

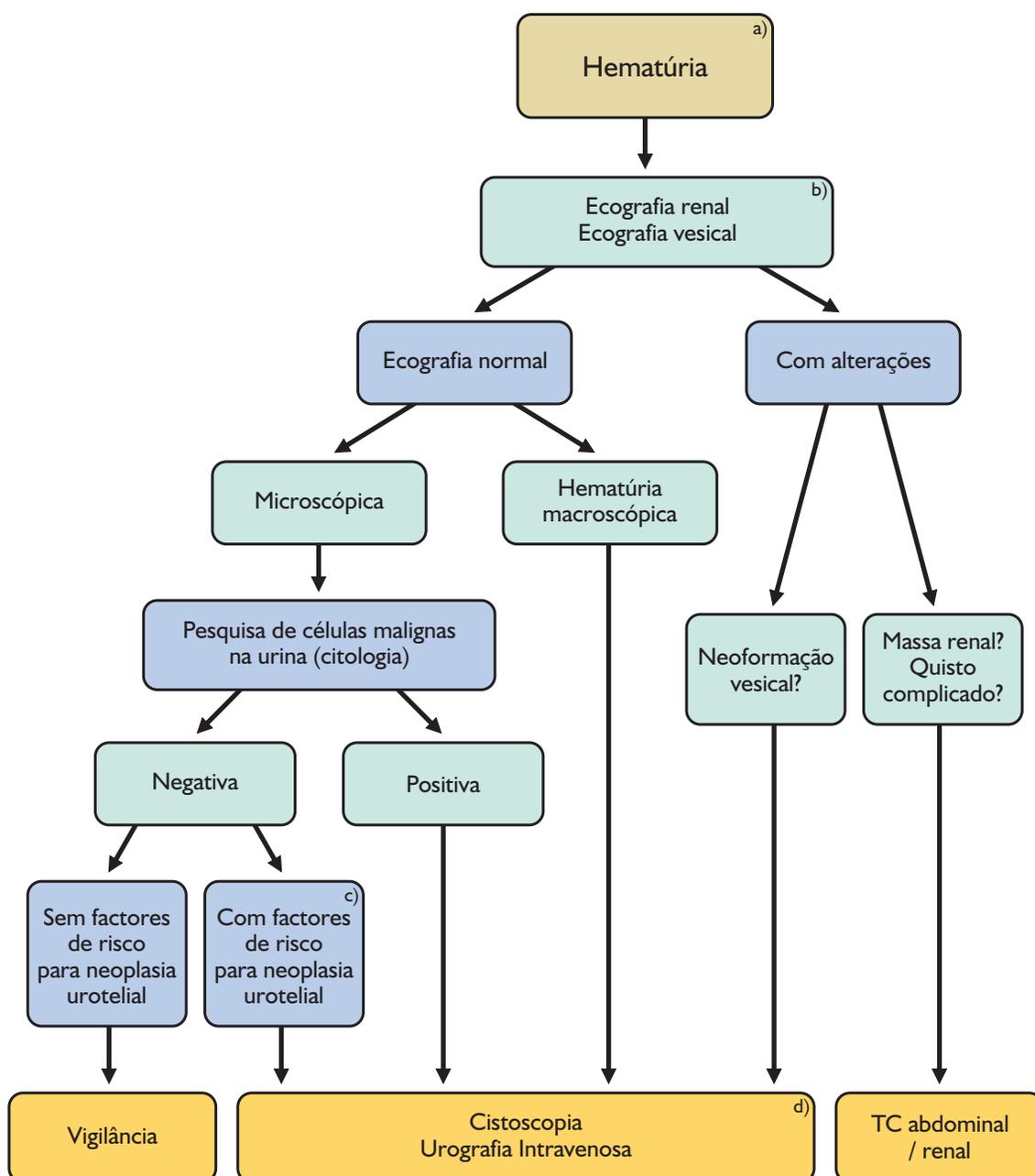
## Algoritmos de Decisão em Urologia

# Avaliação de hematuria não traumática assintomática no adulto

Frederico Reis<sup>1</sup>; João Silva<sup>2</sup>; Carlos Silva<sup>2</sup>

Serviço de Urologia - Hospital de S. João, Porto  
Director de Serviço - Prof. Dr. Francisco Cruz

1 Interno Complementar  
2 Assistente Hospitalar



## Algoritmos de Decisão em Urologia

# Avaliação de hematúria não traumática assintomática no adulto

Frederico Reis<sup>1</sup>; João Silva<sup>2</sup>; Carlos Silva<sup>2</sup>

Serviço de Urologia - Hospital de S. João, Porto  
Director de Serviço - Prof. Dr. Francisco Cruz

1 Interno Complementar  
2 Assistente Hospitalar

- a) A hematúria microscópica (definida como a presença de três ou mais eritrócitos por campo de grande ampliação, em duas ou três amostras de urina correctamente colhidas) deve ser confirmada por avaliação microscópica de urina.  
O achado de eritrócitos dismórficos ou cilindros eritrocitários na avaliação microscópica da urina e/ou a associação de proteinúria sugerem uma causa glomerular para a hematúria, pelo que o doente deve ser referenciado igualmente para uma avaliação nefrológica.
- b) A ecografia renal poderá ser substituída pela realização de tomografia computadorizada (TC)
- c) Principais factores de risco para neoplasia urotelial
  - Tabagismo
  - Exposição ocupacional a agentes carcinogénicos (tintas, diluentes, benzenos ou aminas aromáticas)
  - História de irradiação pélvica
- d) A urografia intravenosa é um exame necessário para a avaliação da hematúria, particularmente nos casos em que a cistoscopia e a ecografia renal forem normais, com o objectivo de despistar outras causas da hematúria, nomeadamente neoplasias do ureter e/ou bacinete.