

# Indicación farmacéutica en infecciones urinarias (ITU). Productos dispensados

María Jesús Rodríguez Martínez<sup>1</sup>, Luis Salar Ibáñez<sup>2</sup>, Teresa Eyaralar Riera<sup>3</sup>, Rosa Prats Mas<sup>4</sup>, José Espejo Guerrero<sup>5</sup>

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



Nº 356

## Introducción

El tratamiento de las infecciones urinarias no complicadas en mujeres premenopáusicas en farmacia comunitaria puede ser autolimitado. El tratamiento de elección es un antibiótico, generalmente fosfomicina trometanol 3g en dosis única, pero ni este, ni ningún antibiótico, puede dispensarse sin receta médica, por tanto, queda fuera del ámbito del farmacéutico. En la farmacia solo podemos indicar para la cistitis analgésicos o antiinflamatorios para aliviar las molestias, siendo ibuprofeno 400 mg/8 h el de elección revaluando siempre a las 24 h.

Tenemos a nuestra disposición otros productos, no medicamentos, con una evidencia menor pero que también son útiles.

**Proantocianidinas de tipo A:** procedentes mayoritariamente del arándano rojo. Disminuyen la adhesión de las bacterias a la pared vesical.

**Xiloglucano:** Tapiza la mucosa intestinal disminuyendo la migración de patógenos hacia la vejiga.

**Probióticos:** Disminuyen la flora bacteriana patógena en vagina e intestino

**D-Manosa:** Disminuye la adhesión de las bacterias a la pared vesical.

## Objetivos

Estudiar los productos dispensados a pacientes que consultan por infección urinaria.

## Metodología

El programa se desarrolló utilizando la metodología del I-Valor con información específica para el problema de salud "Infecciones urinarias"

## Resultados

Se registraron 1.351 casos de indicación farmacéutica por cistitis. Se dispensó algún medicamento a 184 (13,6%) pacientes. Estos medicamentos fueron 70% paracetamol, 25% ibuprofeno y el resto AAS y clonixinato de lisina. La dispensación de medicamentos es ligeramente más frecuente cuando el paciente no tiene ningún criterio de derivación (CD) 16% frente a 13%, pero las diferencias no fueron significativas ( $p=0,119$ )

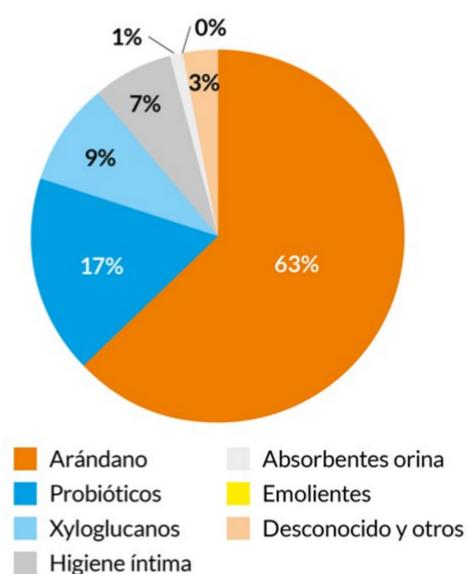
Se dispensaron 759 productos sanitarios a 667 pacientes (49%) y hay diferencias en función de la presencia, o no, de CD. Si el paciente NO tiene CD se le dispensa el 80% de las veces, pero si tiene CD se le dispensa solo el 35% ( $p<0,001$ )

El 62% de los productos sanitarios dispensados contienen arándano rojo en diferentes presentaciones y asociaciones, y catalogados en diferentes grupos terapéuticos (04C14, V0124, V0128, V0131, V0140, V3C y V3G) 10% probióticos y prebióticos, 9% xiloglucano, 7% probióticos intravaginales, 7% productos de higiene íntima y el 5% restante otros productos.

Medicamentos dispensados n=184



Productos sanitarios n=759



## Discusión

El tratamiento de la cistitis es con antibióticos, pero no están dentro de nuestro arsenal terapéutico. Por tanto, solo podemos indicar medicamentos para paliar las molestias y esa no suele ser la demanda del paciente. El arándano rojo, Xiloglucano y los probióticos son más útiles para prevenir recurrencias que para tratar una cistitis ya implantada. Dentro de nuestras opciones de tratamiento es la que tiene más evidencia, y es la que más utilizamos, preferentemente en aquellos pacientes a los que no derivamos al médico. Pero hay que tener en cuenta que los preparados comerciales no son todos iguales, hay que seleccionar.

Patrocina

**ferrer**

[www.congreso-sefac.org](http://www.congreso-sefac.org)