

5 6 4 Importância da proteinúria e leucocitúria no diagnóstico das infecções do trato urinário. C. Saucedo, M.A.Dexheimer, C.A.G.Dias, L.G.Severo, &.S.Antunes, A:L.Antunes.(Departamento de Análises Clínicas (Faculdade de Farmácia, UFRGS)

Dois integrantes da urinálise convencional, leucocitúria(LU) e proteinúria(PU) tiveram seus desempenhos comparados a uma cultura. LU foi definida como positiva se menos de 10 leucocitos/mm estivessem presentes na amostra. Testes para PU foram realizados pelo método do ácido sulfosalicílico. Uroculturas quantitativas foram empregadas como método de referência, tendo sido utilizados dois critérios indentes de positividade: 10 UFC/ml(U10 e)10 UFC/ml(U10). Um total de 177 amostras de urina rotineiramente enviados ao Laboratório de Análises Clínicas e Toxicológicas da Faculdade de Farmácia da UFRGS foi analisado; detectou-se 36,1%(4/177) e 19,7% (36/177) de positividade com U10⁴ e U10⁵, respectivamente.

Desempenho de LU e PU em relação a 177 uroculturas considerados dois critérios de positividade

	LU		PU	
	U10 ⁴	U10 ⁵	U10 ⁴	U10 ⁵
Sensibilidade	59(38/64)	69(25/36)	33(21/64)	53(19/36)
Especificidade	65(73/173)	62(88/141)	99(112/113)	98(138/141)
Val Pred Pos	49(38/78)	32(5/8)	95(21/22)	86(19/22)
Val Pred Neg	14(73/99)	90(88/99)	72(112/155)	89(138/152)

Foi observada uma correlação pobre entre LU/e urocultura. PU revelou-se altamente específico (especificidade de 99% e valor preditivo positivo de 95% para U10)(FAPERGS)