

DST/ URETRITES

FERNANDO DA ROCHA CAMARA/prof.dr./ MÉDICO UROLOGISTA

Uretrites são DSTs que teriam sido facilmente evitadas pelo uso de preservativo. As uretrites são processos inflamatórios da uretra: podem ser causados por bactérias, protozoários, fungos e vírus; podem ainda ser químicas. As uretrites causada por germes, dividem-se em 2 grupos: uretrite gonocócica (causada pela Neisseria), e as uretrites não gonocócicas (causadas por outros micróbios).

A gonocócica se inicia poucos dias após o contágio, cerca de 3; há um prurido na uretra distal, depois disúria, e a seguir, secreção inicialmente mucosa e depois francamente purulenta, amarela ou esverdeada, o dia todo. Além da secreção, notam-se manchas na roupa íntima, meato aderente, e jato matinal inicial duplo.

Outras manifestações possíveis são a bálano-postite, epididimite, prostatite, proctite, faringite, conjuntivite.

O diagnóstico se confirma pelo exame da secreção uretral matinal; o achado de diplococos Gram negativos, principalmente intracelulares. Para casos especiais a cultura pelo meio de Theyr Martin.

O tratamento pode ser feito com ceftriaxona, 1g IM.

Não é raro reaparecimento de discreta secreção, em algumas semanas, a chamada uretrite pós-gonocócica, cujo agente etiológico é a Chlamydia trachomatis. Pode-se de uma vez tratar ambos os germes, com tratamento de medicamentos associados.

Uretrites não gonocócicas são principalmente causadas pelos demais germes. O quadro clínico surge após 2 a 3 semanas; consiste em disúria e secreção leitosa, discreta, usualmente apenas matinal. O diagnóstico se faz pelo exame bacteriológico do raspado uretral, ou do jato inicial matinal. O principal agente é a Chlamydia trachomatis, um germe intra-celular (mulheres podem ser assintomáticas; não é raro que evoluam para doença inflamatória pélvica); outros importantes germes causadores de uretrite, são Ureaplasma urealyticum e Micoplasma hominis. O tratamento para estes agentes pode se a azitromicina, ou a doxiclina.

Um protozoário é o Trichomonas vaginalis; muitas mulheres são assintomáticas. Pode estar presente na uretra, glândulas anexas do aparelho genital feminino. Em homens pode star presente na próstata. Não infecta garganta ou ânus. Achado ao exame direto. Tratado com secnidazol, 2g por

3 dias (esquema mais eficiente do que dose única); Medicamento inibe o metabolismo do álcool, em nível de aldeído; proibir bebidas. Uretrite por *Candida albicans*, responde ao tratamento por fluconazol, ou itraconazol. Uretrite por Herpes, quando associado a lesões cutâneas; responde ao tratamento usual (aciclovir). Uretrites por outros germes são avaliadas por cultura e antibiograma, em função do qual se define o tratamento.