

AUMENTO EN EL REGISTRO DE PACIENTES CON INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) EN UN HOSPITAL REFERENTE DE ÁREA IMPULSADO DESDE EL SERVICIO DE FARMACIA

Bessone L¹, Lopez A², Alovero F³.

¹ Servicio de Farmacia y ² Servicio de Infectología, Hospital "Dr. Arturo U. Illia" (HAUI). Alta Gracia. Córdoba. Argentina. E-mail: lilibessone@hotmail.com

³ Departamento de Farmacia. Facultad de Ciencias Químicas. Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba. Argentina

Introducción

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) constituyen un problema de salud pública mundial ¹. Para diagnóstico y tratamiento de ITS se usa el *manejo* sindrómico, el cual aporta soluciones inmediatas, es de bajo costo, seguro y adaptable a cada región, disminuyendo la transmisión de estas enfermedades ^{2,3}. Además, brinda un espacio de consejería y propicia el uso racional de los recursos. En HAUI se implementó el *Programa Nacional de Lucha contra VIH- ETS* en 2009. La falta de registro de pacientes en el *Programa* conduce a desaprovechamiento de los recursos provistos por el mismo en detrimento de los propios del Servicio de Farmacia.

Objetivos: (i) analizar la información disponible en Farmacia del HAUI sobre pacientes bajo Programa en 2011, evaluando utilización de esos medicamentos y las intervenciones efectuadas; (ii) analizar impacto de diversas acciones implementadas para mejorar los registros en el Programa; (iii) contribuir al conocimiento de tendencias epidemiológicas locales.

Materiales y Métodos:

Se realizó un estudio descriptivo y transversal a partir de los datos de 2011 de pacientes que solicitaron en Farmacia tratamiento sindrómico para ITS y registrados en el *Programa*. Se excluyó pacientes con VIH y HPV, por no admitir manejo sindrómico.

Los datos 2011 se confrontaron con los de 2009 y 2010.

Entre julio y diciembre de 2011 se implementaron actividades en diversos ámbitos: (i) jornadas de capacitación sobre ITS con todo el equipo de salud del HAUI; (ii) gestiones con APS de la ciudad con el fin de mejorar los registros; (iii) jornadas de concientización/prevención de ITS para la comunidad.

Por lo expuesto, la evolución de los registros en el *Programa* en 2011 se analizó en 2 períodos: enero-junio y julio-diciembre.

Variables consideradas: sexo, edad, domicilio, diagnóstico, condición, etc.

Se analizaron las intervenciones farmacéuticas realizadas, cumplimiento del tratamiento, medidas de prevención y tratamiento de la pareja sexual.

Se confrontaron los registros del Programa con otros registros del HAUI:

- Con Planillas C2 de Estadística Provincial de Epidemiología.
- Tratamientos sindrómicos para sífilis con resultados de VDRL del laboratorio.

Resultados

Los pacientes registrados en el Programa en 2011 (n=94) duplicaron los registrados en los 2 años previos, correspondiendo casi el 70% a la segunda mitad del año. Se incluyeron en el Programa 3 pacientes internados por otras causas y que cursaban una ITS y 6 mujeres embarazadas.

Las mujeres representaron el 63,8% de los casos registrados. La franja etaria predominante fue la de 21-50 años (70.2%). Aunque el HAUI es hospital referente de área, casi el 80% de los casos son domiciliados en Alta Gracia.

Luego de las capacitaciones se notó aumento de casos de Tricomoniasis, (44,7%) registrados en el Programa, mientras los casos de sífilis fueron el 25,5%. En el 22,3% de los casos no se especifica el tipo de ITS al solicitar el tratamiento sindrómico.

Se observó elevado cumplimiento de tratamientos según pautas del Programa, incrementándose al final de la segunda etapa el porcentaje de pacientes que hicieron el tratamiento en pareja.

Se realizaron 20 intervenciones farmacéuticas a este grupo y disminuyó el porcentaje de fichas incompletas recibidas en Farmacia.

Además de entregar preservativos y consejería a todos los pacientes a partir de julio de 2011, se instalaron expendedoras de preservativos de fácil acceso al público para contribuir con la prevención.

Al final del estudio no se registraron en Farmacia reportes de eventos adversos a medicamentos del Programa.

Todos los casos con tratamiento sintomático para sífilis (n=24) tuvieron resultado positivo en laboratorio, siendo 4 de los casos mujeres embarazadas. Hubo 8 casos de sífilis latente.

La confrontación de registros de pacientes bajo Programa con tratamiento sintomático puso en evidencia que ninguno de esos casos había sido denunciado en planilla C2.

Conclusiones

Los registros de la etapa enero-junio de 2011 y de años previos no reflejaban realidad de las ITS en el HAU. Las jornadas de capacitación/concientización impulsadas desde Farmacia (julio-diciembre) generaron una favorable respuesta en todo el hospital reflejada en el aumento de casos registrados en el Programa y en la inclusión de pacientes internados por otras causas que cursaban ITS.

Estos cambios permiten tener datos más completos sobre estas enfermedades, reducir la transmisión, contribuir al conocimiento de la realidad epidemiológica local y disminuir las potenciales complicaciones de las ITS; además de permitir la optimización del uso de recursos en el servicio de farmacia.

La detección de embarazadas con sífilis permite implementar tratamientos que reduzcan la sífilis congénita.

Completar tratamiento y evitar automedicación son relevantes para retrasar la resistencia a antimicrobianos y reducir el contagio. El incremento de tratamientos en pareja evidencia el impacto de la capacitación realizada con el equipo del Hospital y alrededores. Este constituye otro ataque para bloquear la transmisión que se suma a lo aportado por el aumento de la entrega de preservativos^{1,2,5}.

Los servicios farmacéuticos son responsables de suministrar medicamentos, contribuir a una mejor utilización⁴ y propiciar el aprovechamiento de los recursos suministrados por éste y otros Programas específicos. Para ello es necesario contar con registros completos y que se ajusten a la realidad de la población bajo su área de cobertura. Se continuará trabajando para reforzar los logros alcanzados respecto de aumentar los registros y para promover el reporte de efectos adversos de medicamentos suministrados por este Programa.

Bibliografía:

1. Organización Mundial de la Salud, Departamento de Salud Reproductiva e Investigaciones Conexas. Estrategia mundial de prevención y control de las infecciones de transmisión sexual : 2006- 2015 : romper la cadena de transmisión. Ginebra, Suiza: OMS; 2007. Disponible en: <http://www.who.int/reproductivehealth/publications/rtis/9789241563475/es/index.html>
2. Organización Mundial de la Salud. Módulos de capacitación para el manejo sintomático de las infecciones de transmisión sexual. -- 2a ed. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud; 2008. Disponible en: <http://www.who.int/reproductivehealth/publications/rtis/9789241593407/es/>
3. Ministerio de Salud de la Nación. Guía de manejo de las Infecciones de Transmisión Sexual. Programa Nacional de Lucha contra los retrovirus del humano, SIDA y ETS. Buenos Aires, Argentina: Ministerio de Salud de la Nación; 2007.
4. Federación Internacional Farmacéutica (FIP). Segunda parte: LA DECLARACION DE TOKIO. Buenas Prácticas de Farmacia: Normas de Calidad de Servicios Farmacéutico. En: OPS/OMS. El papel del farmacéutico en el Sistema de Atención de Salud. Informe de la reunión de la OMS. Tokio, Japón 1993. OPS/HSS/HSE/95.01; 1995.
5. Crosby RA, Charnigo RA, Weathers C, Caliendo AM, Shrier LA. Condom effectiveness against non-viral sexually transmitted infections: a prospective study using electronic daily diaries. Sex Transm Infect 88: 484-489, 2012