

30104

CINTILOGRAFIA RENAL COM DMSA (DMSA) NO DIAGNÓSTICO DE PIELONEFRITE AGUDA (PNA) NA INFECÇÃO URINÁRIA FEBRIL (IU) EM LACTENTES

Andréa Proença de Oliveira , Márcia Rosane Pires, José Ricardo Guimarães, Jefferson Pedro Piva.

Orientador: Noemia Perli Goldraich**Unidade/Serviço:** Serviço de Pediatria - Nefrologia Pediátrica

INTRODUÇÃO: Cintilografia renal com DMSA é o padrão-ouro no diagnóstico de PNA, mas sua indicação e o intervalo de tempo entre a IU e a sua realização são controversos. **OBJETIVO:** Estimar a prevalência de anormalidades no DMSA; avaliar fatores de risco para aparecimento de alterações no DMSA: sexo, idade, bactéria, refluxo vesicoureteral (RVU) e intervalo de tempo entre IU e DMSA. **MATERIAL E MÉTODO:** Analisados os prontuários de 189 lactentes (idade média: $0,65 \pm 0,47$ anos; 101 meninas e 88 meninos), atendidos por febre na Emergência Pediátrica do Hospital de Clínicas de Porto Alegre. Critérios: a) inclusão: febre $\geq 38^\circ$ C; idade ≤ 24 meses; urocultura positiva por punção suprapúbica; DMSA realizado até 12 meses após IU, sem nova IU no intervalo. b) exclusão: malformações no exame físico; procedimentos urinários prévios. Classificação DMSA: Normal; Hipocaptação: área(s) com captação diminuída do radiofármaco de leve-moderada; PNA: área(s) de captação ausente/muito diminuída, sem perda do contorno renal, em rim de tamanho normal ou aumentado. Nível de significância: $p < 0,05$. **RESULTADOS:** DMSA Normal em 84 (44%); Hipocaptação em 61 (32%) e PNA em 44 (23%). Não houve diferenças, quanto a sexo e faixa etária. Enterobacter apresentou tendência a ser mais frequente no grupo com PNA e Proteus no com DMSA Normal ($p = 0,06$). Não ocorreu RVU em 92% dos lactentes com DMSA Normal ($p = 0,05$). Dos 189 exames, 93 (49%) foram realizados no primeiro mês após a IU. Quanto às PNA ($n = 44$), 75% foram identificadas neste primeiro mês ($p < 0,01$), 14% no segundo mês, 7% no terceiro mês e 4% no ou após o quarto mês. Dos 84 DMSA Normal ($n = 84$), 44% deles, ocorreu no primeiro mes, 24% no segundo mes, 17%, no terceiro mes e 15% em períodos igual ou maior que 4 meses. Hipocaptação ($n = 61$), foi identificada em 38% no primeiro mes, em 26% no segundo mes, em 16% no terceiro mes e em 20% no ou após o quarto mes da IU. Observa-se que a Hipocaptação foi também predominante no primeiro mês, mas manteve-se constante após. Na regressão logística multilinear ajustada para idade, sexo, bactéria e RVU (de 147/189 crianças, que foram submetidas à uretrocistografia miccional), não foi identificado fator de risco independente para PNA. Proteus foi significativamente relacionado com o grupo DMSA Normal. **CONCLUSÃO:** Em lactentes febris com IU, o DMSA está alterado em 55%, sendo que 23% deles apresentam PNA. O primeiro mes é determinante para o diagnóstico de PNA. O significado do achado de Hipocaptação precisa ser esclarecido. Projeto: 0066. Comitê de Ética do HCPA.