

# Abordagem integrada das infeções do aparelho urinário baixo não complicadas na mulher



## AVALIAÇÃO E MELHORIA CONTÍNUA DA QUALIDADE

PHILIPPE BOTAS<sup>1</sup>, PEDRO SANTOS<sup>2</sup>, JOSÉ PIMENTA<sup>3</sup>, JOSEF RÄDER<sup>4</sup>,  
ANA CHINA<sup>3</sup>, ODILA SILVA<sup>5</sup>

1-CS EIRAS; 2-UCSP NORTON DE MATOS; 3-UCSP PENACOVA; 4-UCSP POMBAL;  
5-UCSP SANTA CLARA



# Introdução



- ITU baixo – Segunda causa de infeccões extra-hospitalares
- Cistite não complicada na mulher – *E. Coli*
- Norma DGS de 30.08.2011 (015/2011)
- Sustentação Técnico-Científica consensual
- Tratamento empírico

# Objectivo



Evidência  
existente



Estudo  
multicêntrico

Orientador /  
Interno



Qualidade da  
abordagem na  
cistite em  
mulheres em 5  
unidades de CSP

# Metodologia



- **Dimensão estudada:** adequação técnico-científica
- **Unidade de estudo:**

Mulheres ( $\geq 16$  anos); Consultas Orientadores/Interno(s); Codificadas com U71

Primeira fase

1/1/2011 -  
31/3/2011



Segunda fase

1/2/2012 -  
30/4/2012

## Critérios de exclusão

- gravidez;
- alterações anatómicas / funcionais;
- cistite recorrente;
- instrumentação urológica recente;
- antibioterapia nos 7 dias precedentes
- imunossupressão

- **Tipo e fonte de dados:** processo clínico (SAM)

# Metodologia



- **Tipo de avaliação:** interna, inter-pares e retrospectiva
- **CrITÉrios de avaliação:**

1

Sintomas de cistite: fita-teste / urina II

2

Teste + : não pedir urocultura

3

Teste - : pedir urocultura

Fármaco	Dose	Duração
Amoxicilina+ác. clavulânico	625 mg (500+125 mg) 8/8 horas	5-7 dias

6

Remissão: não pedir urocultura

# Intervenção



Apresentados e discutidos resultados da primeira fase em reuniões de serviço

Avaliação da prática clínica  
Orientador / Interno

Discutida fundamentação da prática clínica – norma da DGS

**Novembro/2011 – Janeiro/2012**

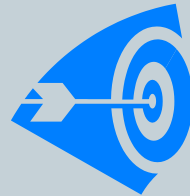
# Resultados



- **Caracterização de amostra**

## 1ª FASE (ANTES INTERVENÇÃO)

TOTAL (n)	42
Média idade	49 anos (19 anos-92 anos)



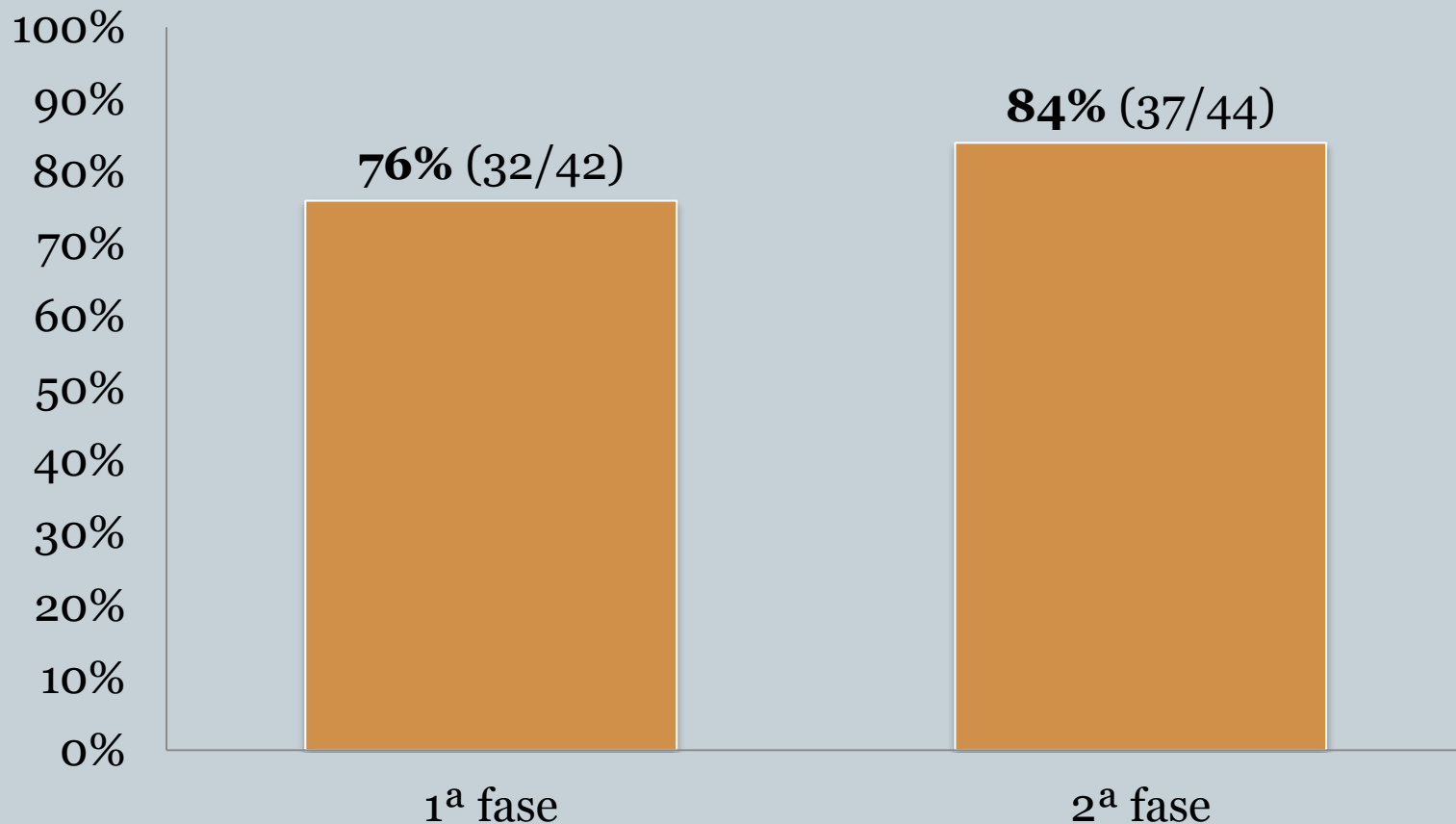
## 2ª FASE (APÓS INTERVENÇÃO)

TOTAL (n)	44
Média idade	53 anos (21 anos-85 anos)

# Resultados



- **Critério 1.** Sintomas de cistite: fita-teste / urina II



# Resultados



## 1ª Fase

32 utentes:  
fita-teste / urina II

Resultado +  
(29)

Resultado -  
(3)

## 2ª Fase

37 utentes:  
fita-teste / urina II

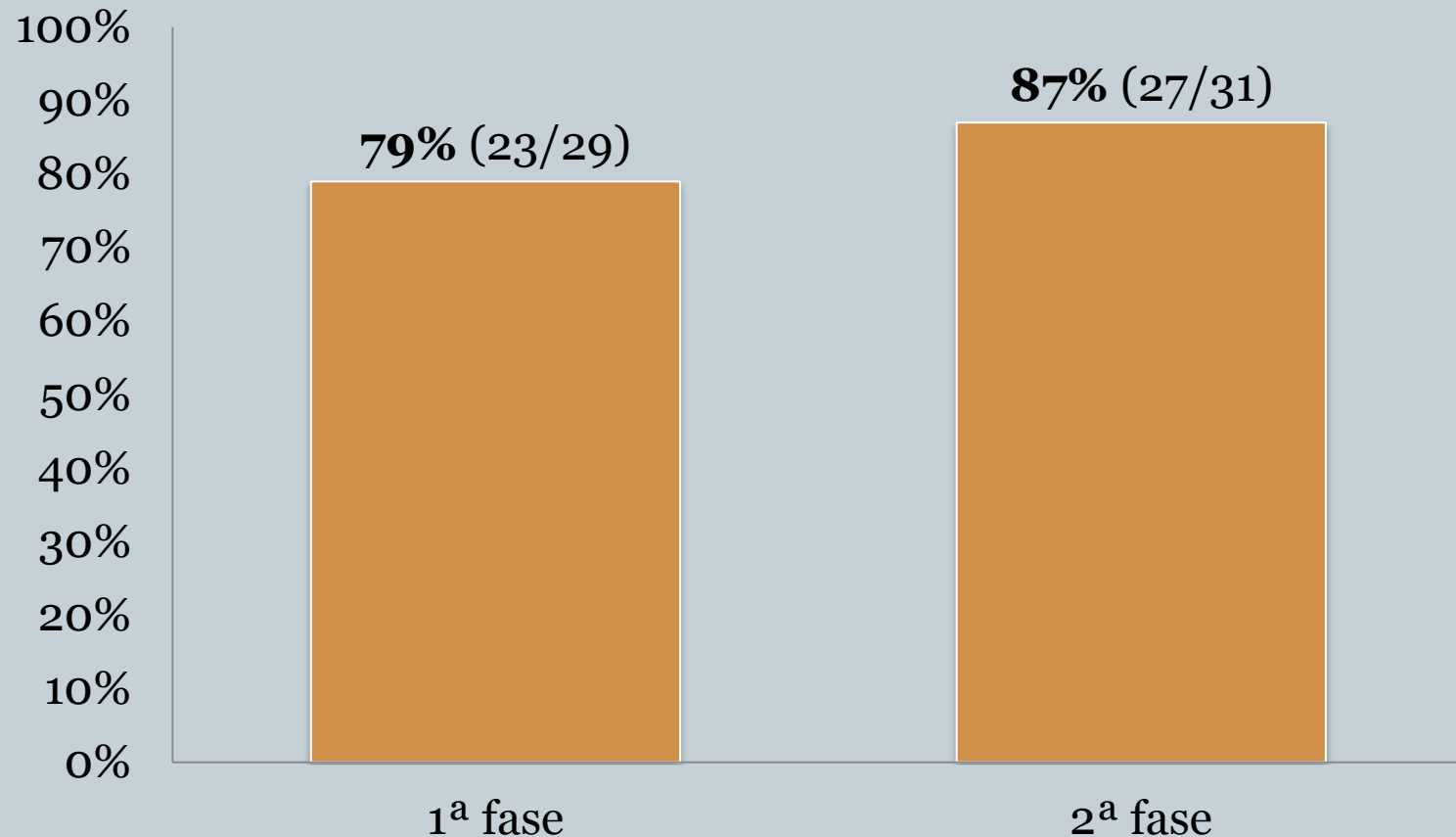
Resultado +  
(31)

Resultado -  
(6)

# Resultados



- **Critério 2.** Teste + : não pedir urocultura



# Resultados



- **Critério 3.** Teste - : pedir urocultura



- 1ª Fase: 100% (3/3)

- 2ª Fase: 83% (5/6)

# Resultados



- **Critério 4.** Antibiótico e dose recomendados



## 1ª Fase

Antibiótico	n (%)
<b>Fosfomicina</b>	<b>17 (43%)</b>
Norfloxacina	8 (20%)
Ciprofloxacina	5 (12%)
Sulfametoxazol/ Trimetoprim	5 (12%)
Amoxicilina/ Clavulânico	1 (5%)
Prulifloxacina	2 (5%)
Cefuroxima	1 (3%)

**43%**

## 2ª Fase

Antibiótico	n (%)
<b>Fosfomicina</b>	<b>28 (67%)</b>
<b>Amoxicilina/Ác. Clavulânico 500mg</b>	<b>3 (7%)</b>
Cefuroxima	3 (7%)
Norfloxacina	1 (7%)
Ciprofloxacina	1 (6%)
Amoxicilina/ Clavulânico 875 mg	1 (2%)
<b>Nitrofurantoína</b>	<b>1 (2%)</b>
> 1 antibiótico	1 (2%)

**76%**

# Resultados



- **Critério 5.** Terapêutica com duração recomendada



## 1ª Fase

17 casos com  
antibiótico adequado



**1 caso** com duração  
recomendada

**6%**

## 2ª Fase

32 casos com  
antibiótico adequado



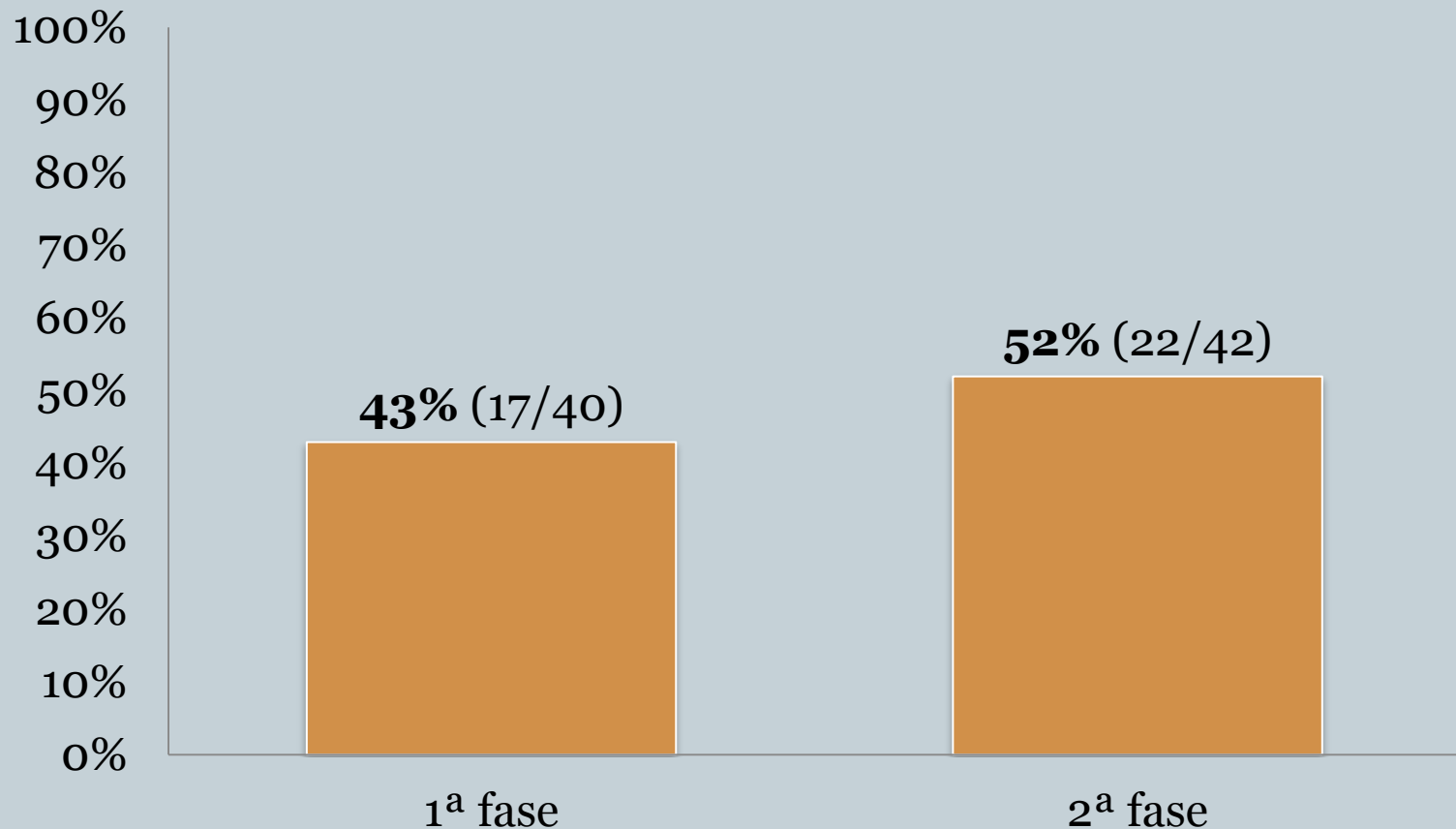
**19 casos** com  
duração recomendada

**59%**

# Resultados



- **Critério 6.** Remissão: não pedir urocultura



# Discussão



- Melhoria na abordagem diagnóstica e terapêutica.
  - Concretização dos critérios 1,2 e 3 antes da intervenção:  
**> 75 %**
  - Mais evidente para o plano terapêutico (critérios 4 e 5):  
Antibiótico e dose recomendados
    - **43% para 76% ( $\Delta=76,7$ )**Duração recomendada
    - **6% para 59% ( $\Delta=883,3$ )**

# Limitações



- Colheita de dados:
  - Ausência de registos
  - Consultas de Orientadores
- Intervenção:
  - Investigadores/unidades de saúde
- Período de intervenção próximo de período de reavaliação
- Investigadores incluídos na equipa médica que prescreve

