



PAPA em Rede: 5 anos de um programa de assistência à prescrição nos CSP

Dulce Pascoalinho

GCLPPCIRAR- Programa de Assistência à Prescrição de Antibióticos (PAPA)
Unidade Local de Saúde do Litoral Alentejano



ULSLA
Unidade Local de Saúde do Litoral Alentejano

19 Novembro 2019 – V Jornadas PPCIRA - Lisboa

PAPA em Rede: 5 anos de um programa de assistência à prescrição nos CSP

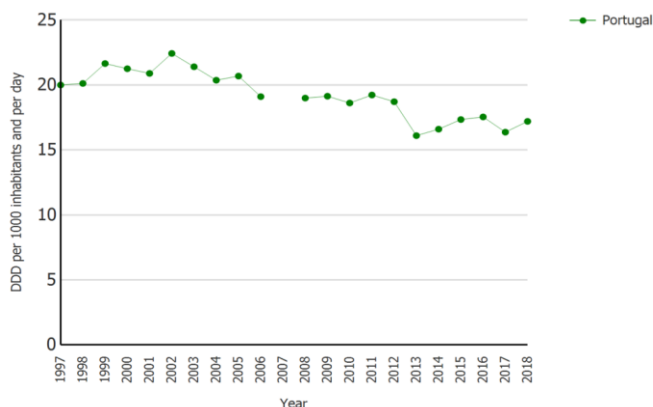


Trend of the consumption of Antibacterials for systemic use (ATC group J01) in the community (primary care sector) in Portugal from 1997 to 2018

Trend of the consumption of Antibacterials for systemic use (ATC group J01) in the community (primary care sector) in Portugal from 1997 to 2018

Year	Portugal
1997	20.0
1998	20.1
1999	21.6
2000	21.2
2001	20.9
2002	22.4
2003	21.4
2004	20.4
2005	20.7
2006	19.1
2008	19.0
2009	19.1
2010	18.6
2011	19.2
2012	18.7
2013	16.1
2014	16.6
2015	17.3
2016	17.5
2017	16.4
2018	17.2

Trend of the consumption of antimicrobials in ATC group J01 (antibacterials for systemic use) in the community (primary care sector) in Portugal from 1997 to 2018

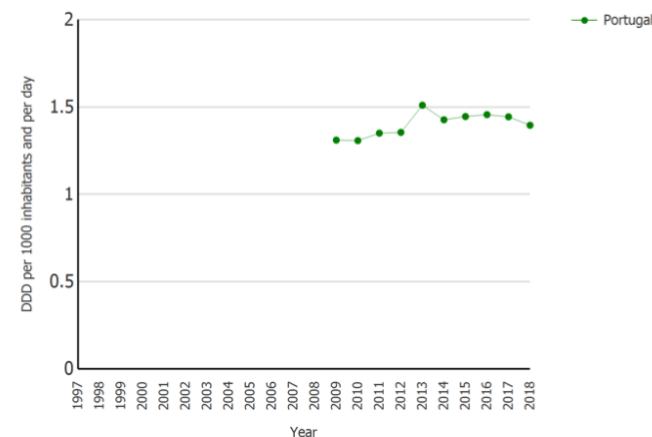


Trend of the consumption of Antibacterials for systemic use (ATC group J01) in the hospital sector in Portugal from 1997 to 2018

Trend of the consumption of Antibacterials for systemic use (ATC group J01) in the hospital sector in Portugal from 1997 to 2018

Year	Portugal
1997	-
1998	-
1999	-
2000	-
2001	-
2002	-
2003	-
2004	-
2005	-
2006	-
2008	-
2009	1.31
2010	1.31
2011	1.35
2012	1.36
2013	1.51
2014	1.43
2015	1.45
2016	1.46
2017	1.44
2018	1.40

Trend of the consumption of antimicrobials in ATC group J01 (antibacterials for systemic use) in the hospital sector in Portugal from 1997 to 2018



92% consumo AB - Comunidade CSP

PAPA em Rede: 5 anos de um programa de assistência à prescrição nos CSP

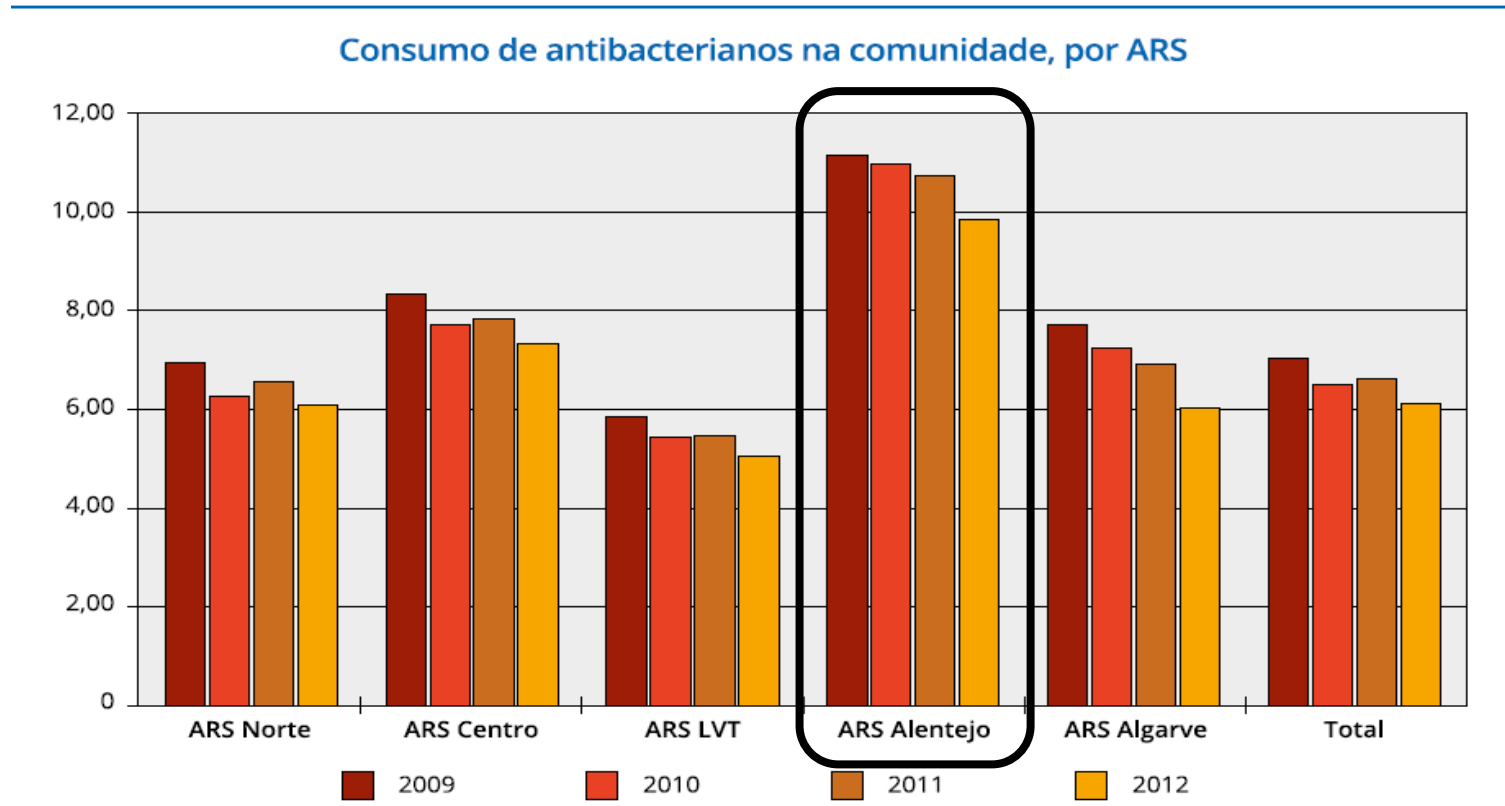


Figura 2. Antibacterianos na comunidade, em DDD por 1000 habitantes por dia, por ARS (2009-2012).

Fonte: Relatório PPCIRA em números 2013, DGS . Disponível em. <http://www.dgs.pt/>

PAPA em Rede: 5 anos de um programa de assistência à prescrição nos CSP

ULS/ACES Cuidados de Saúde Primários	% de embalagens de <u>quinolonas</u> faturadas em ambulatório no total de antibióticos faturados 1º semestre 2013
ULSNA	$3503/27277 \times 100 = 12,8\%$
ULSBA	$2145/26024 \times 100 = 8,2\%$
ULSLA	$2297/15112 \times 100 = 15,2\%$
ACES CENTRAL	$4284/37606 \times 100 = 11,4\%$
Media global	$12226/106019 \times 100 = 11,5\%$



Programa de Apoio à Prescrição
Antibiótica (PAPA) para os
Cuidados de Saúde Primários e
adequado à realidade da Unidade
Local de Saúde do Litoral
Alentejano

PAPA em Rede: 5 anos de um programa de assistência à prescrição nos CSP

Litoral alentejano: 5255,8 Km²;

pop fixa 100.00 hab (flutuações 20%); $\pm 23\% > 65$ anos



Distâncias
que
chegam
a 100km
entre
instalações

PAPA em Rede: 5 anos de um programa de assistência à prescrição nos CSP



**O CONHECIMENTO E O APOIO/ACONSELHAMENTO
DEVE ESTAR ONDE ESTÃO OS DOENTES E OS ONDE OS
MÉDICOS PRESCREVEM**



**1ª Linha – Apoio de
Proximidade**



- Médico PAPA
Alcácer Sal**
- Médico PAPA
Grândola**
- Médico PAPA
Santiago Cacém**
- Médico PAPA
Sines**
- Médico PAPA
Odemira**

PAPA em Rede: 5 anos de um programa de assistência à prescrição nos CSP



- ESPECIALISTAS DE MGF COM RECONHECIMENTO ENTRE OS PARES
- MOTIVADOS PARA PARTICIPAR NO PROJETO

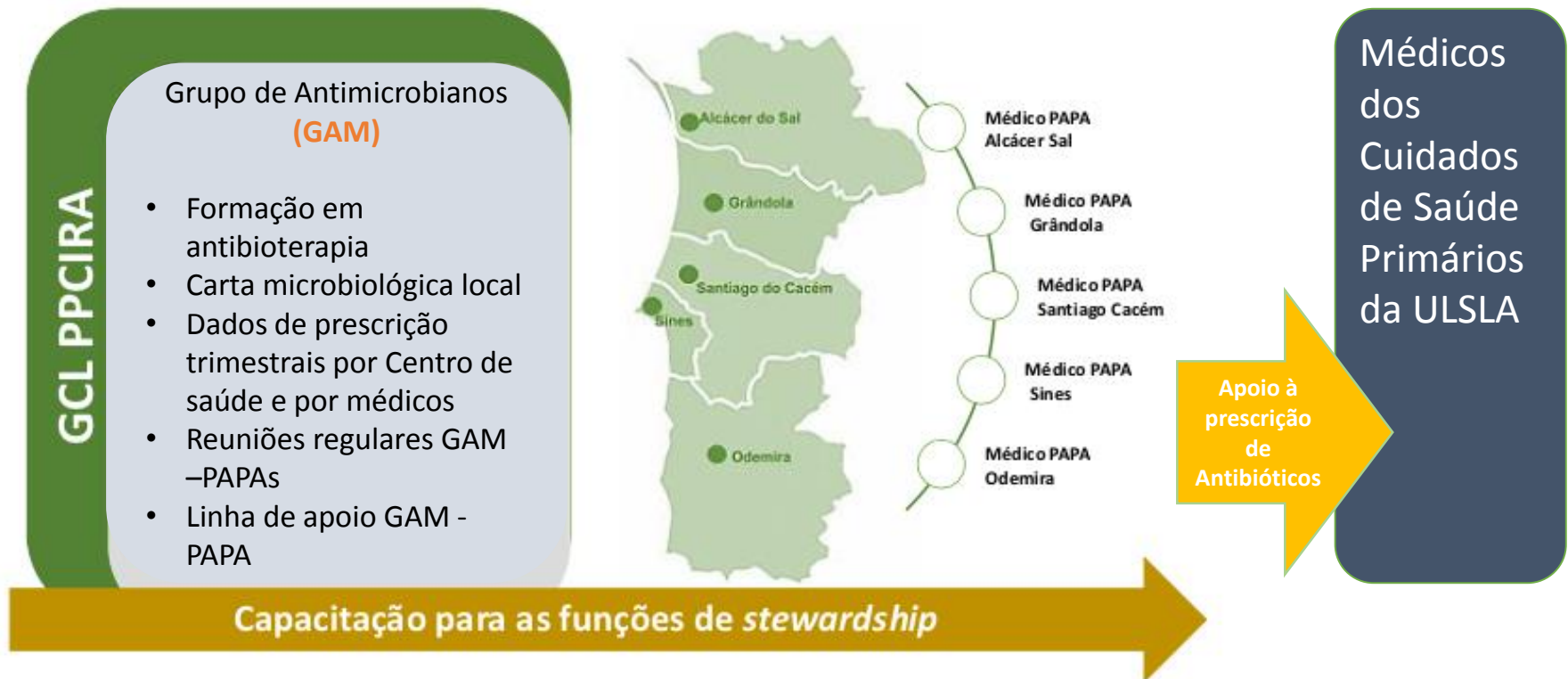
- ENVOLVIMENTO DAS CHEFIAS MÉDICAS DAS UCSP DESDE O PRIMEIRO MOMENTO
- APOIO FORMAL DO DIRECTOR CLÍNICO DOS CSP
- COORDENADOR DO PROGRAMA PAPA
(A CCOUNTABILLITY)



Unidade Local de Saúde do Litoral Alentejano

PAPA em Rede: 5 anos de um programa de assistência à prescrição nos CSP

metodologia



PAPA em Rede: 5 anos de um programa de assistência à prescrição nos CSP

PERFIL SENSIBILIDADE *ESCHERICHIA COLI*

ISOLADOS COMUNIDADE ULSLA 2013



ULSLA

Unidade Local de Saúde do Litoral Alentejano

Orientações
locais – perfis de
susceptibilidade
na comunidade

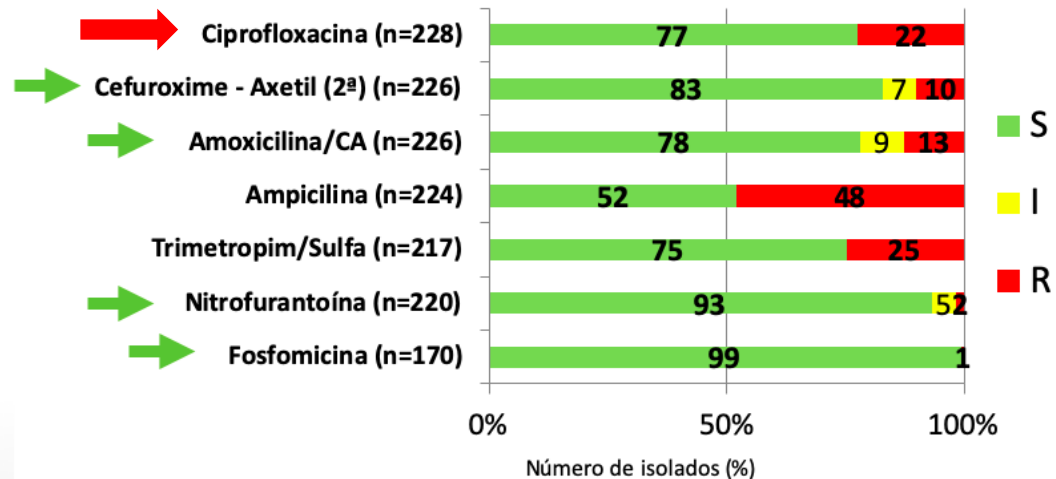


Figura 11. Distribuição do número de isolados (%) de *E.coli* (n=230) sem duplicados, de acordo com o perfil de sensibilidade e resistência aos antibióticos estudados.

PAPA em Rede: 5 anos de um programa de assistência à prescrição nos CSP

Guia de Prescrição Inf Resp na Comunidade

Guia de Prescrição Antibiótica em Ambulatório

Admitindo adulto de 70kg, sem Insuficiência Renal.



Pneumonia Adquirida na Comunidade sem Critérios de Gravidade

		Antibiótico	Posologia			Notas
Comorbilidades (DPOC, DM, DC, DH, DR, neoplasia, alcoolismo, Esplenectomia) ou AB < 3 M?	NÃO	Amoxicilina	1 g	8/8h	5-7 d	Se evolução favorável nas 1 ^{as} 72h - duração 5d.
		Azitromicina	500 mg	24/24h	3 d	1ª linha se alergia grave* a penicilina.
		Doxicilina	100 mg	12/12h	7 d	Dose inicial de 200 mg. Se não indicado nenhum dos AB anteriores.
	SIM	Amoxi + Ác. Clav.	875+125 mg	8/8h	5-7 d	
		Levofloxacina [†]	750 mg	24/24h	5 d	Se alergia grave à penicilina ou suspeita de <i>Pseudomonas</i> (lesão pulmonar estrutural grave ou hist. prévia).

Exacerbação da DPOC

Antibiótico		Posologia			Notas
1 ^a linha	Amoxi + Ác. Clav.	875+125 mg	8/8h	5 d	Iniciar AB de acordo com os Critérios Anthonisen [‡] .
2 ^a linha	Levofloxacina	750 mg	24/24h	5 d	

Traqueobronquite sem Doença Pulmonar Crônica

Sem indicação para antibioterapia.

*Alergia grave à penicilina, entendida como história prévia de angioedema, dificuldade respiratória e urticária ou choque anafilático.

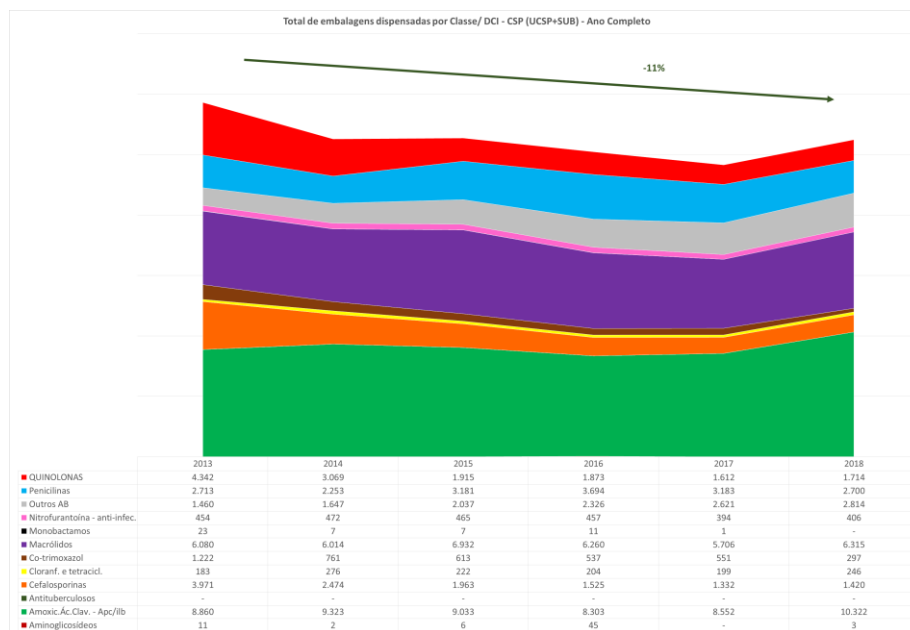
[†]Se alergia grave à penicilina ou suspeita de *Pseudomonas* (lesão pulmonar estrutural grave ou história prévia).

[‡]Critérios: aumento da dispneia, aumento do volume de expectoração, aumento da purulência da expectoração. Inicia AB se 3 critérios presentes ou 2 se um deles for aumento da purulência.

PAPA em Rede: 5 anos de um programa de assistência à prescrição nos CSP

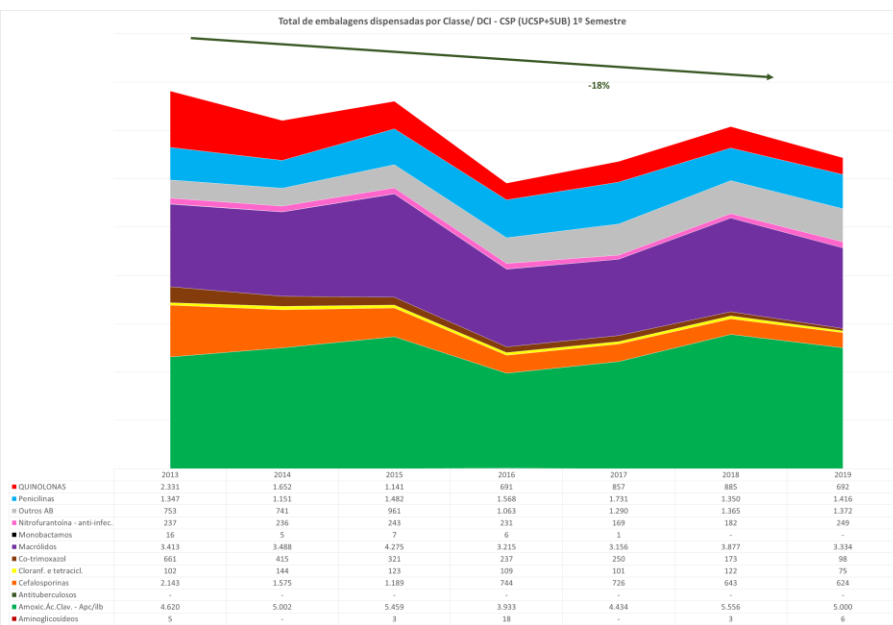
2013-2018

Total de embalagens
dispensadas por
classe/CSP (UCSP+SUB)

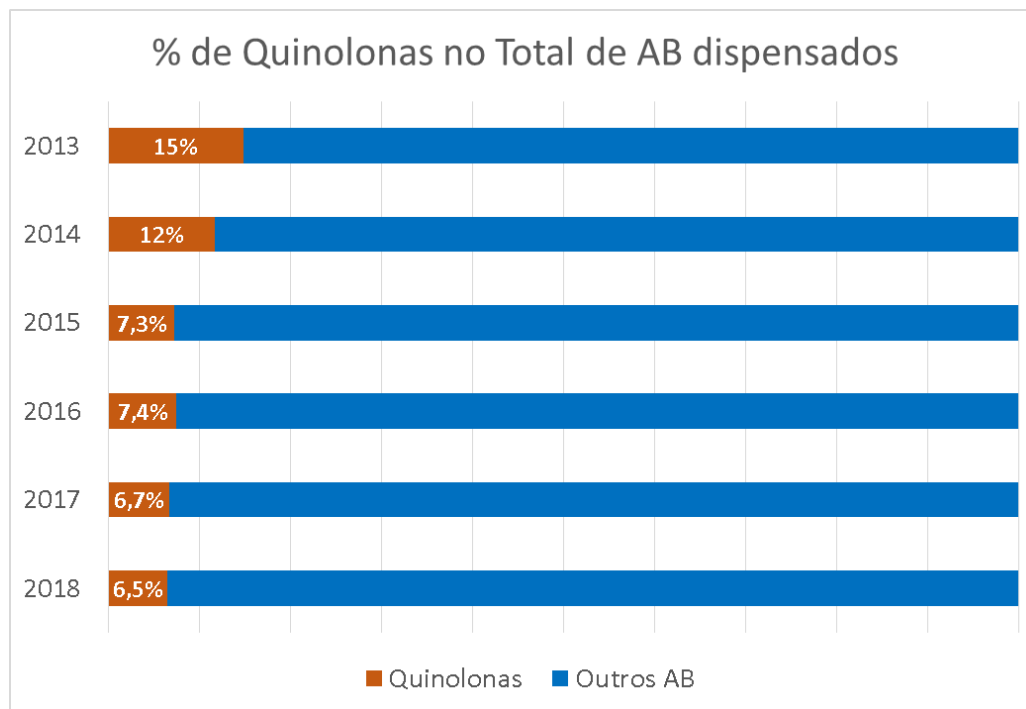


1ºS 2013-2019

Total de embalagens
dispensadas por
classe/CSP (UCSP+SUB)

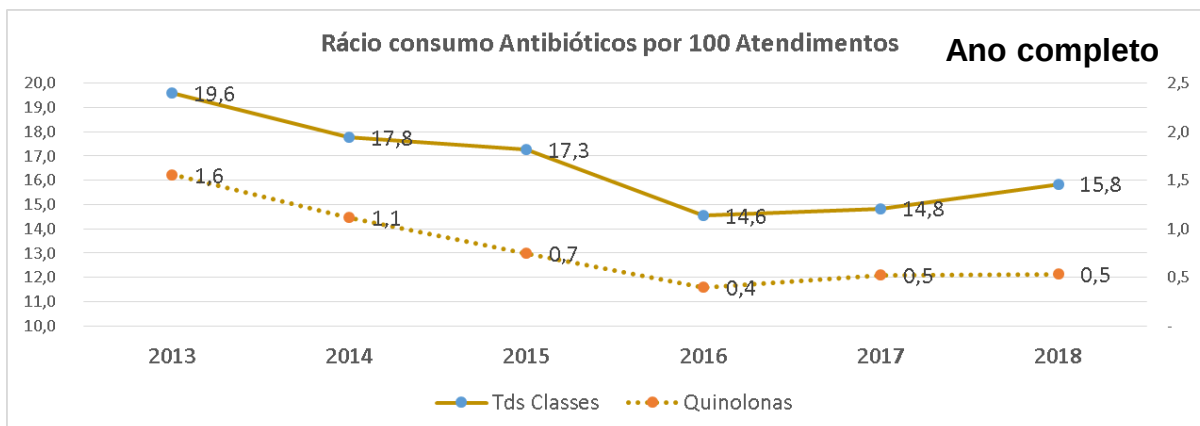


PAPA em Rede: 5 anos de um programa de assistência à prescrição nos CSP



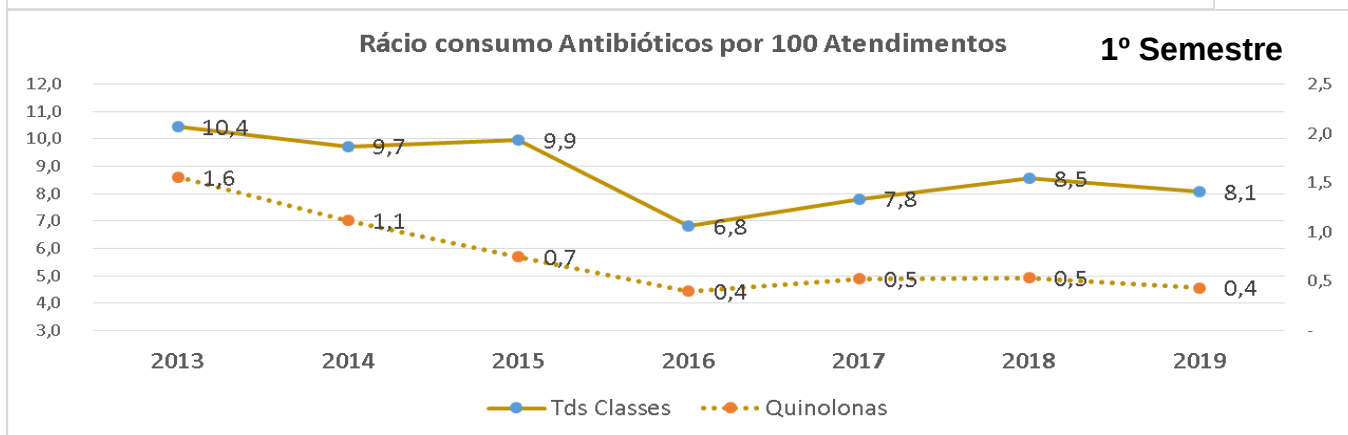
PAPA em Rede: 5 anos de um programa de assistência à prescrição nos CSP

Rácio Total de embalagens dispensadas /100 atendimentos



Var.2013/2018:

- **Todas as Classes -19% (-3,7 rácio)**
- **Quinolonas -66% (-1,0 rácio)**



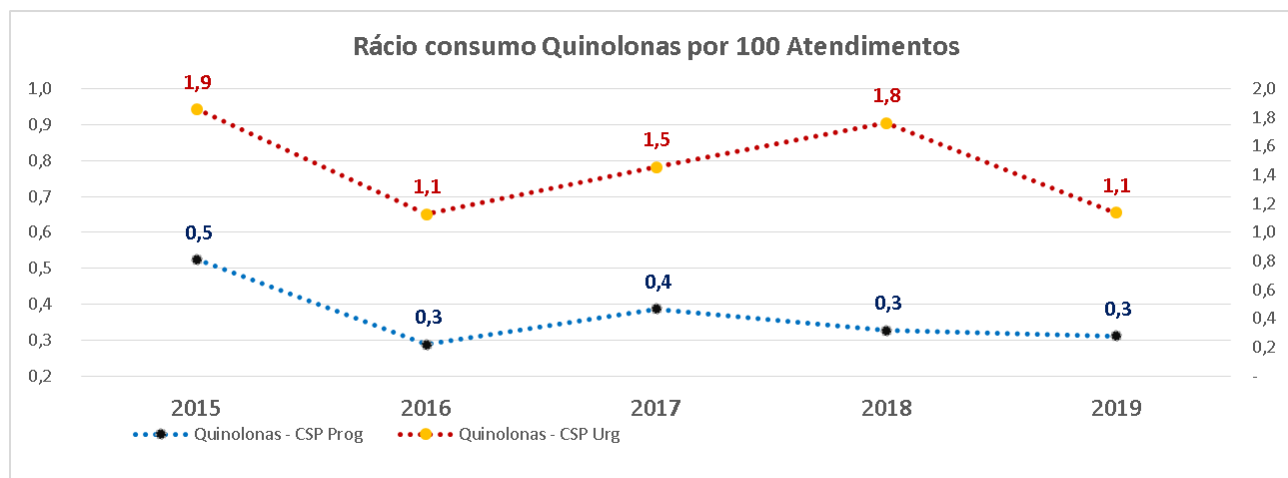
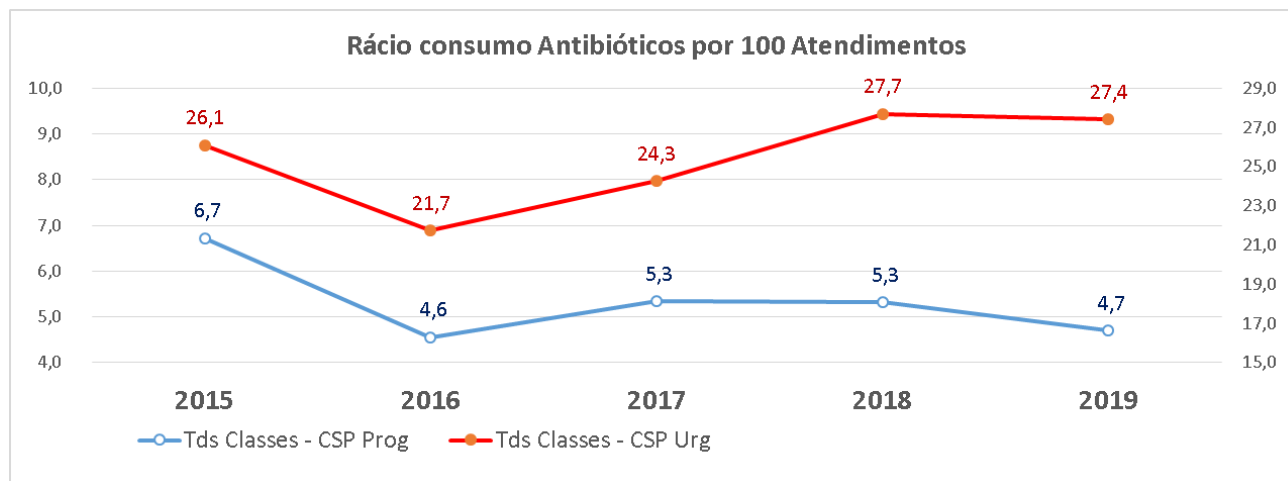
Var.2013/2018:

- **Todas as Classes -23% (-2,4 rácio)**
- **Quinolonas -72% (-1,1 rácio)**

PAPA em Rede: 5 anos de um programa de assistência à prescrição nos CSP

Rácio Total de embalagens dispensadas /100 atendimentos- **separação atendimentos urgentes e programados**

Valores
1º Semestre
2015-2019



PAPA em Rede: 5 anos de um programa de assistência à prescrição nos CSP

% Percentagem Suscetibilidade										UNIDADE LOCAL DE SAUDE DO LITORAL ALENTEJANO												
ANTIBIÓTICOS			BETALACTÁMICOS							AMINOGL.	QUINOLONAS		LINCO.	OUTROS								
	AGENTE		AMPICILINA	AMOXI / CLA	OXACILINA / FLUCLOXACILINA	CEFUROXIMA	CEFOTAXIMA	PIP/TAZO	IMIPENEM	GENTAMICINA	LEVOFLOXACINA	CIPROFLOXACIN	CLINDAMICINA	VANCOMICINA	LINEZOLID E	NITROFURANT	TM/P/SMX	FOSFOMICINA				
1 -	E.coli	C (n=230)	52	78		83	93	84*	100	93	81*	77				93	75	99				
		H (n=86)	36	62		64	76	69*	100*	93	78*	72				96	63	98*				
	K.pneumoniae	C (n=36)		83		77	88	83*	100	97	91*	89				20	81	82				
		H (n=60)		49		49	64	55	98	75	72	64				19	59	100				

Orientações locais de prescrição > dinâmicas

Carta microbiológicas – poderosa ferramenta de VE de auxílio à clínica

Sensibilidade *Klebsiella pneumoniae* à fosfomicina na comunidade
82%->74% entre 2013 e 2015-2016

Ano 2015.2016		Klebsiella pneumoniae		
Antibióticos	Agentes	ULSLA	C	H
	Amostra	350	192	158
Betadactâmicos	Flucloxacilina			
	Ampicilina	RI	RI	RI
	Amoxicilina	RI	RI	RI
	Amoxil/CA	73	82	62
	Cefuroxime	73	82	62
	Cefotaxime	84	90	77
	Ceftriaxone	83	90	77
	Cefepime	84	90	68
	Pip/Tazo	73	82	62
	Ertapenem	100	100	99
	Imipenem	100	100	98
	Meropenem	100	100	100
	ESBL+ (%)	15,2	9	23
	GHS			
Aminog	Gentamicina	91	94	86
Quinolonas	Ciprofloxacina	85	89	81
	Levofloxacina	86	89	86
	Clindamicina			
Outros	Nitrofurantoina	28	30	25
	Eritromicina			
	Cotrimoxazol	82	87	76
	Vancomicina			
	Linezolid			
	Fosfomicina	79	74	93

Article

Community- and Hospital-Acquired *Klebsiella pneumoniae* Urinary Tract Infections in Portugal

Cátia Caneiras, Luis Lito , José Melo-Cristino and Aida Duarte

Microorganisms 2019, 7, 138; doi:10.3390/microorganisms7050138

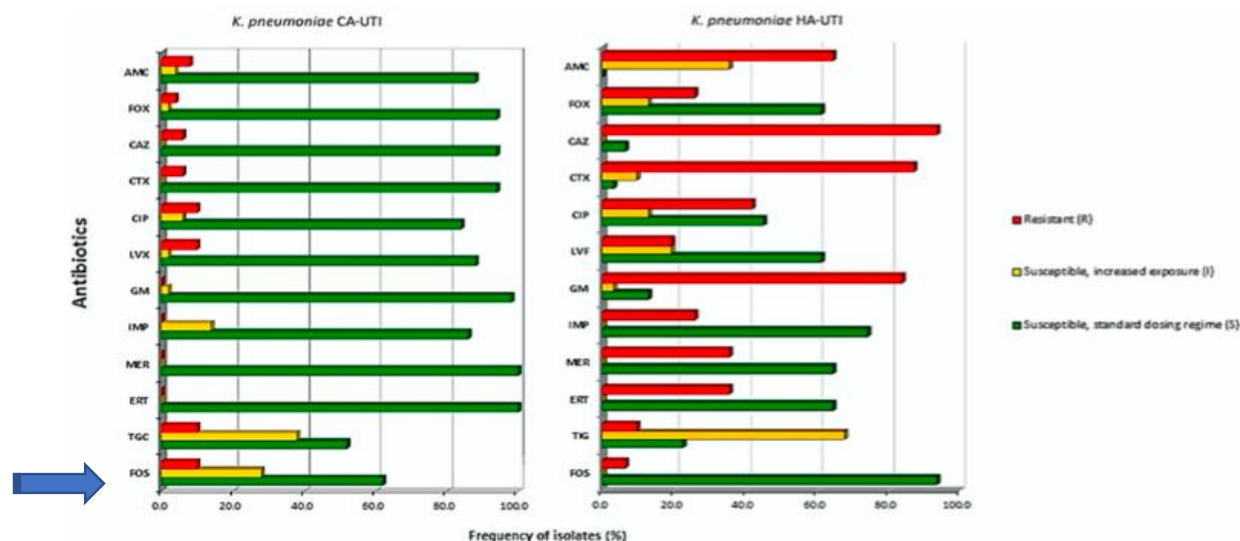


Figure 1. Antimicrobial susceptibilities of the *K. pneumoniae* clinical isolates (n = 81). The isolates were recovered from community-acquired (CA)-urinary tract infection (UTI) and hospital-acquired (HA)-UTI patients. The CA isolates were consecutively collected while the HA isolates were selected from the FFUL collection based on the source of isolation (urine only), beta-lactamase type produced, and within this, by random selection. Legend: AMC, amoxicillin/clavulanic acid; FOX, ceftazidime; CAZ, cefotaxime; CTX, ciprofloxacin; CIP, levofloxacin; LVF, gentamicin; GM, imipenem; IMP, meropenem; MER, ertapenem; ERT, tigecycline; TIG, fosfomycin; FOS, FFUL, Faculty of Pharmacy University of Lisboa.

Guia de Prescrição Antibiótica em Ambulatório

Admitindo adulto de 70kg, sem Insuficiência Renal.



Terapêutica das Infecções do Aparelho Urinário

ITU			Antibiótico	Posologia			Notas
♀	Cistite aguda não complicada	Grávida/ Não Grávida	Nitrofurantoína	100 mg	6/6h	5 d	Não usar se pH >7 (<i>Proteus</i>) , 3ºT de gravidez, ClCr < 50 ml/min e história de ITU a Klebsiella.
			Pivmecilinam	400 mg	8/8h	3-5 d	1ª linha se nitrofurantoína não indicada.
			Fosfomicina	3000 mg	24h	1 d	Usar como 1ª linha se AB <6 meses, cistite prévia, <u>excepto se Klebsiella</u> .
	Bacteriúria Assintomática	Grávida	Igual à cistite não complicada na mulher.				Só há indicação para AB na grávida. Repete urocultura após tratamento.
	Cistite aguda complicada*	Amoxi+Ác.Clav.* ou Cefuroxima axetil		625 mg	8/8h	7 d	Sem indicação para repetição de urocultura após AB.
Pielonefrite Ligeira*	500 mg						
♂	Cistite aguda complicada*	Levofloxacina ou Trimetoprim + Sulfametoxazol		750	24/24h	7d	Iniciar com quinolona e ajustar ao TSA. (ATENÇÃO colher urocultura antes do início do AB)
	Pielonefrite Ligeira*	Trimetoprim + Sulfametoxazol		960 mg	12/12h		
	Prostatite	Aguda	Levofloxacina ou	750	24/24h	2-3 s	
		Crónica	Trimetoprim + Sulfametoxazol	960 mg	12/12h	4-6 s	Diagnóstico com teste das 2 amostras, antes e depois de massagem prostática.
		Se Chlamydia ou Mycoplasma - Doxiciclina 100 mg, 12/12h, 10 dias					

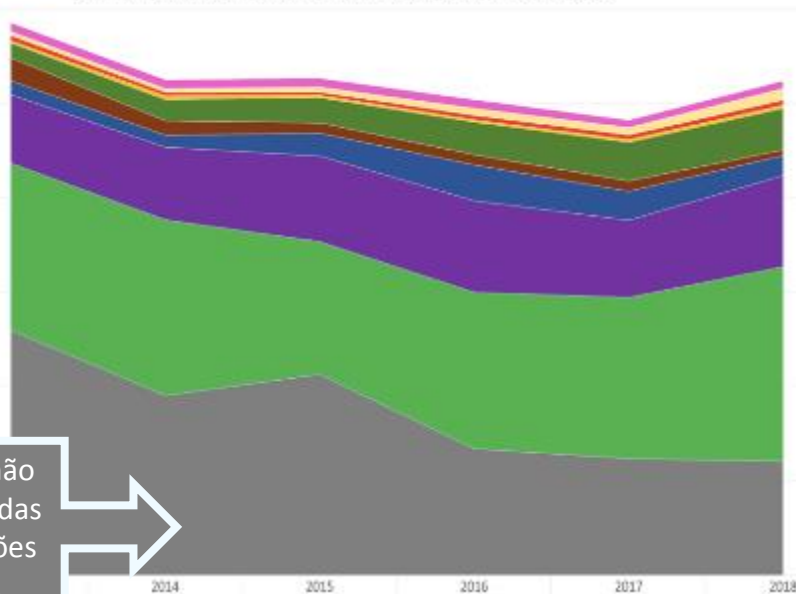
*realizar sempre urocultura previa ao AB.

*Usar levofloxacina se alergia grave à penicilina, entendida como história prévia de angioedema, dificuldade respiratória e urticária ou choque anafilático.

PAPA em Rede: 5 anos de um programa de assistência à prescrição nos CSP

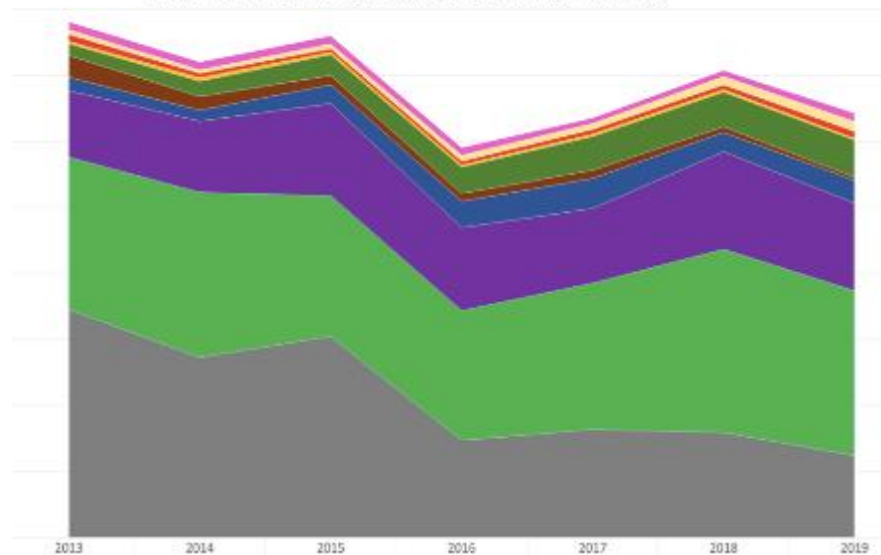
2013-2018

Total de embalagens dispensadas por Classe/ DCI - CSP (UCSP+SUB) - Ano Completo



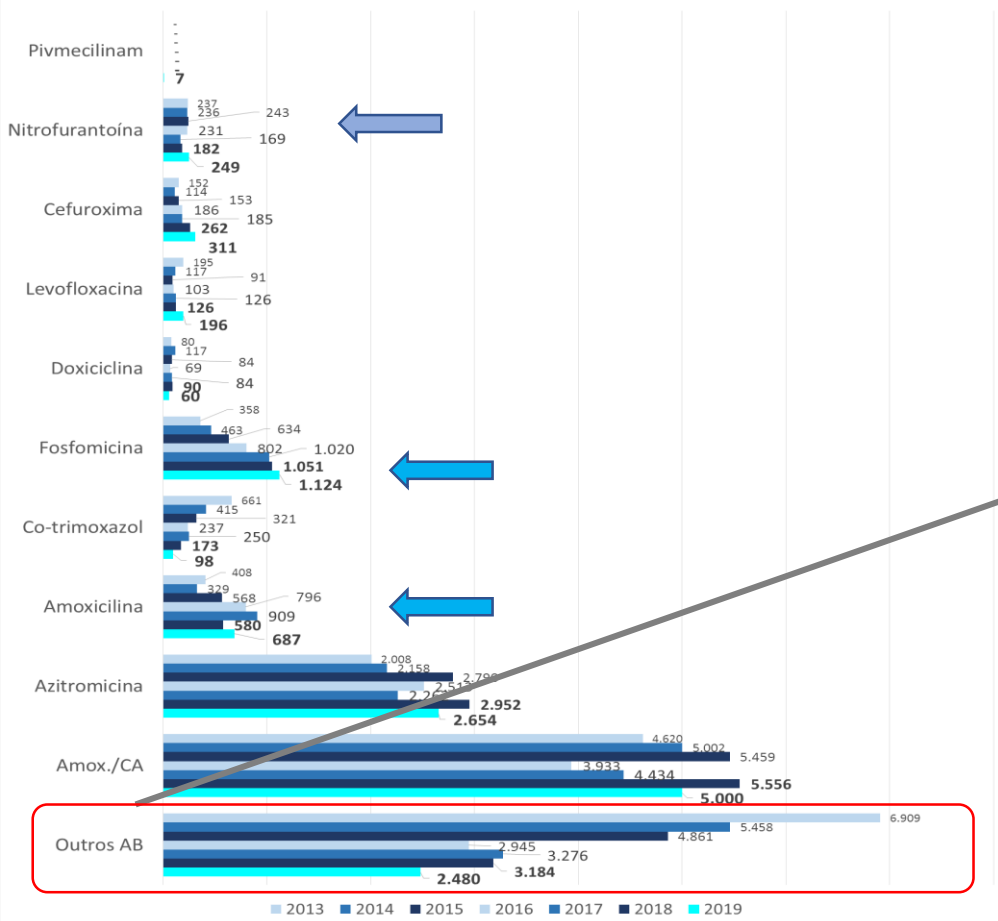
1º Semestre 2013-2019

Total de embalagens dispensadas por Classe/ DCI - CSP (UCSP+SUB) - 1º Semestre

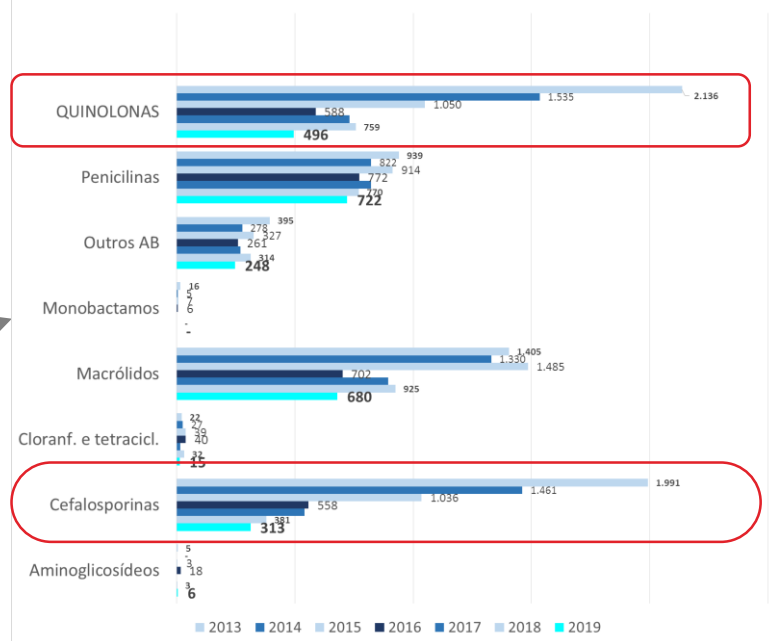


PAPA em Rede: 5 anos de um programa de assistência à prescrição nos CSP

Total de embalagens dispensadas por Classe/ DCI - CSP (UCSP+SUB) - 1º Semestre



Outras Classes de AB (Não constantes das orientações)- 1ºSemestre



PAPA em Rede: 5 anos de um programa de assistência à prescrição nos CSP

... ainda há um longo caminho a percorrer

Diminuir o consumo >melhorar a qualidade da prescrição

- ✓ Melhoria da qualidade do diagnóstico
- ✓ Monitorização efectiva e individualizada do cumprimento das orientações locais

Projectos:
Q-Goelas
Q-ITU



A imagem [Esta Fotografia](#) de Autor Desconhecido está licenciada ao abrigo da [CC BY-ND](#)

Melhorar a qualidade dos Programas Locais

- ✓ Acesso a dados - fidedignos em tempo útil
- ✓ Formação diferenciada dos elementos dos programas
- ✓ Certificação elementos dos programas
- ✓ Produzir de evidencia a partir de dados do terreno – publicação de resultados com dados nacionais



Em breve

Numa ~~ww~~Web perto de si





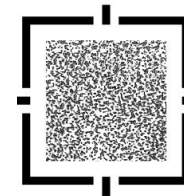
FARPA

FORMAÇÃO AVANÇADA EM RESISTÊNCIA
E PRESCRIÇÃO DE ANTIMICROBIANOS



CISA

CURSO DE INTERVENÇÕES EM
STEWARDSHIP ANTIMICROBIANA



TSA-GIS

GRUPO INFECÇÃO E SEPSIS

gis@gis.pt



ULSLA

Unidade Local de Saúde do Litoral Alentejano

obrigada



SNS
SERVIÇO NACIONAL
DE SAÚDE 1979-2019



DGS desde 1899
Direção-Geral da Saúde

Melhor informação.
Mais saúde.

Alameda D. Afonso Henriques, 45
1049-005 Lisboa – Portugal
Tel.: +351 218 430 500
Fax: +351 218 430 530
E-mail: geral@dgs.min-saude.pt

www.dgs.pt