



UNICEPLAC
CENTRO UNIVERSITÁRIO

Centro Universitário do Planalto Central Aparecido dos Santos - UNICEPLAC
Curso de 2022
Trabalho de Conclusão de Curso

**Infecções do Trato Urinário na Gestação: Prevalência, Riscos e
Tratamento**

Gama-DF
2022

LORENA DE SOUSA CIRIACO
NATALIA RINCON ARRUDA DAGUER DAMASCENO

Infecções do Trato Urinário na Gestação: Prevalência, Riscos e Tratamento

Artigo apresentado como requisito para conclusão do curso de Bacharelado em Medicina pelo Centro Universitário do Planalto Central Aparecido dos Santos – Uniceplac.

Orientadora: Prof^ª. Lilian dos Anjos Carneiro

Gama-DF

2022

LORENA DE SOUSA CIRIACO
NATALIA RINCON ARRUDA DAGUER DAMASCENO

Infecções do Trato Urinário na Gestação: Prevalência, Riscos e Tratamento

Artigo apresentado como requisito para conclusão do curso de Bacharelado em Medicina pelo Centro Universitário do Planalto Central Aparecido dos Santos – Uniceplac.

Banca Examinadora

Prof^a. Lilian dos Anjos Carneiro
Orientadora

Prof. Alessandro Ricardo Caruso da Cunha
Examinador

Prof. Me. Marco Antônio Alves Cunha
Examinador

Gama-DF, 27 de outubro de 2022.

Infecções do Trato Urinário na Gestação: Prevalência, Riscos e Complicações

Lorena de Sousa Ciriaco¹

Natalia Rincon Arruda Daguer Damasceno²

Resumo:

As infecções do trato urinário (ITU) na gestação enquadram-se entre as principais causas de complicações relacionadas à gestação, dentre elas a corioamnionite, infecções neonatais e parto prematuro. Estima-se que até 20% das mulheres sejam acometidas por ITU durante a gestação e, destas, 10% necessitam de internação. A ITU pode ser classificada como Bacteriúria Assintomática (BA), Cistite (ITU baixa) e Pielonefrite (ITU alta), tendo a última um destaque principal devido às complicações que podem evoluir com insuficiência respiratória, distúrbios eletrolíticos, choque séptico, insuficiência renal e morte. O quadro clínico habitual da ITU varia desde a presença de disúria, nos casos mais leves, até febre, calafrios, dor lombar, náuseas e vômitos em casos mais graves. Para o diagnóstico, é necessário realizar a urocultura, apesar do resultado poder ser negativo em até 50% dos casos. Ademais, devido à evolução rápida da doença, é necessário que o tratamento seja realizado considerando a eficácia do medicamento, sua cobertura contra o patógeno, sua capacidade de manter níveis séricos e teciduais durante o período de tratamento, além de seu custo, tolerância e segurança para o feto.

Palavras-chave: Infecções do Trato Urinário; gestação; Bacteriúria Assintomática; Cistite; Pielonefrite; complicações; riscos; tratamento.

Abstract:

The present study consists of a narrative literature review carried out with the main objective of analyzing the prevalence, risks and complications of urinary tract infection during pregnancy. Urinary tract infections (UTI) during pregnancy are among the main causes of complications related to pregnancy, including chorioamnionitis, neonatal infections and premature birth. It is estimated that up to 20% of women are affected by UTI during pregnancy and, of these, 10% require hospitalization. UTI can be classified as Asymptomatic Bacteriuria (AB), Cystitis (low UTI) and Pyelonephritis (high UTI), with the latter being the main highlight due to complications that can progress to respiratory failure, electrolyte disturbances, septic shock, renal failure and death. The usual clinical picture of UTI ranges from the presence of dysuria, in milder cases, to fever, chills, low back pain, nausea and vomiting in more severe cases. For diagnosis, it is necessary to perform a urine culture, although the result can be negative in up to 50% of cases. In addition, due to the rapid evolution of the disease, it is necessary that the treatment be carried out considering the effectiveness of the drug, its coverage against the pathogen, its ability to maintain serum and tissue levels during the treatment period, in addition to its cost, tolerance and safety for the fetus.

Keywords: Urinary Tract Infections; pregnancy; Asymptomatic Bacteriuria; Cystitis; Pyelonephritis; complications; risks; treatments.

¹Lorena de Sousa Ciriaco, Graduanda do Curso Medicina, do Centro Universitário do Planalto Central Aparecido dos Santos – Uniceplac. E-mail: lorena.sciriaco@gmail.com.

²Natalia Rincon Arruda Daguer Damasceno, Graduanda do Curso Medicina, do Centro Universitário do Planalto Central Aparecido dos Santos – Uniceplac. E-mail: nataliarinconmed@gmail.com.