

Indicación farmacéutica en infecciones urinarias (ITU). Criterios de derivación (CD)

María Jesús Rodríguez Martínez^{1,4}, Luis Salar Ibáñez^{1,5}, Teresa Eyaralar Riera^{2,5}, Rosa Prats Mas^{1,5}, José Espejo Guerrero^{3,5}

¹ Comité científico de SEFAC. ² SEFAC. ³ Comisión de investigación de SEFAC. ⁴ Farmacéutica. ⁵ Farmacéutico/a comunitario/a.



Nº 355

Introducción

Las ITU, cistitis, son consulta frecuente en farmacia comunitaria. Un 60% de las mujeres tendrá al menos un episodio de ITU en su vida. Muchas repetirán antes de 2 meses y otras tendrán varios episodios en 1 año. Para solucionar estas consultas el farmacéutico debe saber detectar situaciones graves, derivar al médico y tratar los episodios no complicados. Para ello la Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (SEFAC) diseñó el módulo de infecciones urinarias del programa "I-VALOR: el valor de la indicación farmacéutica", con el patrocinio de Grupo Ferrer.

Objetivo

Fomentar la protocolización de Indicación farmacéutica en ITU.

Metodología

El programa utiliza metodología de "I-VALOR" específica para infecciones urinarias. Se aplican 16 criterios de derivación (CD) no excluyentes consensuados con SEMERGEN.

Resultados

Participación y pacientes

367 farmacéuticos en 314 farmacias registran 1.351 casos, 163 hombres. Edad media: 46 (DE 19) mujeres y 60 (DE 21) hombres.

CD mas frecuentes:

- Es la primera vez que aparece (35%) y 3 o más ITU en el último año o 2 o más ITU en los últimos 6 meses (25%).
- El farmacéutico no derivó (14% y 10% respectivamente), y el paciente rechazó derivación (26% y 22%).

Presencia de CD

100% hombres cumplen CD. 763 mujeres tienen CD: 64% 1 CD, 18% 2 CD y 10% más de 2 CD.

Síntomas de alarma de pielonefritis:

119 pacientes (13%) con CD dolor lumbar fiebre y hematuria, a 1 se decidió no derivar y 12 (10%) rechazaron derivación.

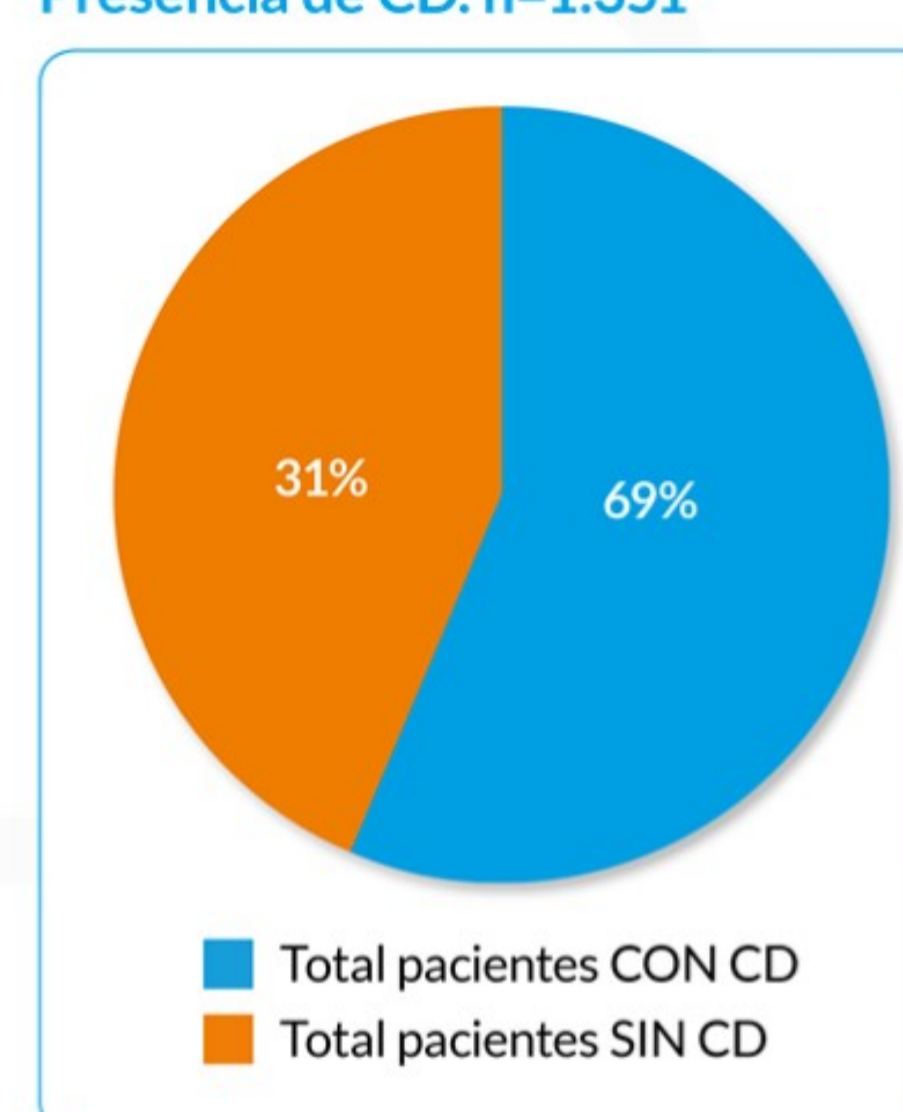
Derivación al médico

El farmacéutico no deriva 68 pacientes con CD (7,3%): 66 mujeres (8,7%) y 2 hombres (1,2%) (p=0,001).

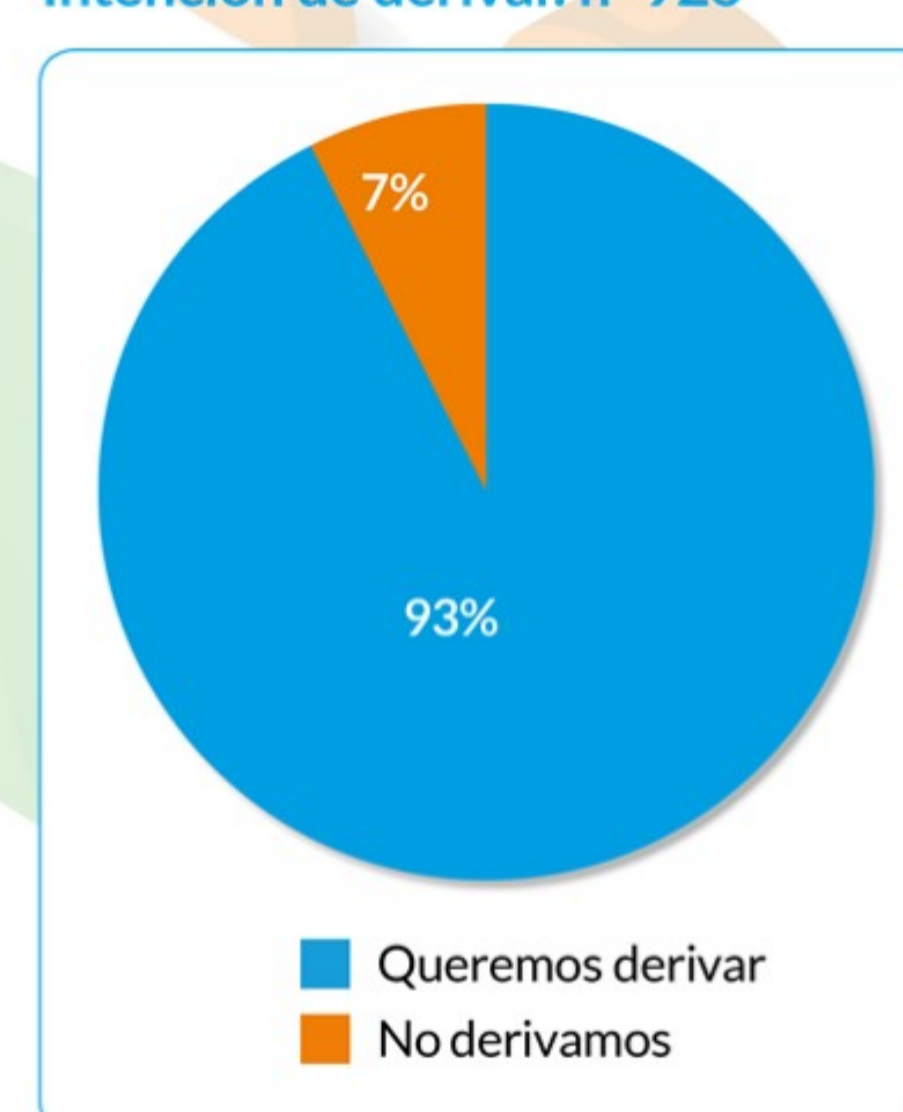
Rechazo de derivación:

150 pacientes (17,5%) rechazaron derivación: 136 mujeres (19,5%) y 14 hombres (8,7%) (p=0,001). Rechazan derivación por edad y sexo: hombres < 60 años 12% (p=0,131), mujeres < 46 23% (p= 0,013).

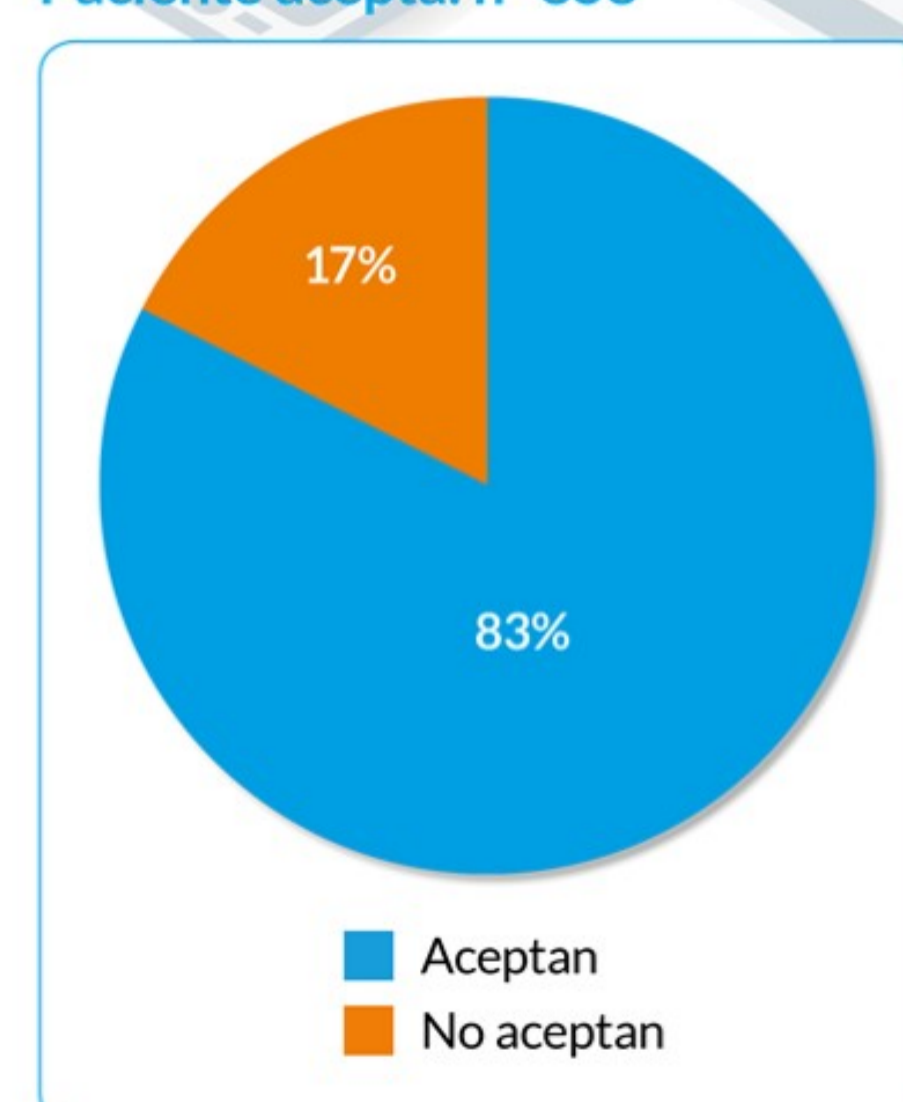
Presencia de CD. n=1.351



Intención de derivar. n=926



Paciente acepta. n=858



Criterios de derivación	Presentan criterios	No derivamos	Queremos derivar	Rechaza derivación	Aceptan derivación
Sexo. Todos los varones se consideran complicados	163	2	161	14	147
Edad: Niñas <14 años, <16 sin actividad sexual y > 70	84	5	79	7	72
Embarazo o lactancia	73	1	72	5	67
Tres o mas ITU en el ultimo años, dos o mas ITU en los últimos 6 meses	231	22	209	45	164
Mujeres con incontinencia urinaria	102	6	96	14	82
Mujeres con litiasis renal	11	1	10	0	10
Mujeres con prolapso urogenital (cistocele) o rectal (rectocele)	15	2	13	1	12
Mujeres con antecedentes de intervenciones quirúrgicas urogenital o pélvicas	27	3	24	1	23
Mujeres con patologías graves si generan inmunodeficiencia o patología tumoral	11	1	10	0	10
Mujeres con patología neurológica	16	0	16	0	16
Mujeres diabéticas	93	2	91	11	80
Mujeres con disminución de la capacidad inmunitaria	9	1	8	0	8
Ya ha tomado el tratamiento correcto para la ITU y no ha mejorado	135	6	129	24	105
Es la primera vez que aparece	301	41	260	67	193
Duración excesiva, mas de 7 días	161	6	155	16	139
Síntomas de alarma: dolor lumbar, fiebre, hematuria. Podría indicar pielonefritis	119	1	118	12	106
Total pacientes CON CD	926	68	858	150	708
Total pacientes SIN CD	425				
Total pacientes	1.351				

Discusión

Cistitis aguda es la segunda causa de consulta por proceso infeccioso en AP. ¿Cuántos pacientes habían acudido previamente a una farmacia? En "I-VALOR" 926 personas según los CD consensuados necesitarían atención médica de los cuales 708 a priori acudirán al médico por indicación del farmacéutico. Los CD más frecuentes (primera vez, recidiva y recaída) son los que más veces el farmacéutico decidió no derivar y en los que el paciente rechazó la derivación pero no es posible asociar riesgo para el paciente y la indicación de la consulta. Estudios posteriores se podrían enfocar a la gravedad de los CD consensuados. Los más jóvenes rechazan más la derivación que los mayores, diferencia más acusada en hombres. Posiblemente la baja percepción de gravedad, la consideración de proceso banal, la automedicación y la experiencia de medicamento seguro y eficaz de los antibióticos suelen ser causas para no acudir al médico; en posteriores trabajos se podría estudiar si también se asocia a mujeres jóvenes con cistitis por primera vez o que las tienen con frecuencia.

Conclusión

En las consultas por ITU, los CD consensuados dieron lugar a aceptación de la decisión profesional en un porcentaje del 82,5%.

Patrocina