

Infecção urinária (I.U.) e hematúria são patologias freqüentes em pacientes pediátricos. Diversos estudos listam I.U. como uma das causas de hematúria, no entanto, não apresentam dados que comprovem esta afirmação. O objetivo deste trabalho foi estabelecer a prevalência de hematúria em crianças com I.U. Foram estudadas prospectivamente, até o momento, 18 crianças (15 do sexo feminino e 3 do sexo masculino), com idade média de  $5,25 \pm 4,85$  anos, atendidas no Ambulatório de Nefrologia Pediátrica do Hospital de Clínicas de Porto Alegre, que não apresentavam distúrbios da coagulação e/ou outras patologias que pudessem causar hematúria (malformações do trato urinário, litíase, glomerulonefrites, tumor, vulvovaginites, etc.). O diagnóstico de I.U. foi feito pelo crescimento de bactérias, em qualquer número, em urina obtida por punção suprapúbica. Definiu-se hematúria como a presença de 5 ou mais hemácias, na análise do sedimento de urina, obtida por jato médio. A análise do sedimento urinário foi realizada em dois períodos, o primeiro no momento do diagnóstico da I.U. e o segundo após a confirmação, por urocultura, da cura da I.U. O intervalo máximo entre as uroculturas e os exames do sedimento urinário foi de 1 semana. Após a cura da I.U. a hematúria persistiu em 2 crianças e não foi identificada em outras 2. A prevalência de hematúria em crianças com I.U. foi de 11,11%. Entretanto, há necessidade de aumentar o tamanho da amostra para obter resultados mais significativos. (FAPERGS)