

El CAP Jaume I de Tarragona assaja tres proves de diagnòstic ràpid d'infeccions

Tenen per objectiu saber si són víriques o bacterianes per reduir la resistència als antibiòtics

N. SERRET / Tarragona

● L'alt consum d'antibiòtics ha fet que l'Estat espanyol sigui el lloc on les persones hi han creat més resistències. És conseqüència, en part, al fet que el diagnòstic no sempre és precís

i s'atribueixen les infeccions als bacteris i no als virus. Un equip del CAP Jaume I de Tarragona està assajant tres tipus de proves per determinar amb més precisió si les infeccions són víriques o bacterianes. Ho volen provar amb

les afeccions més freqüents: infeccions d'orina i de la vagina, faringitis, bronquitis i otitis. Finançat per la Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària, la prova pilot podria implantar-se als centres de salut.

Les tres proves serveixen per diagnosticar de manera ràpida les malalties infeccioses més freqüents i orienten sobre si les infeccions són produïdes per virus o per bacteris. En aquest segon cas, sí que han d'aplicar-se antibiòtics, però no si la infecció és vírica.

El diagnòstic ràpid va presentar-se en un taller del XXI Congrés de la Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària (Camfic), que s'ha celebrat en els últims tres dies a Salou. El president del comitè científic de les jornades, Jordi Bladé, i a la vegada director del CAP Jaume I de Tarragona, va explicar que l'objectiu de les proves diagnòstiques és a llarg termini: es tracta que «no hi hagi tantes resistències als antibiòtics» i també de reduir-ne els efectes secundaris. Això succeeix pel consum a vegades excessiu d'antibiòtics, que ha comportat que les persones que viuen a l'Estat espanyol siguin les qui tenen més resistències a aquest tipus de medicaments.

La primera de les proves serveix per detectar la faringitis i les angines, prenent una mostra de les amígdales. Al cap de cinc minuts s'obté el resultat. La segona és la prova PCR, que detecta l'origen bacterià o víric de la bronquitis crònica o l'otitis. La



Una imatge d'arxiu del centre d'atenció primària Jaume I de Tarragona. / JUANPE RODRÍGUEZ

tercera prova diagnòstica es fa amb un microscopi de 400 augments per analitzar una mostra d'orina i veure per quin tipus de bacteri està afectada per «donar l'antibiòtic més adequat», hi afegia Jordi Bladé.

Per ara, el diagnòstic ràpid està en període de prova, però l'objectiu és implantar-lo «si és útil» i «si és factible» que els centres d'atenció primària en tinguin un.

Nous resultats

● A banda dels diversos tallers que han servit per actualitzar la feina dels metges de família, durant el congrés de la Camfic també s'han presentat els resultats d'un estudi centrat en el tractament de les malalties cardiovasculars. L'estudi *Estratègies per al tractament de la hipertensió arterial* és un assaig clínic per comprovar si, tal com recomanen algunes de les principals guies internacionals, era millor, en determinats casos, iniciar el tractament de la hipertensió arterial amb una combina-

ció de dos fàrmacs com a alternativa a la tradicional monoteràpia. Han comprovat que es milloren les xifres de la pressió arterial. En l'estudi, hi han participat 25 metges de totes les regions sanitàries.

A les mateixes jornades, també s'hi va presentar un altre estudi sobre la malaltia pulmonar obstructiva crònica, que demostra que, si s'utilitzen certs medicaments, es guanya temps de supervivència i les complicacions són inferiors.