



Abordagem diagnóstica da Infecção do Trato Urinário (ITU)

Definição: Presença e multiplicação de microorganismos na urina, com possível invasão e reacção das estruturas tubulares ou parenquimatosas do aparelho urinário e órgãos anexos.

Classificação Anatómica

Baixas: uretrite, cistite.

Altas: pielonefrite, abscessos renais ou perinéfricos, prostatite

Factores de risco para ITU complicada:

- Indivíduo do sexo feminino
- Gravidez
- Idade avançada
- Imunossupressão (Transplante renal)
- Diabetes *mellitus* com mau controlo
- Insuficiência renal
- Doença renal poliquística
- Doença do tecido conjuntivo
- Dispositivos urinários (prótese, algália ou nefrostomia)
- Obstrução do trato urinário (tumor, litíase, HBP)
- Bexiga neurogénica / Persistência de sintomas > 7 dias
- Procedimentos urológicos recente
- Microrganismos multirresistentes / ITU adquirida no hospital

Classificação Clínica

Não-complicada: cistite ou pielonefrite aguda adquirida na comunidade em indivíduos saudáveis / imunocompetentes e sem doença estrutural do trato urinário ou doença neurológica.

Comum no sexo feminino, rara no sexo masculino.

Complicada: ITU associada a uma alteração estrutural ou funcional do sistema urinário ou a outras comorbilidades, com maior risco de falência terapêutica.

Etiopatogenia mais frequentes

- Escherichia Coli
- Enterococcus Spp
- Pseudomonas Spp
- Staphilococcus Spp
- Fungos (cândida)

Manifestações clínicas

ITU inferior	ITU superior	ITU idosos
Disúria	Todas do TUI mais 1 ou 2 dos seguintes sintomas:	Quedas múltiplas
Polaquiúria	Febre >38,5	Anorexia
Dor suprapúbica	Lombalgia	Estado confusional
Urgência urinária	Náuseas e vômitos	Choque
Hematúria	Diarreia	
Cheiro fétido	Mau estar geral	

Diagnóstico

- **Bacteriúria assintomática:** Ausência de manifestações clínicas de ITU + crescimento bacteriano $\geq 10^5$ ufc/ml de uma mesma estirpe, em 2 UC's consecutivas em mulheres OU em 1 UC em homens
- **Infecção urinária:** presença de $\geq 10^5$ ufc /ml de urina com sintomatologia
- **Síndrome uretral:** manifestações clínicas de ITU, sem bacteriúria significativa
- **Pielonefrite aguda:** síndrome caracterizado por manifestações clínicas de ITU e febre, lombalgia, leucocitúria e bacteriúria

ITU's não-complicadas:

- Presença de sintomas irritativos + ausência de corrimento uretral + urina II ou Sedimento urinário sugestivo -piúria (> 10 leucócitos/ μ L) bacteriúria, hematúria, nitritos positivos;
- Se os sintomas não resolvem ou recorrem em 2-4 semanas após completar ATB- submeter Urocultura

ITU's complicadas:

- Presença de sintomas típicos ou atípicos + urina II ou sedimento urinário sugestivo: piúria, bacteriúria, hematúria e nitritos positivos
- Deve Colher amostras para urocultura (UC) e hemoculturas (HC's);
- Hemograma
- Na doença severa/Persistência de sintomatologia após 48-72h de AB adequada/Suspeita de obstrução/neoplasia/ITU's de repetição solicitar:
 - Ecografia reno-vesical;
 - Considerar investigação adicional (urografia intravenosa, tomografia computadorizada, cintigrafia)

Legenda

ITU- infecção do trato urinário, DM-diabetes melitus ,UC- urocultura ,TUI – trato urinario inferior