

1º Encontro de Médicos de Família do Algarve

3031 Outubro
2015
Vilamoura



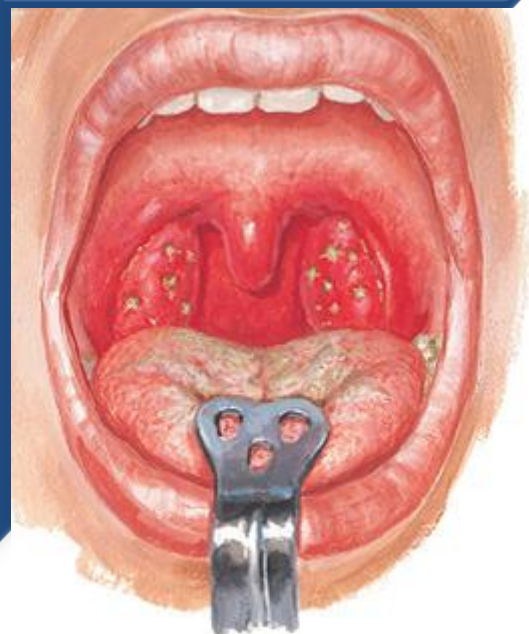
Avaliação e melhoria da qualidade nas prescrições antibióticas para a amigdalite aguda em idade pediátrica

Marta Lopes
USF Planície - ACES Alentejo Central

30. Outubro. 2015



Enquadramento



Uma das patologias clínicas mais comuns da idade pediátrica, responsável por cerca de 5% das recorrências aos serviços de saúde

Vírica

- Conjuntivite
- Coriza
- Tosse
- Rinorreia
- Rouquidão
- Úlceras orais
- Exantemas ou enantemas característicos
- Diarreia

Streptococcus do grupo A

- Odinofagia de início súbito
- Idade compreendida entre os 5 – 15 anos
- Febre
- Cefaleia
- Náusea, vômitos, dor abdominal
- Inflamação faringoamigdalina
- Exsudados amigdalinos
- Petéquias no palato e faringe posterior
- Adenite cervical anterior (dolorosa)
- Inverno ou início da Primavera
- História de exposição a AA por SGA
- Exantema escarlatíniforme

Enquadramento



O abuso de macrólidos favoreceu o aumento de resistências do SGA;

As cefalosporinas têm um espectro de ação mais alargado, um potencial de indução de resistências maior e um custo tendencialmente mais elevado;

O ácido clavulânico não tem qualquer indicação.



Enquadramento



NORMA DA DIREÇÃO-GERAL DA SAÚDE

ASSUNTO: Diagnóstico e Tratamento da Amigdalite Aguda na Idade Pediátrica

Francisco
Henrique
Moura
George

Digitally signed by Francisco
Henrique Moura George
DN: c=PT, o=Ministério da
Saúde, ou=Direção-Geral da
Saúde, cn=Francisco
Henrique Moura George
Date: 2014.08.14 11:15:41
+01'00'

112 anos
1899-2011

Direção-Geral da Saúde
www.dgs.pt



Ministério da Saúde

NÚMERO: 020/2012

DATA: 26/12/2012

	Antibiótico	Via	Dose	Nº Tomas	Duração
1ª Linha	Amoxicilina	Oral	50 mg/kg/dia (máx 1 g/dia)	12/12h	10 dias
Alternativa* 1ª Linha	Penicilina G benzatínica	I.M.	< 27 kg = 600.000 U ≥27 kg = 1.200.000 U	Dose única	Dose única

* Se terapêutica oral não é possível ou quando não é expectável que a criança cumpra a totalidade do tratamento por via oral.



1º Encontro de Médicos de Família do Algarve

Sexta-Feira 30 e Sábado 31 de Outubro de 2015



Vilamoura

Enquadramento



	Antibiótico	Via	Dose	Nº Tomas	Duração
Alergia à penicilina	Claritromicina	Oral	15 mg/kg/dia (máx 1 g/dia)	12/12h	10 dias
Hipersensibilidade tipo 1	Eritromicina	Oral	50 mg/kg/dia (máx 2 g/dia)	6/6h ou 8/8h	10 dias
	Azitromicina	Oral	12 mg/kg/dia (máx 500mg/dia)	24/24h	5 dias
	Clindamicina	Oral	20 mg/Kg/dia (máx. 1,8 g/dia)	8/8 h	10 dias
Alergia à penicilina	Cefadroxil	Oral	30 mg/kg/dia (máx 1 g/dia)	24/24h	10 dias
Hipersensibilidade não tipo 1	Cefeprozil	Oral	30 mg/kg/dia (máx. 2 g/dia)	12/12 h	10 dias
	Cefuroxime-axetil	Oral	20 a 30 mg/kg/dia (máx 1 grama/dia)	12/12 h	10 dias
Nos portadores crónicos	Rifampicina (associação com penicilina)	oral	20 mg/kg/dia máx 600 mg/dia	12/12 h	Nos últimos 4 dias



Objetivo



As normas de orientação para a prática clínica (NOC) da Direção Geral da Saúde (DGS) devem influenciar positivamente as atitudes dos profissionais de saúde.



Avaliar a qualidade das prescrições antibióticas para a amigdalite aguda em idade pediátrica numa unidade de saúde antes e depois da publicação da NOC da DGS



Metodologia



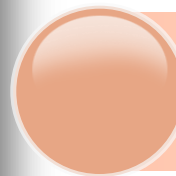
Estudo
observacional
descritivo
transversal



Amostra de
conveniência
da população
alvo



Prescrições de antibióticos de todas as consultas realizadas a utentes com idade igual ou inferior a 18 anos



Codificadas no A do SOAP como Amigdalite Aguda ou Infecção Estreptocócica da Orofaringe



Metodologia



- Prescrições realizadas entre Janeiro de 2011 a Dezembro de 2012

1ª avaliação

2ª avaliação

- Prescrições realizadas entre Janeiro de 2013 a Dezembro de 2014

NORMA

DA DIREÇÃO-GERAL DA SAÚDE

Resultados



S
O
A
P

R76 Amigdalite Aguda ou **R72** Infecção
Estreptocócica da Orofaringe

1ª Avaliação

2011 = 194 consultas
2012 = 184 consultas

378 consultas

NORMA
DA DIREÇÃO-GERAL DA SAÚDE

2ª Avaliação

2013 = 173 consultas
2014 = 199 consultas

372 consultas

Resultados



Frequência Absoluta das Prescrições

Classes de Antibióticos		2011		2012	2013		2014	
	Amoxicilina	43	(90)	47	61	(140)	79	
	Penicilina	8	(13)	5	10	(18)	8	
	Macrólide	67	(117)	50	37	(81)	44	
	Amoxi + A. Clavulânico	52	(99)	47	47	(84)	37	
	Cefalosporina	1	(1)	0	1	(1)	0	
	Sem AB (VIRAL)	23	(58)	35	17	(48)	31	
		378			372			

Resultados



Frequência Absoluta das Prescrições

Classes de Antibióticos

	2011			2012			2013			2014		
Amoxicilina	43	(90)	47	61	(140)	79	10	(18)	8	37	(81)	44
Penicilina	8	(13)	5	47	(99)	47	47	(84)	37	1	(1)	0
Macróido	67	(117)	50	1	(1)	0						
Amoxi + A. Clavulânico	52	(99)	47									
Cefalosporina	1	(1)	0									

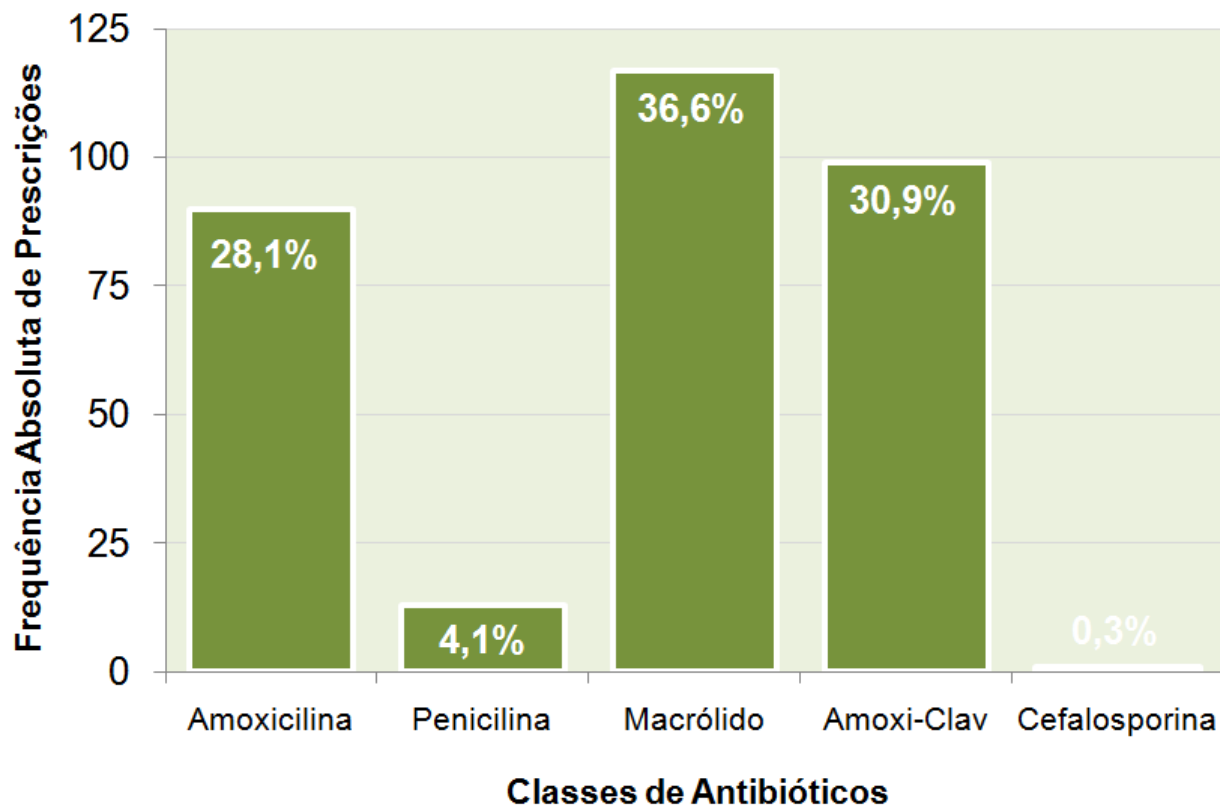
320

324

Resultados



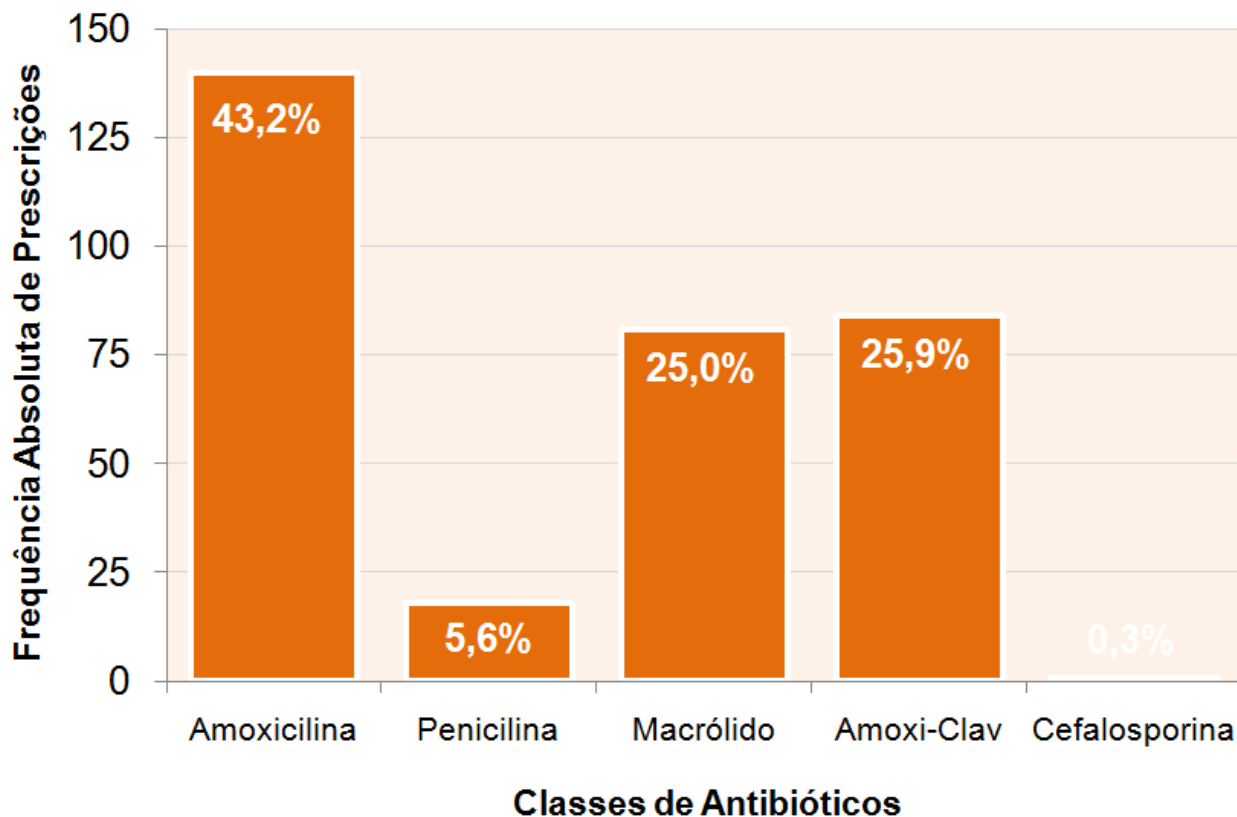
1ª AVALIAÇÃO



Resultados



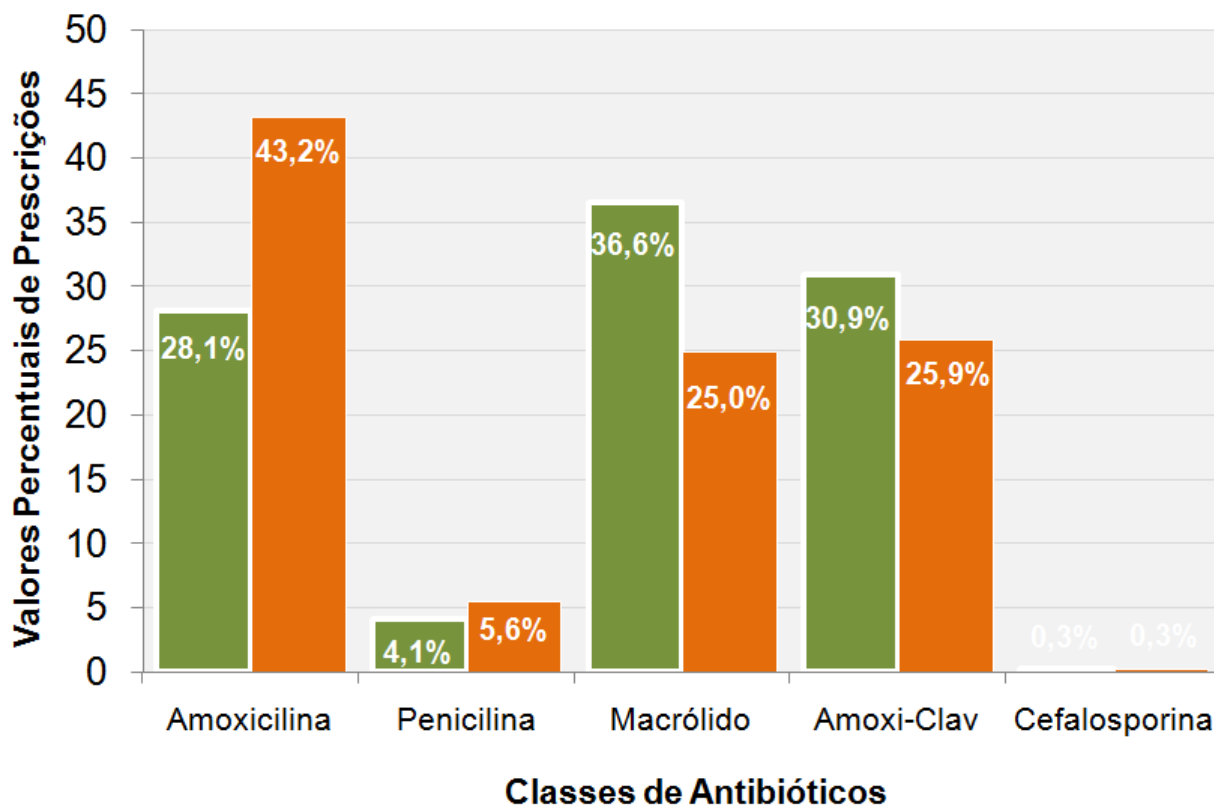
2ª AVALIAÇÃO



Resultados



1ª AVALIAÇÃO + 2ª AVALIAÇÃO



Conclusões



Embora continue a verificar-se uma grande heterogeneidade de prescrições antibióticas na amigdalite aguda em idade pediátrica



NORMA
DA DIREÇÃO-GERAL DA SAÚDE

Constatou-se um aumento da prescrição de Amoxicilina e Penicilina, a primeira linha no tratamento da amigdalite aguda em idade pediátrica



Conclusões



Outras
orientações

Publicidade e
disponibilidade

Pressão
dos Pares

Experiência
Pessoal

Embora não possam ser excluídos outros fatores, a
NOC da DGS poderá ter sido determinante na
melhoria das prescrições antibióticas na amigdalite
aguda em idade pediátrica.



Bibliografia



- Direção-Geral da Saúde. Diagnóstico e Tratamento da Amigdalite Aguda na Idade Pediátrica. Norma 020/2012 de 26 de Dezembro. Lisboa 2012
- American Academy of Pediatrics, Committee on Infectious Diseases. Red Book: Report of the Committee on Infectious Diseases. 29th ed. Elk Grove Village, IL: American Academy of Pediatrics; 2012
- Shulman ST, Bisno AL, Clegg HW, Gerber MA, Kaplan EL, Lee G, Martin JM, Van Beneden C. Clinical practice guideline for the diagnosis and management of group a streptococcal pharyngitis: 2012 update by the infectious diseases society of America. Clin Infect Dis. 2012;55(10):e86-e102
- Choby BA. Diagnosis and treatment of streptococcal pharyngitis. Am Fam Physician. 2009 Mar 1;79(5):383-90
- National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE). Respiratory tract infections-antibiotic prescribing. Prescribing of antibiotics for self limiting respiratory tract infections in adults and children in primary care (clinical guideline 69). London, UK: NICE; 2008. <http://www.nice.org.uk/nicemedia/pdf/CG69FullGuideline.pdf>. Accessed November 25, 2012.



1º Encontro de Médicos de Família do Algarve

3031 Outubro
2015
Vilamoura



Avaliação e melhoria da qualidade nas prescrições antibióticas para a amigdalite aguda em idade pediátrica

Marta Lopes
USF Planície - ACES Alentejo Central
Contacto: lopes.marta10@gmail.com

30. Outubro. 2015

