



RECURSO PARA QUESTÃO
OBJETIVA

SES - 2026

SES - 2026

medway



RECURSO PARA QUESTÃO **OBJETIVA**

SES - 2026

Especialidade: Clínica Médica

Questão: 32

Um paciente de 28 anos de idade procurou atendimento médico em razão de febre alta, tosse produtiva com expectoração purulenta, dor torácica unilateral e leucocitose significativa. A radiografia mostrou condensação lobar no lobo inferior direito. No caso, o tratamento mais adequado a ser iniciado nesse paciente é a

- A. administração de corticosteroide isolado.
- B. solicitação de cultura de escarro seguida de antibiótico empírico adequado.
- C. administração de antibiótico empírico intravenoso.
- D. observação ambulatorial por 48 horas.

Recurso:

Prezada banca.

Venho, por meio deste recurso, solicitar **alteração do gabarito para a alternativa C (administração de antibiótico empírico intravenoso)** ou **anulação da questão** referente ao tratamento inicial da pneumonia adquirida na comunidade (PAC) em paciente jovem, sem comorbidades, com quadro clínico e radiológico sugestivo de PAC lobar.

As diretrizes da American Thoracic Society e da Infectious Diseases Society of America (ATS/IDSA) recomendam que a **cultura de escarro não deve ser solicitada rotineiramente** em todos os pacientes hospitalizados com PAC. A coleta de escarro para cultura está indicada apenas em situações específicas: pacientes com PAC grave (necessidade de ventilação mecânica, uso de vasopressores ou ≥ 3 critérios menores de gravidade), pacientes com risco para infecção por *Staphylococcus aureus* resistente à meticilina (MRSA) ou *Pseudomonas aeruginosa*, ou quando há necessidade de ampliar o espectro antimicrobiano devido a fatores epidemiológicos ou antecedentes clínicos relevantes.

O racional para essa recomendação é que a cultura de escarro apresenta baixo rendimento diagnóstico na maioria dos casos e raramente altera a conduta terapêutica inicial, exceto nos cenários supracitados. A ATS/IDSA reforça que o tratamento empírico com antibiótico intravenoso deve ser iniciado prontamente em pacientes hospitalizados com PAC, sendo a coleta de escarro reservada para casos graves ou com risco para patógenos resistentes.



@medway.residenciamedica



Medway



RECURSO PARA QUESTÃO **OBJETIVA**

SES - 2026

Portanto, a alternativa correta, segundo o consenso atual das principais sociedades internacionais, é a **administração de antibiótico empírico intravenoso**. A alternativa que sugere a solicitação de cultura de escarro seguida de antibiótico empírico não está alinhada com as recomendações vigentes e pode induzir a erro de conduta clínica.

Solicita-se, assim, a alteração do gabarito para a alternativa C ou, alternativamente, a anulação da questão por não refletir a prática baseada em evidências.

1. [Community-Acquired Pneumonia: A Review](#). Vaughn VM, Dickson RP, Horowitz JK, Flanders SA. JAMA. 2024;332(15):1282-1295. doi:10.1001/jama.2024.14796.

2. [Diagnosis and Treatment of Adults With Community-Acquired Pneumonia. An Official Clinical Practice Guideline of the American Thoracic Society and Infectious Diseases Society of America](#). Metlay JP, Waterer GW, Long AC, et al.

American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine. 2019;200(7):e45-e67. doi:10.1164/rccm.201908-1581ST. Practice Guideline

3. [Community-Acquired Pneumonia: Updated Recommendations from the ATS and IDSA](#). American Academy of Family Physicians (2020)



@medway.residenciamedica



Medway