Trabalhos Científicos

Título: Faringotonsilites No Lactente: Quando Administrar Antimicrobianos?

Autores: CELSO TAQUES SALDANHA (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA), CAROLINE DARSA BOIANOVSKY (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA), DANIELA DE SOUSA E SILVA ALEIXO (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA), EUNICE LOPES SOARES (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA), LETÍCIA TEIXEIRA MARTINS (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA), LUCAS RAMOS KELLER (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA), LUISA RASIA MONTENEGRO (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA), MARIA ALICE MONTALVÃO FERRAZ (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA), MARIA EDUARDA DE ALMEIDA BORGES (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA), RAFAEL BARBOSA DE ALMEIDA (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA), RAFAEL PIMENTEL SALDANHA (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA), VIVIAN MIRANDA SAGGIORO (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA)

Resumo: Infelizmente, muitos profissionais de saúde que atendem crianças, utilizam razões não justificáveis para o uso de antimicrobianos no tratamento de faringotonsilite (FT), possivelmente devido à pressão dos pais por antibióticos, mesmo quando o agente causador não é a bactéria Streptococcus Pyogenes do Grupo A (GAS). Estudos indicam que aproximadamente 70% das FTs são tratadas com antimicrobianos, enquanto apenas 15 a 25% são causadas pelo GAS._x000D_ "Pais ansiosos comunicam ao pediatra assistente de seu filho que a criança de 1 ano de idade, aproximadamente, apresenta febre acima de 38ºC e hiporexia, com tosse e coriza. Nega vômito ou diarreia. Expressam o desejo de levar o lactente ao serviço de emergência devido à possibilidade de ´infecção de garganta´ e assim, receber tratamento com “Amoxicilina”. O médico informa sobre a atipicidade do uso de antimicrobianos nessa faixa etária, orientando-os a procurar atendimento clínico presencial, sem urgência._x000D_ ""O lactente provavelmente enfrenta uma infecção respiratória viral, dado que FT pelo GAS é rara em crianças menores de 3 anos, destacando-se entre os agentes virais: Rinovírus, Adenovírus, Influenza, Parainfluenza e Vírus Sincicial Respiratório. Ressalta-se que, mesmo com mucosa orofaríngea hiperemiada, a hiporexia nem sempre se justifica como causa direta, já que os quadros infecciosos pediátricos frequentemente causam falta de apetite, não justificando, dessa forma, que essa sintomatologia esteja sempre relacionada especificamente com afecção da garganta. _x000D_ "As FTs virais superam amplamente as bacterianas pelo GAS, com diferenças clínicas notáveis. As infecções virais geralmente apresentam sintomas extra faríngeos, como coriza, tosse e rouquidão, justificando a não utilização de antibióticos.