

Rachel M. Costa<sup>1</sup>; Julia D. de Souza<sup>1</sup>; José de Bessa Jr<sup>2</sup>; Thulio Bosi<sup>1</sup>; Julyana K. M. Moromizato<sup>1</sup>; Natássia Cristina C. Truzzi<sup>1</sup>; Carolina B. T. Rocha<sup>1</sup>; Bruno C. C. Araújo<sup>1</sup>; Homero Bruschini<sup>1</sup>; William Carlos Nahas<sup>1</sup>; Cristiano M. Gomes<sup>1</sup>  
 1: Divisão de Urologia, Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da USP, São Paulo, Brasil  
 2: Departamento de Cirurgia, Universidade Estadual de Feira de Santana, Bahia, Brasil

## Introdução e Objetivo

Embora alguns estudos tenham demonstrado que sintomas do trato urinário inferior (LUTS) podem ocorrer na COVID-19 aguda, não se conhece sua prevalência nem como evoluem após a doença. Neste estudo, acompanhamos uma coorte de pacientes hospitalizados para tratamento da COVID-19 para determinar a prevalência de LUTS e sua evolução.

## Método

Neste estudo de coorte prospectivo, adultos hospitalizados devido à COVID-19 entre Julho/21 e Março/22 foram avaliados por meio dos questionários de sintomas IPSS, ICIQ-OAB e ICIQ-SF durante a internação, um mês e três meses após a alta hospitalar.

## Figuras

Tabela: prevalência de sintomas do trato urinário inferior na fase aguda da COVID (internação), 1 mês e 3 meses após a alta hospitalar

	Internação n=168	1 mês n=151	3 meses n=137	p-value
IPSS Score	4.0 [2.0-8.3]	4.0 [2.0-9.0]	3.0 [1.0-6.0]	0.333
IPSS ≥ 8*	52 (31.0%)	44 (26.19%)	28 (16.67%)	0.020
Qualidade de vida**	1.0 [0.0-2.0]	1.0 [0.0-2.0]	0.0 [0.0-2.0]	<0.001
Sintomas de esvaziamento***	0.0 [0.0-3.0]	0.0 [0.0-2.0]	0.0 [0.0-1.0]	0.073
Sintomas de armazenamento****	3.0 [1.0-6.0]	2.0 [1.0-6.0]	1.5 [0.0-4.0]	0.009
Frequência	43 (25.6%)	42 (27.8%)	32 (23.4%)	0.377
Urgência	20 (11.9%)	28 (18.5%)	19 (13.9%)	0.216
Noctúria (≥ 2)	90 (53.6%)	58 (38.4%)	54 (39.4%)	0.095
Intermitência	13 (7.7%)	4 (2.7%)	6 (4.4%)	0.611
Jato fraco	20 (11.9%)	18 (11.9%)	16 (11.7%)	0.760
Esforço miccional	9 (5.4%)	10 (6.6%)	7 (5.1%)	0.838
Esvaziamento incompleto	22 (13.1%)	14 (9.3%)	10 (7.3%)	0.236
ICIQ-OAB Score	2.0 [1.0-4.0]	2.0 [1.0-4.0]	2.0 [1.0-4.0]	0.619
ICIQ-SF Score	0.0 [0.0-5.0]	0.0 [0.0-2.0]	0.0 [0.0-0.0]	0.243

\*LUTS moderados a severos; \*\* Impacto dos LUTS na qualidade de vida, avaliado numa escala de 0 ("ótimo") a 6 ("péssimo"); \*\*\* Esforço miccional, intermitência, jato fraco, esvaziamento incompleto; \*\*\*\*Frequência, urgência, noctúria

## Resultados

No total, 168 pacientes foram incluídos. A idade mediana dos participantes foi 54.0 [39.5-64.8] e 53.0% eram homens. As comorbidades mais comuns foram hipertensão (36.3%), obesidade (33.9%), diabetes (19.1%) e transplante renal (17.3%). 96 (57.1%) haviam recebido vacinação completa contra COVID. O tempo médio de sintomas de COVID no momento de avaliação inicial foi de 12.5 (±6.7) dias.

O IPSS inicial mediano foi 4.0 [2.0-8.3] sendo que 31.0% tinham LUTS moderados a graves (IPSS>7). Sintomas de armazenamento foram mais prevalentes, com melhora nos meses seguintes (p=0.009). Nas avaliações realizadas após 1 e 3 meses da alta hospitalar houve redução do percentual de pacientes com sintomas moderados a graves e do impacto dos LUTS na qualidade de vida (p=0.020 e p<0.001, respectivamente). Os escores de IPSS foram similares entre homens e mulheres em todas as avaliações.

O escore mediano do ICIQ-OAB na fase aguda foi 2.0 [1.0-4.0], e não houve variação significativa ao longo do tempo. O escore mediano do ICIQ-SF foi 0.0 [0.0-5.0], e mulheres foram mais sintomáticas em todas as avaliações (p<0.001).

Os principais resultados estão expressos na tabela.

## Conclusão

Este foi o primeiro estudo prospectivo que avaliou LUTS em pacientes na fase aguda da COVID-19 e nos três meses subsequentes. Não encontramos relação entre comorbidades preexistentes e o risco de ter LUTS moderados a graves.

Sintomas urinários foram presentes na fase aguda da COVID, sendo os de armazenamento os mais prevalentes, com impacto na qualidade de vida dos pacientes. Houve melhora dos sintomas e da qualidade de vida nos meses subsequentes.

## Referências

1. Kaya, Y., et al., *Could LUTS be early symptoms of COVID-19*. Int J Clin Pract, 2020: p. e13850.
2. Can, O., et al., *The effect of COVID-19 on lower urinary tract symptoms in elderly men*. Int J Clin Pract, 2021: p. e14110.