

Trabalhos Científicos

Título: Fatores Preditivos De Refluxo Vesicoureteral Em Crianças Portadoras De Disfunção De Trato Urinário Inferior

Autores: REJANE DE PAULA BERNARDES; RAQUEL RENNÓ LISBOA

Resumo: Objetivos: Nas disfunções de trato urinário inferior (DTUI) ocorrem incontinência urinária, consequências psicossociais e alta morbidade devido infecções trato urinário (ITU), refluxo vesicoureteral (RVU) e cicatrizes renais. Objetivo deste estudo é comparar grupo com RVU, com grupo sem RVU, para determinar fatores preditivos. Metodologia: Foram selecionados 722 casos DTUI com registro completo de sintomas, ultrassonografia (US), uretrocistografia miccional (UCM) , urodinâmica (UD) e cintilografia (DMSA). 580 pacientes sem RVU (grupo I), comparados com 142 com RVU (grupo II). 4 tipos de DTUI baseados na UD: hiperatividade de detrusor (HD) com disfunção miccional (DM), HD, hipoatividade de detrusor e DM. Significância <0.05. Resultados: Sem significância entre grupos I e II, para idade (7.7 ± 2.7 vs 7.5 ± 2.8 anos), predominância feminina (74% vs 80%). Entre sintomas sem significância: incontinência diurna ($p=0.75$), micções frequentes ($p=0.73$), urgência ($p=1.00$), manobras retentoras ($p=0.28$), dor ($p=0.15$), eritema vulvar ($p=0.65$), constipação ($p=0.57$), resíduos fecais ($p=0.72$). Significância enurese ($p=0.04$), micções pouco frequentes ($p=0.004$). ITU mais frequente grupo II (58 vs 76% - $p<0.001$). Dilatação pielocalicial ($p=0.78$). RVU unilateral 70%, bilateral 30%. 185 unidades, 66% grau I/II. Uretra em pião mais frequente grupo II ($p=0.036$). Cicatrizes renais 24% do grupo I e 54% do grupo II. Quanto ao diagnóstico significância para HD com DM - maior no grupo II ($p<0.0001$). Sem diferença quanto ao residuo urinário >10% . Conclusão: RVUs secundários as DTUI são maioria baixo grau, porém com alta prevalência de cicatrizes. Fator maior significância diagnóstico de HD com DM. Tratamento pelo subtipo de DTUI deve contribuir para resolução ou prevenção do RVU.