

# ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA CARACTERIZACIÓN DE LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN RESIDENCIAS SOSIOSANITARIAS: PROTOCOLIZACIÓN DE UN TRATAMIENTO EMPÍRICO A PARTIR DE SENSIBILIDADES ANTIBIÓTICAS



Calleja Chuclá T, Villalta Andújar T, Mauriz Montero MJ, Montero Hernández A, Álvarez Sánchez M, Martín Herranz I.



## Objetivos:

El objetivo del trabajo es estudiar las infecciones del tracto urinario (ITU), en una residencia sociosanitaria con atención farmacéutica dependiente del hospital de referencia, caracterizar los microorganismos más frecuentes, y definir un perfil de sensibilidades antibióticas, que ayuden a establecer un mejor inicio empírico de tratamiento antibiótico.

## Métodos:

- ✓ Estudio retrospectivo durante el año 2007 en residentes ingresados en una residencia con 152 plazas en régimen de asistidos.
- ✓ Se realizaron tiras de orina en todos aquellos pacientes con sospecha de ITU, realizándose antibiograma en aquellos con tiras positivas.
- ✓ Se estudió el inicio de tratamiento antibiótico empírico, y se evaluó la necesidad de cambiar el antibiótico, una vez impreso el antibiograma.
- ✓ Se transcribieron todos los antibiogramas a una base de datos para determinar los microorganismos causantes de la ITU y se perfilaron las sensibilidades para los siguientes antibióticos de vía oral, más utilizados en la residencia y testados en los antibiogramas: amoxicilina-clavulánico, cefuroxima, nitrofurantoína, ciprofloxacino, norfloxacino, levofloxacino, fosfomicina, trimetropim-sulfametoxazol.

## Resultados:

NUMERO DE CULTIVOS REALIZADOS	132
Nº DE RESIDENTES	65
MEDIA DE CULTIVO/RESIDENTE TIRA +	2,03 (D.E 1,35)
EDAD MEDIA	85,5 (D.E 6,9)
(% MUJERES)	78,5% (51 MUJERES DE 65)

CULTIVO +	78
CONTAMINADOS	35
NO SE AISLA M.O	19
NUMERO DE CULTIVOS REALIZADOS=	132

	Nº cultivos		%
E.COLI	39		50,0
PROTEUS MIRABILIS	20		25,6
KLEBSIELLA PNEUMONIAE	3		3,8
CITROBACTER FREUNDII	2		2,6
ENTEROCOCCUS FAECALIS	2		2,6
MORGANELLA MORGANII	2		2,6
PROVIDENCIA STUARTII	2		2,6
STREPTOCOCCUS AGALACTIAE	2		2,6
ENTEROCOCO FAECIUM RESIS A VANCO	1		1,3
KLEBSIELLA ESPECIES	1		1,3
KLEBSIELLA OXYTOCICA	1		1,3
PS. FLUORECENS/PUTIDA	1		1,3
STAPHYLOCOCCUS AUREUS	1		1,3
CANDIDA LUSITANIAE	1		1,3
TOTAL	78		100,0

SENSIBILIDAD	AMOXICILINA-CLAV		CEFUROXIMA		NITROFURANTOÍNA		NORFLOXACINO		CIPROFLOXACINO		LEVOFLOXACINO		COTRIMOXAZOL		FOSFOMICINA	
	nº	(%)	nº	(%)	nº	(%)	nº	(%)	nº	(%)	nº	(%)	nº	(%)	nº	(%)
<b>E.COLI</b>																
resistente	2	5,1	3	7,7	2	5,1	26	66,7	27	69,2	27	69,2	28	71,8	4	10,3
sensible	31	79,5	34	87,2	37	94,9	13	33,3	12	30,8	12	30,8	11	28,2	35	89,7
intermedia	6	15	2	5,1	0	0	0	0	0	0,0	0	0,0	0	0	0	0
Total	39	100	39	100	39	100	39	100	39	100	39	100	39	100	39	100
<b>PROTEUS MIRABILIS</b>																
resistente	3	15	0	0	0	0	14	70	14	70	14	70	9	45	12	60
sensible	10	50,0	20	100,0	17	85,0	6	30,0	6	30,0	6	30,0	11	55,0	8	40,0
intermedia	7	35	0	0	3	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
total	20	100	20	100	20	100	20	100	20	100	20	100	20	100	20	100

## Conclusiones:

- ✓ Los microorganismos más frecuentemente encontrados en las ITU son E.Coli y P.Mirabilis.
- ✓ Los antibióticos que mejor se posicionan para el tratamiento de la ITU son la cefuroxima y la nitrofurantoína, siendo de elección para cubrir el 75% de los urocultivos positivos.
- ✓ Las quinolonas no constituyen una buena alternativa en el tratamiento empírico de la ITU.
- ✓ Se constata la necesidad de creación de grupos de trabajo con los distintos departamentos hospitalarios (como el Servicio de Microbiología e Infecciosas) para la protocolización de tratamientos profilácticos y terapéuticos de patologías tan prevalentes en este grupo de edad como pueden ser las ITU.