

Enzilab *Reviews*

INFECÇÕES DO TRATO URINÁRIO (Parte 2)

Introdução

O Enzilab Reviews nº 22 (outubro/2014) abordou as Infecções do Trato Urinário (ITU) nos tópicos etiologia e fisiopatologia, história clínica, exame físico, diagnóstico laboratorial e algoritmos para cistite aguda em mulheres não gestantes, pielonefrite em mulheres não gestantes e ITU em gestantes. Complementando o tema, o presente informativo (Enzilab Reviews nº 23) vem apresentar mais três abordagens: ITU em homens, em idosos e em crianças.

Incidência de ITU, de acordo com a idade e o sexo

Faixa etária	Incidência (%)	Proporção aproximada entre os sexos (homem:mulher)
Neonatal	1	1,5:1
Idade pré-escolar	1,5 a 3	1:10
Idade escolar	1,2	1:30
Idade fértil	3 a 5	1:50
Geriátrica	10 a 30	1:1,5

ITU no homem

A ITU é rara entre os homens jovens e, quando ocorre, é atribuída à presença de anormalidades urológicas. Entretanto, parece que ITU sem complicação pode ocorrer em homens que são infectados por uropatógenos diretamente via contato sexual, sob a forma de intercurso sexual anal sem proteção com um homem ou uma mulher, ou através do intercurso sexual vaginal sem proteção com uma mulher cuja vagina esteja colonizada com uropatógenos. Uma complicação comum da ITU em homens é a prostatite. A prostatite bacteriana é geralmente causada pelos mesmos bacilos Gram-negativos causadores de ITU em mulheres. Pelo menos 80% destas infecções

são causadas por E. coli. A patogênese desta condição é pouco conhecida. As substâncias antibacterianas presentes nas secreções prostáticas provavelmente conferem proteção contra estas infecções. A prostatite bacteriana crônica é uma doença clinicamente mais oculta, que pode se manifestar apenas como bacteriúria recorrente ou febre baixa variável, acompanhada de lombalgia ou desconforto pélvico. Os sintomas urinários costumam estar relacionados à reintrodução da infecção dentro da bexiga, sendo que a piúria e bacteriúria estão presentes. Um foco prostático crônico é a causa mais comum de ITU recorrente em homens.



Enzilab

Análises Clínicas
Confiança sempre

23 anos

Cachoeira do Sul
Rua Marechal Floriano, 88
(51) 3722 6090

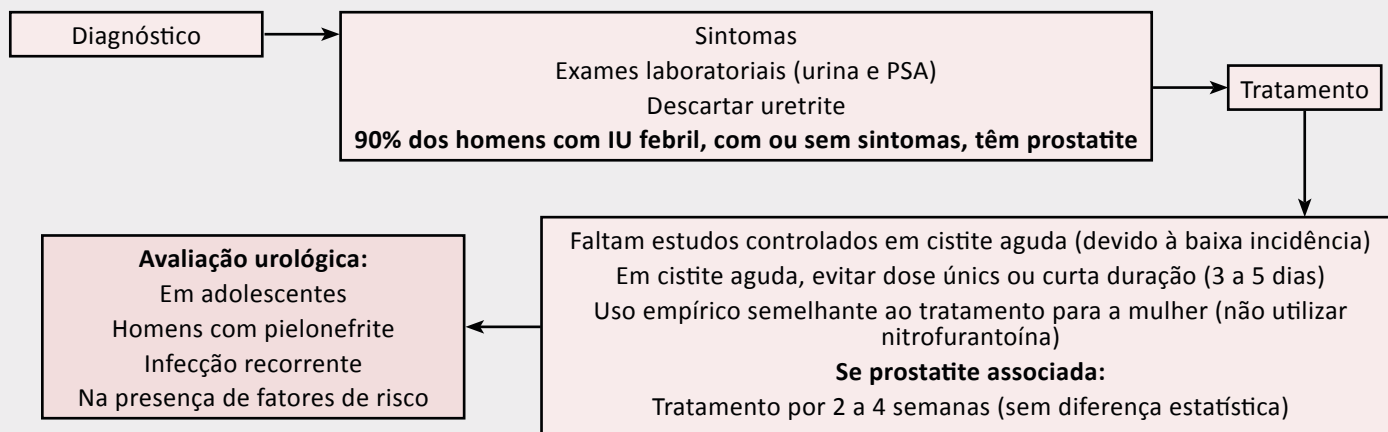
Santa Cruz do Sul
Rua Marechal Deodoro, 189
(51) 30563026

Rua Euclides Kliemann, 1030
(51) 3715 2919



www.enzilab.com.br

Infecção urinária no homem (15 a 50 anos)



Infecção urinária em idosos

- Bactéria assintomática não deve ser tratada com antibióticos, salvo fator anatômico como obstrução do trato urinário ou portadores de doenças que interferem na resposta orgânica (p. ex., diabetes).
- ITU sintomática deve ser tratada com antibióticos baseados em testes de sensibilidade, tolerabilidade, concentração local, interação medicamentosa, função renal e custos.
- As cistites bacterianas agudas em mulheres podem ser tratadas por curto período (3 dias), embora não seja tão documentado como em pacientes mais jovens: nos homens, a duração do tratamento deve ser de 7 a 14 dias. A recidiva de ITU sintomática deve ser tratada por período mais longo (14 dias).
- Fluoroquinolonas, TMP/SMX, aminoglicosídeos e cefalosporinas de 3ª geração são os antimicrobianos mais empregados.
- As pielonefrites devem ser tratadas por 2 a 4 semanas.
- Tratamento com estrógeno vaginal em mulheres menopausadas é um

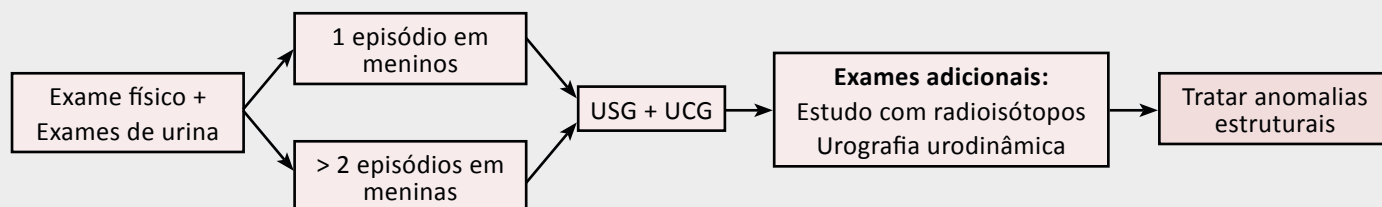
meio eficaz de prevenir a recorrência das infecções. Cuidado em casos de câncer de mama, tumores estrógeno-dependentes, sangramento vaginal (avaliar com ginecologista), tromboflebite ou fenômenos tromboembólicos.

- A hidratação e o estímulo às micções mais frequentes contribuem para o tratamento e a prevenção das infecções.
- A antibióticoterapia em baixas doses por longo período (3 a 6 meses) por ser eficaz na profilaxia de infecções recorrentes.
- Infecções sintomáticas recorrentes ou febris com mesma bactéria devem ser exploradas com métodos propedêuticos por imagem.
- A resolução ou o controle das causas orgânicas é a principal medida para evitar recorrência das infecções.

ITU: infecção do trato urinário.

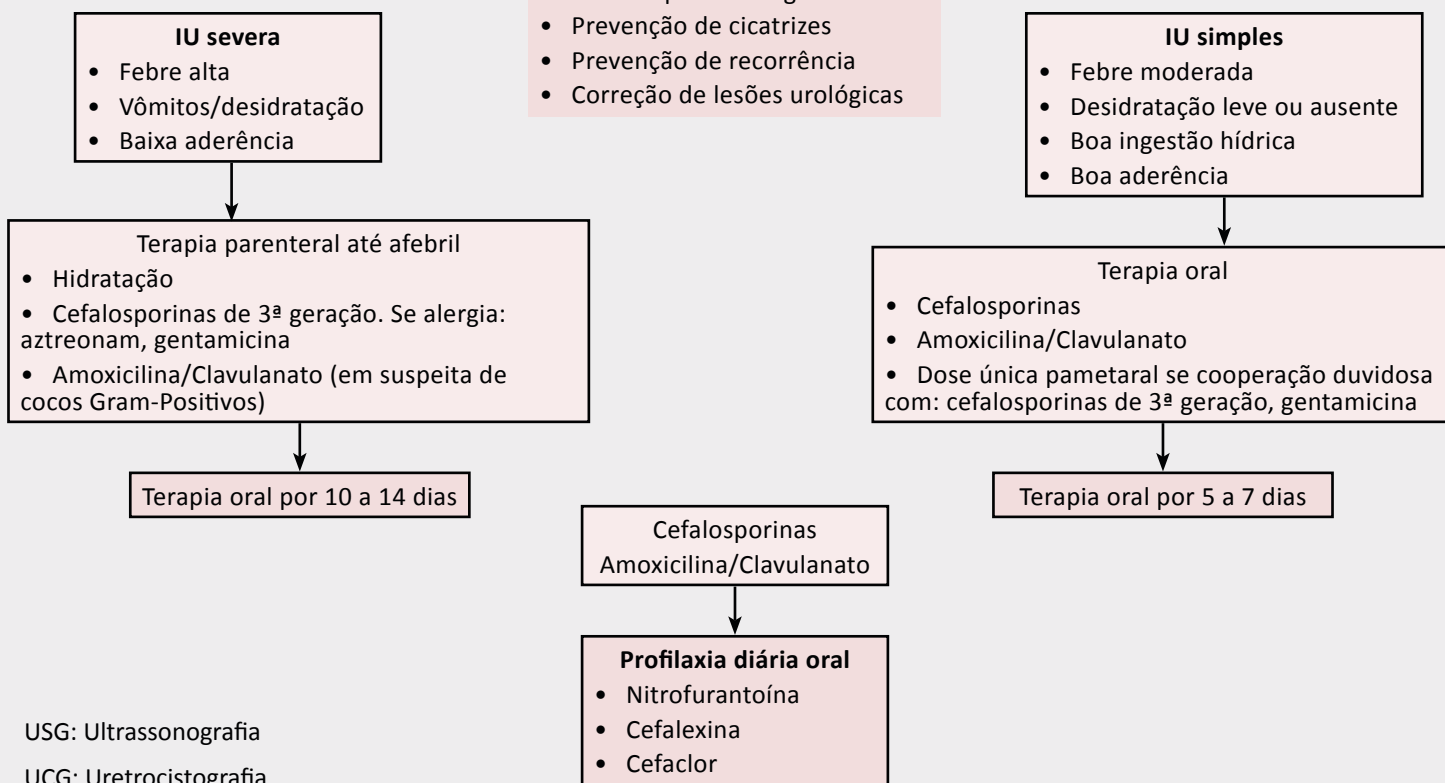
TMP/SMX: Trimetoprima + Sulfametoxazol.

Infecção urinária na infância



Tratamento clínico – Objetivos:

- Cura no processo agudo
- Prevenção de cicatrizes
- Prevenção de recorrência
- Correção de lesões urológicas



USG: Ultrassonografia

UCG: Uretrocistografia

Fontes:

- Adaptado de: Grohmann, JFR; Coelho, RF; Arap, MA. Infecção do Trato Urinário. Disponível em: http://www.medicinanet.com.br/conteudos/revisoes/1489/infeccao_do_trato_urinario.htm. Acessado em 10 de outubro de 2014.
- Adaptado de: Gupta, K; Stamm,WE. Infecções do trato urinário. Disponível em: http://assinantes.medicinanet.com.br/conteudos/acp-medicine/5702/infecoes_do_trato_urinario_%E2%80%93%93_kalpana_gupta_walter_e_stamm.htm. Acessado em 14 de novembro de 2014.

Nota de esclarecimento - O Laboratório **Enzilab** informa que, em Santa Cruz do Sul, além do tradicional endereço no centro, à rua Mal. Deodoro nº 189, o **único** outro endereço situa-se na Av. Euclides Kliemann, nº 1030, logo abaixo da passarela aérea de pedestres, no bairro Arroio Grande.