



EL PAPEL DEL FARMACÉUTICO COMUNITARIO EN LA CISTITIS

Autores: Cintia Kieffer Gamboa y Sonsoles Sanmartin Arbones

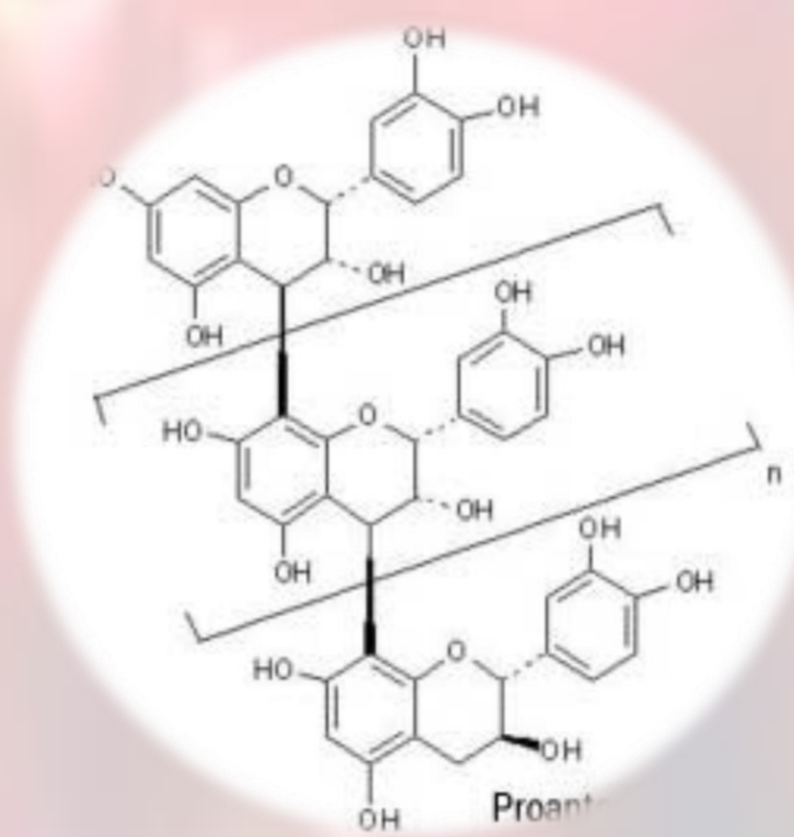
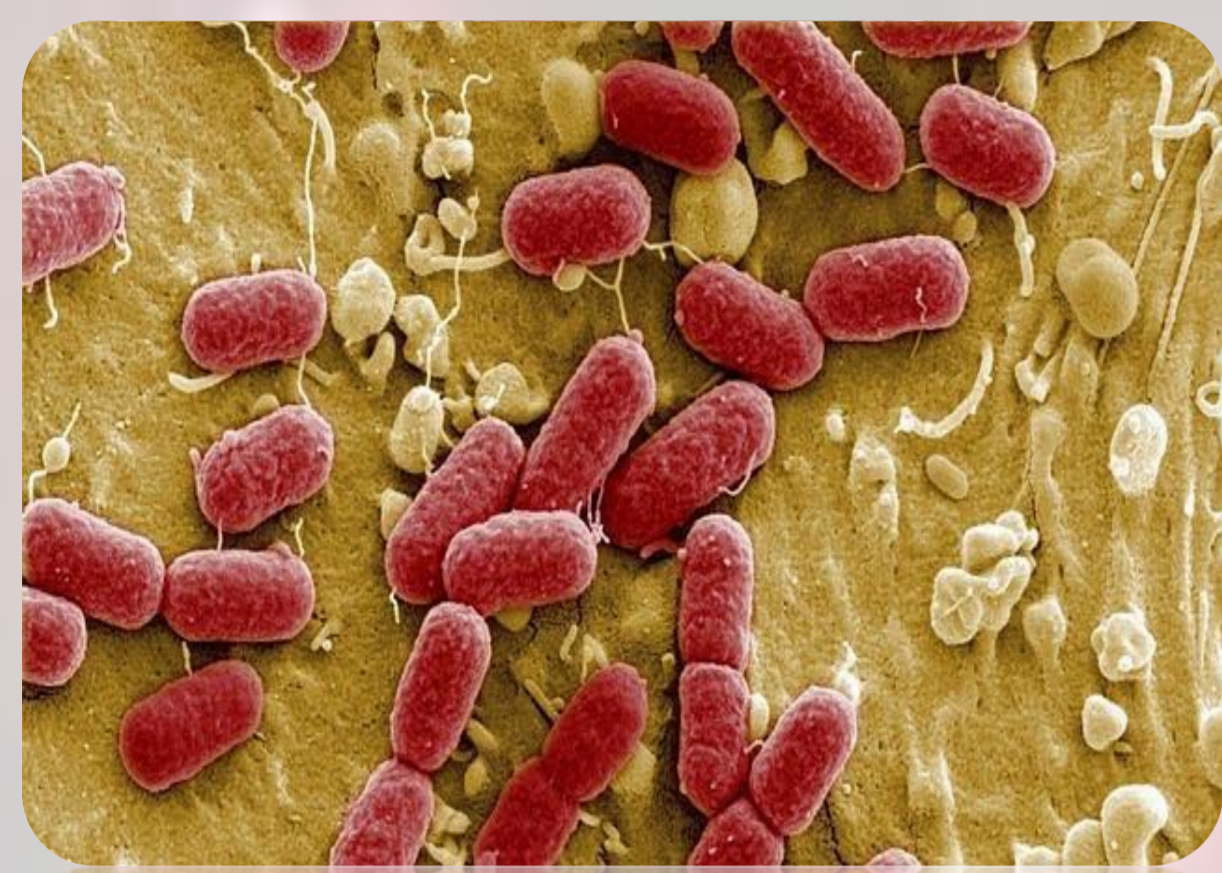
Tutor: M^a Jesús Rodríguez Martínez

Convocatoria: Febrero 2015

INTRODUCCION

La cistitis es una infección de las vías urinarias inferiores que afecta a la vejiga. Suele estar causada por bacterias como *Escherichia coli*. Su sintomatología es muy incomoda para quien la padece. Por sus condiciones anatómicas y hormonales la mujer se ve más afectada.

El problema surge cuando las cistitis se hacen recurrentes, es decir, se repiten tres o más veces al año o más de dos veces en seis meses.



OBJETIVOS

Este estudio pretende evaluar el impacto de la cistitis a nivel de la farmacia comunitaria y la actuación del farmacéutico frente al problema de la cistitis recurrente o repetitiva desde un punto de vista principalmente preventivo.

METODOLOGÍA

Revisión bibliográfica en bases de datos como Pubmed, Medscape, Scielo y Manuales Médicos.



CONCLUSIONES

Un buen conocimiento de la enfermedad, su tratamiento y los perfiles generales de quienes la padecen ayuda al farmacéutico a brindar una buena atención al paciente y a dar recomendaciones para evitar la aparición de recurrencias y complicaciones.

BIBLIOGRAFÍA

- Vicente Ausina R., Santiago Moreno G. Directores. *Tratado SEIMC de enfermedades infecciosas y microbiología clínica de urología, guía clínica sobre infecciones urológicas.*
- James A. Lugg, MD. *US and European Guidelines for Antimicrobial Treatment of Uncomplicated Acute Bacterial Cystitis in Women: How to Benefit From Both.* Infect Urol. 2003;16 (3)
- Dr. Andrés de Palacio, Fernando Vasco coordinadores. *El extracto de arándano rojo americano en el abordaje de las ITU recidivantes*
- Kiran Panesar, BPharmS (Hons), MRPharmS, RPh, CPh. *Treating Uncomplicated Cystitis.* US Pharmacist. 2013;38(8):3437.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El tratamiento antibiótico para tratar la cistitis consiste en agentes antibióticos generalmente muy efectivos que se aplican de 1-7 días y muestran una mejoría bastante rápida de los síntomas.

La labor del farmacéutico es proporcionar una buena educación higiénico sanitaria al paciente y al mismo tiempo recomendar tratamientos no farmacológicos que previenen la aparición de la cistitis recurrente. Como complementos alimenticios con extractos de arándano rojo, vitamina C, probióticos o geles íntimos.

El arándano rojo contiene proantocianidinas (PAC) que junto con la fructosa inhiben la adherencia de los uropatógenos a las células epiteliales de la vejiga.

En los probióticos tan sólo han de utilizarse las cepas de *Lactobacillus* evaluadas específicamente en estudios para que se regenere la microbiota vaginal dañada y vuelva a ejercer su efecto protector.

Antibiótico	Dosis diaria	Duración de tratamiento
Fosfomicina trometamol	3 g monodosis	1 días
Nitrofurantoína	50 mg cada 8 h	5-7 días
Cefpodoxima axetilo	100 mg /12 h	3 días
Ciprofloxacino	250 mg 2 v/d	3 días
Levofloxacino	250 mg /dosis única diaria	3 días
Norfloxacino	400 mg / 12 h	3 días
Ofloxacino	200 mg / 12 h	3 días
Si se conoce el patrón local de resistencias (resistencia de <i>E. coli</i> < 20 %):		
Trimetoprim sulfametoxazo	160/800 mg /12 h	3 días
Trimetoprim	200 mg / 12 h	5-7 días