

## Recomendação

---

**Escolha não requisitar exames de imagem na suspeita de pielonefrite aguda não complicada.**

## Justificação

---

Na maioria dos pacientes, uma pielonefrite aguda (PNA) não complicada é diagnosticada clínica e analiticamente, respondendo habitualmente ao tratamento com antibióticos apropriados. No entanto, alguns pacientes correm alto risco de desenvolver complicações, tais como aqueles com: história prévia de PNA, falta de resposta à antibioterapia para PNA ou cistite, diabetes, alterações congénitas/anatómicas do sistema urinário (p.e. refluxo vesico-ureteral), infeção nosocomial, urolitíase ou obstrução renal, cirurgia renal prévia, idade avançada, gravidez, transplante renal ou imunossupressão/imunocompromisso. Nestes pacientes com alto risco para complicações é considerado apropriado o uso de imagem (p. ex. ecografia ou tomografia computadorizada) para auxílio diagnóstico, nomeadamente deteção precoce de (micro)abscessos ou piodonefrose que poderão necessitar de tratamento diferenciado / intervenção cirúrgica.

***A informação apresentada nesta recomendação tem um propósito informativo e não substitui uma consulta com um médico. Caso tenha alguma dúvida sobre o conteúdo desta recomendação e a sua aplicabilidade no seu caso particular, deve consultar o seu médico assistente.***

## Bibliografia

- Expert Panel on Urological Imaging; Smith AD, Nikolaidis P, Khatri G, Chong ST, De Leon AD, Ganeshan D, et al. ACR Appropriateness Criteria® Acute Pyelonephritis: 2022 Update. J Am Coll Radiol. 2022 Nov;19(11S):S224-S239.
- Liang E, Kamaya A. Patient-Friendly Summary of the ACR Appropriateness Criteria®: Acute Pyelonephritis: 2022 Update. J Am Coll Radiol. 2023 May;20(5):e11.

## Uma recomendação de:

Colégio da Especialidade de Radiologia da Ordem dos Médicos