

169

VALOR PREDITIVO DO EXAME GINECOLÓGICO NO DIAGNÓSTICO DA INFECÇÃO URINÁRIA. RESULTADOS PRELIMINARES. Tobias Garcia Torres, Luciana Montagna Teixeira, Ricardo Francalacci Savaris (orient.) (UFRGS).

Fundamentação: O diagnóstico de infecção do trato urinário (ITU) baseia-se na presença de sintomas urinários, fita reagente positiva, e/ou urocultura positiva (padrão ouro). Um exame físico comentado entre alguns ginecologistas é a compressão da bexiga contra a parede abdominal, durante o exame de toque. Acredita-se que a presença de dor poderia estar relacionada com a ITU, apesar da inexistência de descrição na literatura. Objetivos: Verificar a sensibilidade, a especificidade, o valor preditivo positivo e negativo do exame digital ginecológico na ITU em comparação com a urocultura. Método: Após divulgação do projeto em painéis do HCPA, até o momento dessa análise, haviam sido selecionadas 75 mulheres entre maio e junho de 2004. Foram selecionadas mulheres que já haviam iniciado atividade sexual e o único critério de exclusão era a gestação. Na consulta, era solicitado uma amostra do jato médio de urina para realização de urocultura. Após a coleta, era feito o exame de toque bimanual com compressão da bexiga e questionada a presença de dor. Resultados: Das 75 pacientes selecionadas, duas foram excluídas da análise por perda de dados. Doze pacientes apresentaram urocultura positiva. Dessas 5 tinham dor à compressão da bexiga. Foram 15 pacientes com urocultura negativa e dor ao exame, e 46 com urocultura negativa e sem dor ao exame de toque. Assim, os valores de sensibilidade e especificidade são iguais a 41, 7% e 75, 4%, respectivamente. Valor preditivo positivo foi de 25% e valor preditivo negativo de 86, 8%. Conclusões: Constatamos que, apesar de não ser um exame sensível para a avaliação da ITU, o exame de toque bimanual parece ter valor importante na exclusão desse diagnóstico. Esperamos que o resultado final da pesquisa nos dê dados mais concretos e consideramos importante que mais pesquisas sejam realizadas para confirmação desse achado. (Fapergs).