

Actualització en Malalties Infeccioses a l'Atenció Primària Infeccions Urinàries

Carmen Ioana Jarca Ciucos
CAP Sant Feliu de Guíxols – ICS Girona

- ✓ PUBMED
- ✓ 30/03/2022 – 29/03/2023
- ✓ Varies paraules MESH
- ✓ Revisió Sistemàtica
- ✓ Revisió
- ✓ Assaig clínic

1.

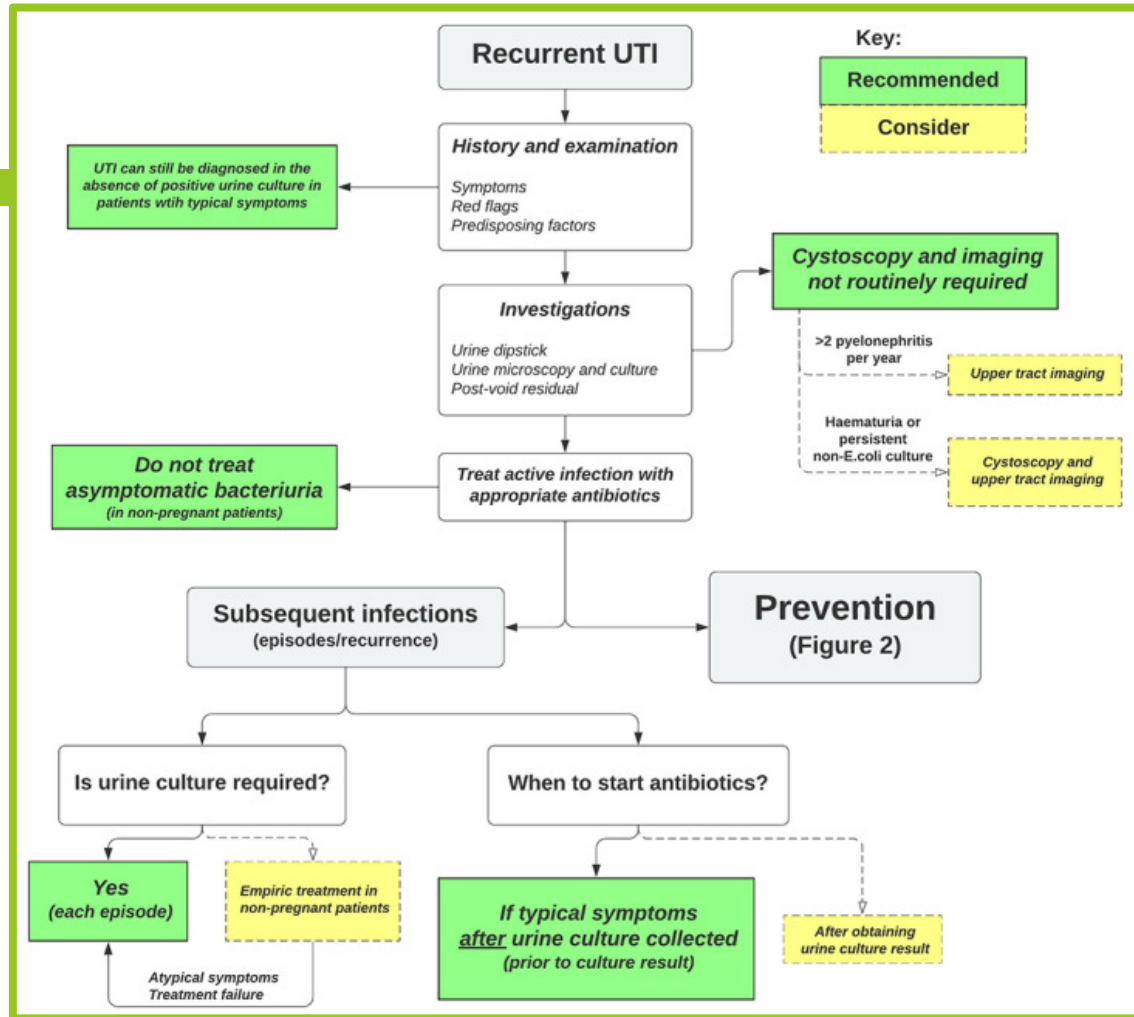
Guideline of guidelines: management of recurrent urinary tract infections in women.

Kwok M, McGeorge S, Mayer-Coverdale J, Graves B, Paterson DL, Harris PNA, Esler R, Dowling C, Britton S, Roberts MJ.

BJU Int. 2022 Nov;130 Suppl 3(Suppl 3):11-22. doi: 10.1111/bju.15756. Epub 2022 May 17.s

- Compara les recomanacions de tractament per a les infeccions del tracte urinari (ITU) recurrents de les principals organitzacions urològiques i no urològiques a nivell internacional i identifica àrees de consens i discrepància.
- Múltiples directrius, van limitar les seves recomanacions a dones no embarassades amb cistitis no complicades.
- Es va observar una variació, especialment en les estratègies preventives d'estalvi d'antibiòtics.
- Directrius futures haurien de tenir en compte recomanacions per ajudar a la gestió de grups de pacients complexos, com ara una ITU complicada recurrent.

- 9 guies:
 - European Association of Urology
 - National Institute for Health and Care Excellence (NICE)
 - Society of Obstetricians and Gynaecologists of Canada
 - American Academy of Family Physicians
 - Mexican College of Gynaecology and Obstetrics Specialists
 - Swiss Society of Gynaecology and Obstetrics
 - Spanish Society of Infectious Diseases and Clinical Microbiology
 - German Association of Scientific Medical Societies
 - American Urological Association/ Canadian Urological Association/
Society of Urodynamics, Female Pelvic Medicine and Urogenital
Reconstruction



Preventative management options

<u>Non-pharmacological</u>	<u>Non-antibiotic</u>	<u>Antibiotics</u>
<p>Behavioural modifications</p> <p>AWMF Strong SSGO Recommend NICE Recommend AAFP Recommend COMEGO Recommend NICE Weak SEIMC Weak EAU Weak AUA/CUA/SUFU Weak</p>	<p>Vaginal oestrogen replacement</p> <p>EAU Strong SSGO Strong SEIMC Strong AUA/CUA/SUFU Moderate AAFP Weak SOGC Offer NICE Consider COMEGO Grade D</p>	<p>Prophylactic antibiotics (continuous or post-coital)</p> <p>EAU Strong SEIMC Strong SOGC Strong AAFP Strong SSGO Recommend COMEGO Grade B AUA/CUA/SUFU Moderate NICE Consider AWMF Weak</p>
<p>Increased fluid intake</p> <p>AWMF Strong AUA/CUA/SUFU Recommend NICE Recommend SSGO Recommend EAU Weak</p>	<p>Methenamine*</p> <p>SSGO Consider</p>	<p>Self-initiated antibiotics in selected patients</p> <p>EAU Strong AUA/CUA/SUFU Moderate SOGC Moderate AAFP If declining prophylactic SSGO If no predisposing factors SEIMC If <3 UTI per year</p>
<p>Symptomatic management in selected patients</p> <p>AWMF Strong SSGO Recommend EAU Consider NICE Consider</p>	<p>Cranberry supplement</p> <p>SOGC Strong SEIMC Moderate AUA/CUA/SUFU Weak NICE Weak AAFP Consider COMEGO Grade C</p>	<p>Other</p>
<p>Avoid spermicide</p> <p>SOGC Recommend AAFP Recommend</p>	<p>D-mannose</p> <p>SEIMC Strong SSGO Recommend EAU Weak NICE Consider AWMF Consider</p>	<p>Immunoactive agents (e.g. OM-89)</p> <p>EAU Strong SSGO Recommend COMEGO Grade B SEIMC Moderate AWMF Weak</p>
<p>Key:</p> <p>Recommended</p> <p>Consider</p>	<p>Phytotherapeutics</p> <p>SSGO Recommend AWMF Consider</p>	<p>Intravesical GAG therapy</p> <p>SSGO Strong EAU Weak</p>

* Recommend due to results of ALTAR trial

2.

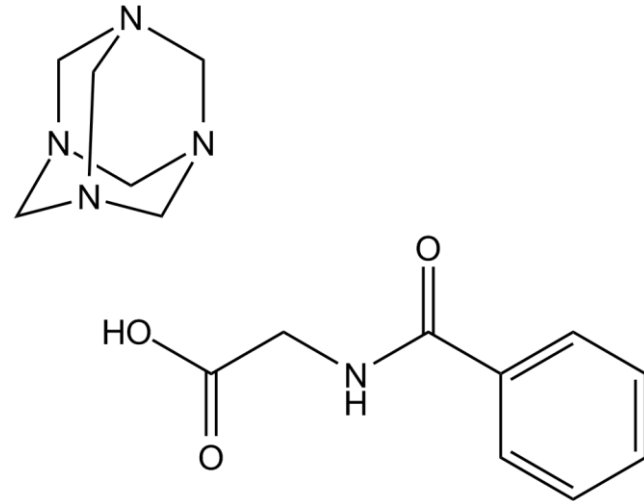
Methenamine hippurate compared with antibiotic prophylaxis to prevent recurrent urinary tract infections in women: the ALTAR non-inferiority RCT.

Harding C, Chadwick T, Homer T, Lecouturier J, Mossop H, Carnell S, King W, Abouhajar A, Vale L, Watson G, Forbes R, Curren S, Pickard R, Eardley I, Pearce I, Thiruchelvam N, Guerrero K, Walton K, Hussain Z, Lazarowicz H, Ali A.

Health Technol Assess. 2022 May;26(23):1-172. doi: 10.3310/QOIZ6538.

- ❑ La resistència antimicrobiana emergent és una preocupació per a la salut global, despertant l'interès de la investigació en agents no antibiòtics com **l'hipurat de metanamina**, però no hi ha dades comparatives sobre la seva eficàcia i seguretat.
- ❑ Avaluar l'eficàcia clínica i la rendibilitat de l'hipurat de metanamina (Hiprex®; Mylan NV, Canonsburg, PA, EUA) en comparació amb l'atenció estàndard actual (profilaxi antibiòtica) per a la prevenció d'infeccions recurrents del tracte urinari en dones adultes.
- ❑ Assaig multicèntric, pragmàtic, obert, aleatoritzat i de no inferioritat de 12 mesos de tractament amb la intervenció assignada, que inclou un estudi qualitatiu precoç integrat i una fase d'observació de 6 mesos després del tractament. El marge de no inferioritat predefinit era una infecció del tracte urinari per persona i any.

- ❑ Un total de 240 dones adultes amb infecció urinària recurrent que requereixen tractament preventiu van participar en l'assaig.
- ❑ Un sistema d'aleatorització central va assignar participants 1:1 a l'experimental (hippurat de metanamina: 1 g dues vegades al dia) o control (antibiòtics de dosis baixes una vegada al dia: 50/100 mg de nitrofurantoïna, 100 mg de trimetoprim o 250 g de cefalexina).
- ❑ Ha demostrat clarament que l'hippurat de metanamina no és inferior a l'atenció estàndard actual (antibiòtics diaris de dosis baixes) per prevenir les infeccions del tracte urinari recurrents a les dones.
- ❑ Els resultats suggereixen que la resistència als antimicrobians és proporcionalment més alta en les dones que prenen antibiòtics profilàctics.



3.

Prospective multicentre randomized double-blind placebo-controlled parallel group study on the efficacy and tolerability of StroVac[®] in patients with recurrent symptomatic uncomplicated bacterial urinary tract infections.

Nestler S, Peschel C, Horstmann AH, Vahlensieck W, Fabry W, Neisius A.

Int Urol Nephrol. 2023 Jan;55(1):9-16. doi: 10.1007/s11255-022-03379-y. Epub 2022 Oct 1.

- Avaluar l'eficàcia i la seguretat de la vacunació amb StroVac en comparació amb el placebo en pacients amb infeccions del tracte urinari recurrents (ITUr).
- Estudi prospectiu, doble cec i controlat amb placebo en pacients amb ITUr sense complicacions.
- Es van administrar a cada pacient tres injeccions intramusculars individuals amb StroVac cada dues setmanes.
- L'objectiu principal va ser el nombre d'infeccions bacterianes del tracte urinari (ITU) durant 13,5 mesos.
- Els objectius secundaris van ser el nombre de pacients amb no recurrència, el temps fins a la primera recurrència, la freqüència de les recurrències i l'autoavaluació de la qualitat de vida dels pacients mitjançant un qüestionari validat.

- 376 pacients van ser aleatoritzats als dos grups entre gener de 2012 i març de 2015.
- L'edat mitjana va ser de 44,4 anys, principalment dones (98,4%).
- En el grup StroVac (n = 188), el nombre d'ITU es va reduir de 5,5 a 1,2, en el grup placebo (n = 188) de 5,4 a 1,3 (p = 0,63).
- En pacients amb ≥ 7 ITU abans de la inclusió de l'estudi, StroVac va ser estadísticament significativament superior al placebo (p = 0,048).
- Tanmateix, en tots els altres criteris secundaris, no es van poder observar diferències estadístiques entre els dos grups (tots p > 0,3).

- StroVac va reduir el nombre d'ITUs clínicament rellevants com en estudis anteriors, però no va mostrar resultats estadísticament significatius millors que el placebo escollit.
- El més probable és que això es degui a un efecte profilàctic, des del confirmat, del propi placebo escollit.
- Per tant, es necessiten estudis controlats amb placebo i doble cec que utilitzen una preparació placebo ineficaç diferent per determinar la importància de StroVac en la profilaxi de la ITUr.

4.

Original Article Phytotherapy in Adults With Recurrent Uncomplicated Cystitis.

Kranz J, Lackner J, Künzel U, Wagenlehner F, Schmidt S.

Dtsch Arztebl Int. 2022 May 20;119(20):353-360. doi: 10.3238/arztebl.m2022.0104.

- ❖ Atès que la resistència als antibiòtics està en augment, hi ha un interès creixent per opcions de tractament alternatives i no antimicrobianes.
- ❖ Aquesta revisió sistemàtica presenta l'evidència actual sobre fitoteràpia per al tractament i la prevenció de la cistitis no complicada recurrent.
- ❖ Recerca sistemàtica: des de gener de 2011 fins a l'agost de 2021 a les bases de dades MEDLINE, Embase i Cochrane Library i en dos registres d'assaigs clínics.
- ❖ Es van incloure 12 assaigs amb un total de 1797 dones.
- ❖ Un assaig de teràpia aguda amb medicina xinesa basada en plantes va revelar la no inferioritat al tractament amb antibiòtics.
- ❖ Sis assaigs de profilaxi amb productes de nabiu van donar resultats contradictoris.

- ❖ Un assaig de *Seidlitzia rosmarinus* per a la prevenció de la cistitis va demostrar que el seu ús estava associat amb una taxa de cistitis més baixa que el placebo (al cap de 6 mesos: 33 vs. 73%, $p < 0,001$).
- ❖ Els agents fitoterapèutics són una opció per al tractament i la prevenció de la cistitis recurrent en dones.
- ❖ Donat l'estat heterogeni de l'evidència sobre fitoteràpia, actualment no es poden fer recomanacions fiables per al maneig clínic d'aquests pacients.

EAU Guidelines on Urological Infections

G. Bonkat (Chair), R. Bartoletti, F. Bruyère, T. Cai,
S.E. Geerlings, B. Köves, S. Schubert, A. Pilatz,
R. Veeratterapillay, F. Wagenlehner

Guidelines Associates: W. Devlies, J. Horváth,

G. Mantica, T. Mezei, B. Pradere,

Guidelines Office: E.J. Smith

2022

NICE National Institute for
Health and Care Excellence

NICE
guideline

Urinary tract infection in under 16s: diagnosis and management

NICE guideline

Published: 27 July 2022

www.nice.org.uk/guidance/ng224

Tenim molta informació....

PADEICS Proa



Programa d'optimització d'antibiòtics: infeccions del tracte urinari en adults (PADEICS-PROA)

GT@ecap

Guia terapèutica

Dades generals

DEFINICION: Malaltia infecciosa que afecta el tracte urinari superior (UTI) i que pot afectar tant a dones com a homes. És causada per bacteris que s'instal·len a la banya i a vegades també a la cistigna.

Tipus:

1. Aguda
2. Recorrent
3. Simptòmic
4. Asimptòmic

Tipus	Tractament	Observacions
Aguda	Amoxicil·lina 500mg/8h o Cefalexina 500mg/8h	
Recorrent	Amoxicil·lina 500mg/8h o Cefalexina 500mg/8h	
Simptòmic	Amoxicil·lina 500mg/8h o Cefalexina 500mg/8h	
Asimptòmic	Amoxicil·lina 500mg/8h o Cefalexina 500mg/8h	

Guia terapèutica

Tractament de les infeccions urinàries

DEFINICION: Malaltia infecciosa que afecta el tracte urinari inferior (UTI) i que pot afectar tant a dones com a homes. És causada per bacteris que s'instal·len a la cistigna.

Tipus:

Tipus	Tractament	Observacions
Aguda	Amoxicil·lina 500mg/8h o Cefalexina 500mg/8h	
Recorrent	Amoxicil·lina 500mg/8h o Cefalexina 500mg/8h	
Simptòmic	Amoxicil·lina 500mg/8h o Cefalexina 500mg/8h	
Asimptòmic	Amoxicil·lina 500mg/8h o Cefalexina 500mg/8h	

PROA Gerència BCN



Cistitis en dones

01. Bacteriologia espontània
02. Cistitis no complicada
03. Cistitis recurrent
04. Cistitis en l'embaràs
05. Registre i fiscal
06. Administració del tractament

Microcàpsules

FOSFOMICINA 3G dosis única prescriuràs EN DONES amb infeccions urinàries no complicades

Indicacions: Cistitis aguda no complicada.

Contraindicacions: Hipersensibilitat a fosfomicina o a qualsevol dels excipients.

Administració: 3G (3000 mg) en una única dosi.

Precaucions: Evitar l'ús simultani amb altres antibiòtics.

Administració del tractament: Seguir les instruccions del farmacèutic.

Projecte Essencial. Infeccions orina

(https://essencial.salut.gencat.cat/ca/recomanacions/recomanacions_per_especialitat/malalties_infeccioses)

Essencial
Afegint valor a la pràctica clínica

Febrer
2019

Urocultiu de control en cistitis agudes no complicades

En dones (gremeniopàusiques no embarassades) diagnosticades amb cistitis aguda no complicada que després de rebre el respecte tractament antibiòtic, es troben asintomàtiques, no requereixen urocultiu de seguiment.

Essencial
Afegint valor a la pràctica clínica

July
2018

Fosfomicina trometamol en cistitis aguda no complicada en dones sanes

La cistitis aguda no complicada en dones sanes no s'hauria de tractar sistemàticament bla amb fosfomicina trometamol amb múltiples dosis de 3 g.

Essencial
Afegint valor a la pràctica clínica

Maig
2014

Antibiòtics i bacteriúria asintomàtica

La bacteriúria asintomàtica no s'ha de tractar sistemàticament amb antibiòtics, excepte en dones embarassades i altres casos molt concrets.

Per cada recomanació hi ha
1) conclusió,
2) síntesi i
3) resum més extens

Sempre consta
dada actualització

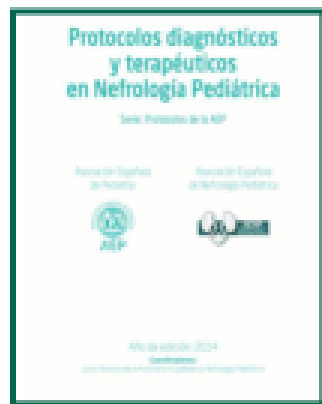


I eines de suport...

- **APP Proa Mutua de Terrassa:**
<https://mutuaterrassa.com/blogs/es/farmacia/programa-optimizacion-antibiotica-proa> Amb Recomanacions per a hospitalitzats, ambulatoris i profilaxi quirúrgica.
- **Guia d'antimicrobians del Ministeri de Sanitat.**
<https://www.resistenciaantibioticos.es/es/lineas-de-accion/control/guia-terapeutica-antimicrobiana-del-sns>. Inclou també abordatge adults, nens i persones en centres socio-sanitaris. Té en compte situacions especials. Es pot consultar a la web i també té una App:
<https://play.google.com/store/apps/details?id=es.aemps.pran.android&gl=ES>
- **Guías para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades infecciosas Hospital Universitario Virgen del Rocío (PRIOAM).**
<https://www.guiaprioam.com/> Diferents documents agrupats per temes.

I eines de suport...

- **App PROA – Hospital Son Espases**
<https://play.google.com/store/apps/details?id=com.gospace.infeccio nes>. Permet accés als protocols complets.
- **App Mensa (de pagament 19,99 €/any)**
<https://play.google.com/store/apps/details?id=es.app.guia.mensa&gl=ES>
- **Protocolos diagnòsticos y terapéuticos en nefrología pediàtrica.** https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/protocolos_aenp-aep_2022-final.pdf



ADRECES D'INTERÈS:

INFORME RESISTENCIES:

<https://www.efsa.europa.eu/es/efsajournal/pub/7209>

EINA INTERACTIVA D'AJUDA:

<https://multimedia.efsa.europa.eu/dataviz-2020/index.htm>

ATLES DE VIGILÀNCIA DE MALALTIES INFECCIOSES:

<https://atlas.ecdc.europa.eu/public/index.aspx?Dataset=1296>

Moltes gràcies!