a conduta mais adequada segundo o protocolo atual.

A alternativa C propõe dobrar a dose do CI, mantendo o SABA de resgate, conduta que está claramente descrita no GINA 2025 como uma das opções da etapa 3. Portanto, essa seria a alternativa mais compatível com a abordagem recomendada para o caso clínico apresentado, que se enquadra em asma persistente não controlada em uso de CI em baixa dose.

Dessa forma, solicitamos a mudança do gabarito para a alternativa C.

Referências:

- Global Initiative for Asthma (GINA). Global Strategy for Asthma Management and Prevention – 2025 Update, 2025.



@medway.residenciamedica



Medway