

ALGORITMO ITU

Febre sem sinais localizatórios
Com fatores de risco para ITU OU com sinais e sintomas de ITU
OU sinais e sintomas de ITU sem febre

Considerar a possibilidade de ITU

O estado "toxêmico" da criança exige antibioticoterapia imediata?
OU A criança tem menos de 2 anos de idade?

Sim

Obter amostra de urina por punção supra púbica ou
cateterização vesical para: Urina I + sedimento +
bacterioscopia + urocultura com antibiograma
Avaliar função renal hemocultura e USG rins e vias urinárias

Leucocitúria > 100.000/ml + bacteriúria + Nitrito positivo

Não

ITU pouco provável
aguardar cultura e
seguir exploração

Sim

Iniciar terapia parenteral (Ceftriaxone)
e hospitalização

Cultura positiva

14 dias de antibioticoterapia
guiado pela cultura

Boa resposta clínica

Sim

Alta hospitalar
Iniciar profilaxia***
Investigação**

Não

Novo cultura de urina
investigação****

Não

Coleta de amostra
pelo método mais
conveniente

Leucocitúria > 100.000/ml +
Nitrito positivo + bacteriúria +
urocultura com antibiograma

Sim

Não

ITU pouco provável
principalmente na
ausência de fatores
de risco ou sintomas
específicos
exploração clínico
laboratorial para
outros diagnósticos

Iniciar antibioticoterapia com
cefalexina até resultado de
cultura e antibiograma

Cultura positiva

Cultura negativa

Tratamento 10 dias
investigação com QP

Não é ITU