Infecção Trato Urinário

Disúria, Micção Frequente, hesitação urinária, urgência miccional, dor ou desconforto supra púbico

Associa a febre, calafrios, náuseas, vômitos, dor nas costas/flancos, hematúria

Não

ITU não complicada

· Análise da urina causa aumento mínimo na precisão do diagnóstico;

· Porém, se diagnóstico não for claro, a análise de urina pode aumentar a probabilidade de um diagnóstico de cistite não complicada;

Tratamento de acordo com protocolos institucionais

Sim

ITU complicada

Homens, mulheres ou crianças com problemas funcionais, metabólicos e condições anatômicas que possam aumentar o risco de falha do tratamento ou resultados graves (obstrução, cálculo, gravidez, sexo masculino, diabetes, bexiga neurogênica, insuficiência renal, imunossupressão

Rotina de urina e urocultura

Avaliar se urossepse: disfunção orgânica com risco de morte causada por infecção originada do trato urinário.

Iniciar mediato antibiótico de acordo com situação clínica e protocolos institucionais;

Bacteriúria assintomática:

· Presença de bactérias em meio de cultura (100.000 UFC/mL) **E** ausência de sinais e sintomas de ITU.

· O tratamento da bacteriúria assintomática em gestantes revelou-se benéfico através da metanálise das evidências disponíveis.

DB DIAGNÓSTICOS