

INFECÇÃO URINÁRIA

Clinica Universitária de Pediatria - HSM

INFECÇÃO URINÁRIA

- Definição
- Diagnóstico
- Terapêutica
- Investigação complementar
- Imagem

INFECÇÃO URINÁRIA

- Grupo heterogéneo de condições caracterizadas pela presença de microrganismos infectantes na urina

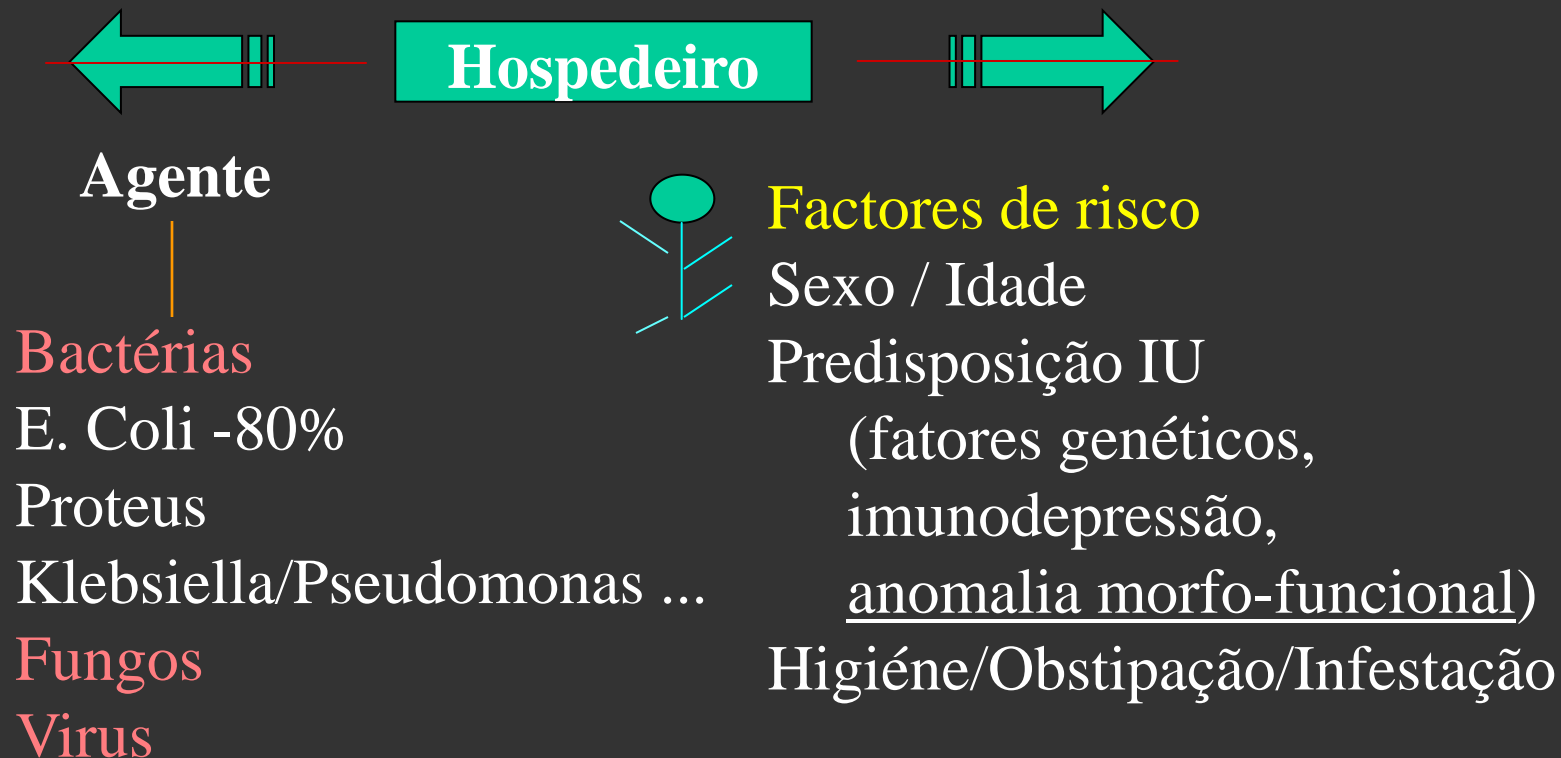
Bacteriúria assintomática

Cistite

Pielonefrite

INFECÇÃO URINÁRIA

- Etiopatogenia



INFECÇÃO URINÁRIA

- Diagnóstico

Suspeita clínica

Confirmação laboratorial (**Urocultura**)

Cintigrafia renal (fase aguda) - casos particulares

INFECÇÃO URINÁRIA

- **Clínica** (variável c/ idade e extensão IU)
 - Febre
 - Irritabilidade/choro frequente
 - Vômitos/diarreia/recusa alimentar
 - Má progressão ponderal

 - Disúria/polaquiúria/urgência miccional
 - Hematúria
 - Dor lombar/ Murphy renal

INFECÇÃO URINÁRIA

- Laboratório

Urina II

- nitritos +

- leucocitúria - > 10/ campo - M

- > 50/ campo - F

- piócitos

- bactérias

(Leucocitose com neutrofilia / PCR +)

INFECÇÃO URINÁRIA

- Laboratório

- **Urocultura** (amostra fresca de urina vesical)

- Contagem de colónias > a:

10^5 col/ml	- saco de colheita ou jacto intermédio
10^3	- algaliação
1	- punção supra-púbica

Atenção (colheita, armazenamento, transporte)

INFECÇÃO URINÁRIA

- **Urocultura** - método de colheita
 - Colheita a meio do jacto - controlo esfinter
 - Punção supra-púbica
 - Cateterismo vesical
 - ~~Colocação saco colector~~

INFECÇÃO URINÁRIA

- Terapêutica

Devem ser tratadas todas as IU sintomáticas e a bacteriúria assintomática se patologia de base

Objectivos: Evitar cicatrizes renais

Alívio sintomas

Erradicar o agente

INFECÇÃO URINÁRIA

- **Terapêutica - Internamento/Ambulatório?**

Critérios de internamento

- I. Recém - nascido ou lactente jovem**
 - II. Gravidade clínica**
 - III. Existência de patol. nefro-urológica**
 - IV. Problemas sociais**
-

INFECÇÃO URINÁRIA

- Terapêutica

Hidratação

Controlo sintomático

Antibioticoterapia

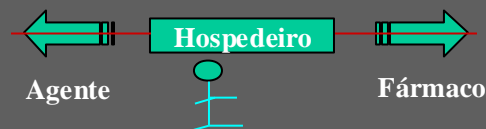
INFECÇÃO URINÁRIA

- Terapêutica antibiótica

1º - Empírica → 2º - Dirigida (TSA)

TERAPÊUTICA ANTIBIÓTICA EMPÍRICA

CRITÉRIOS DE ESCOLHA



INFECÇÃO URINÁRIA

Investigação

Todas as crianças com IU comprovada

- **Despiste de anomalias morfo/funcionais**
- **Avaliação de sequelas**

INFECÇÃO URINÁRIA

Investigação

- **Ecografia renal e vesical**
- **Cintigrafia renal com DMSA**
Avaliar sequelas (> 4 meses)

INFECÇÃO URINÁRIA

Investigação

- **Cistografia**

Indicações

Radiológica ou Isotópica

Quando?

- **Renograma com DTPA**

Se alt. ecografia/cistografia/cintigrafia

INFECÇÃO URINÁRIA

Acompanhamento subsequente:

- Uroculturas em SOS
- Quimioprofilaxia (até completar a investigação)

Trimetoprim 1% - 0,1 ml/kg/dia -toma única

Bibliografia

Levtchenko E. et al. *Pediatr Nephrol* 2001

Fanos V, Khoory BJ. *J Chemother* 1999

American Academy of Pediatrics. *Pediatrics* 1999

Hoberman A et al. *Pediatrics* 1999

Somec R et al. *J Med* 2000

Hooton et al. *Am Fam Phisycian* 2001

Thabet L et al. *Tunis Med* 2002

Pattaragarn A, Alon US. *Minerva Pediatr* 2002

Carla Simão et al. *Acta Pediatr Port* 2002

Louie JP, Bell LM. *Emerg Med Clin North Am* 2002

Matlow AG et al. *Pediatr Crit care Med* 2003

Urgências pediátricas em Ambulatório. DGS 2004
