

Trabalhos Científicos

Título: Estudo Comparativo Sobre A Resolução Do Refluxo Vesicoureteral Nas Disfunções De Trato Urinário Inferior

Autores: REJANE DE PAULA BERNARDES ; RAQUEL RENNÓ LISBOA

Resumo: Objetivos: A resolução do refluxo vesicoureteral(RVU) secundário é esperada com o tratamento das disfunções de trato urinário inferior (DTUI). Procuramos encontrar as diferenças entre grupos com (grupo I) ou sem (grupo II) resolução do RVU com mesmo tratamento. Material e métodos: Seleccionadas 109 crianças > 5 anos, com RVU e tratamento para DTUI. Todos com registro de sintomas, exames de imagem, urodinâmica, iniciais e término do estudo. Estes parâmetros foram comparados entre grupos I e II. Tratamento incluiu: uroterapia, profilaxia antibiótica, anticolinérgicos, neuromodulação, biofeedback (BF), tratamento constipação. Resultados: 53 crianças grupo I e 49 grupo II, homogêneas na idade(8.2 ± 3.0 vs 7.2 ± 2.7 anos)($p=0.007$), predominância feminina($p=0.81$), tempo de tratamento(41.9 ± 25.1 vs 41.8 ± 29.4 m)($p=0.98$), sessões BF($p=0.08$), neuromodulação($p=0.33$). Predominou hiperatividade detrusor com disfunção miccional em ambos grupos($p=0.17$). Resultados similares para resolução sintomas($p>0.05$): infecção de trato urinário, enurese, incontinência diurna, constipação, resíduos fecais, polaciúria, frequência urinária, urgência, manobras. Maior percentual RVU I ou II ($47/62$ vs $38/72$) grupo I($p=0.007$) e RVU III a V ($15/62$ vs $34/72$) grupo II($p=0.007$). RVU bilateral mais frequente grupo II ($p=0.007$). Grupo II houve 50% redução no grau. Sem significância: uretra em pião, alterações urodinâmicas, fluxo urinário, resíduo urinário, dilatação pielocalicial. Profilaxia antibiótica e anticolinérgicos mais utilizados grupo II ao final do estudo($p=0.0001$, $p=0.007$). Sem diferença na adesão ao tratamento($p=0.52$). Conclusão: A resolução do RVU em crianças maiores com tratamento da DTUI, é maior que o histórico de evolução natural nesta faixa etária, 49% tiveram resolução, 24% redução no grau e 27% com mesmo grau. Menor prevalência resolução de RVU correlacionou-se somente com o grau e a lateralidade do RVU.