



# Medicina de Familia. SEMERGEN

<http://www.elsevier.es/semergen>



## 347/1819 - ¿CÓMO TRATAMOS LAS INFECCIONES DE ORINA EN ATENCIÓN PRIMARIA?

C. Pascual González<sup>a</sup>, A. Pérez Mir<sup>b</sup>, R. Amoedo Mir<sup>b</sup>, D. Ruiz Pozo<sup>c</sup>, G. Sartor Minutti<sup>a</sup>, L. Hernández Martí<sup>b</sup>, S. López Pelegrín<sup>b</sup>, S. Terré Ohme<sup>c</sup>, A. Lanau Español<sup>a</sup> y S. Curos Torres<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. CAP Calella. Barcelona. <sup>b</sup>Enfermera. CAP Calella. Barcelona. <sup>c</sup>Farmacéutica. Hospital de Calella. Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** 1. Evaluar el tratamiento infección urinaria en AP. 2. Evaluar antibiótico según infección, duración específica del tratamiento y la efectividad.

**Metodología:** Estudio descriptivo, retrospectivo, muestra de 912 pacientes > 15 a con episodio de disuria, cistitis, infección urinaria y infección urinaria en embarazadas entre enero-agosto del 2017.

**Resultados:** 82,3% mujeres. Media 58 años. 73,7% primer episodio, 15,7% reinfección, 5,1% recaída. 48,1% cistitis aguda no complicada, 33,6% cistitis aguda complicada, 9,8% bacteriuria asintomática. 51,2% fosfomicina, 20,9% ciprofloxacino, 9,7% cefuroxima, 6,8% amoxicilina Ac clavulánico, 4,2% norfloxacino. 97,7% bacteriurias asintomáticas prescripción antibiótico. Duración días: 2d 40,9%, 7d 28,3%, 1d 7,3%, 106,5%. Fosfomicina 3 g monodosis 29,3%, 3 g 2 dosis 24h 52,7%, 3 g 2 dosis 48h 4,6% y fosfomicina 3 g 2 dosis 72h 3,3%. 64,4% no nuevo episodio. Mujeres realizamos cultivos postratamiento 18,3% primer episodio cistitis no complicadas y en un 35,9% de cistitis complicadas. Mujeres, primer episodio (72,6%) cistitis no complicada (61,7%) tratamos monodosis fosfomicina 3 g un 21,9%, la efectividad es 67,5%. Mujeres primer episodio cistitis complicada (25,6%) tratan fosfomicina 3 g 2 dosis 72h el 2,1%, efectividad del 100%.

**Conclusiones:** No dar tratamiento en las bacteriurias asintomáticas que no sean embarazadas. En la cistitis no complicada en mujeres: se prescriba la fosfomicina 3 g monodosis en vez de las 2 dosis. La nitrofurantoína versus, ciprofloxacino, amoxicilina-clavulánico y cefuroxima. En la cistitis complicada en mujeres: se prescriba fosfomicina 3 g 2 dosis cada 72h. En un primer episodio de cistitis no complicada en mujer no hacer cultivo post-tratamiento y si hacerlo en las cistitis complicadas. Reducir la duración de los tratamientos en general cuando se prescriben antibióticos diferentes a fosfomicina. La difusión de los resultados del estudio entre los prescriptores puede ser una herramienta complementaria a la difusión del nuevo protocolo para mejorar la utilización de los antibióticos en el tratamiento de la infección urinaria en el adulto.

**Palabras clave:** Mujeres. Cistitis. Antibiótico.