

**Título: PROSTATITIS BACTERIANA** (aguda y crónica)

**Codificación CIE 10**

N41.0 prostatitis aguda

N41.1 prostatitis crónica

**Problema:** Infección aguda del parénquima prostático producida con mayor frecuencia por bacterias Gram negativas. Puede evolucionar a la cronicidad.

**Objetivos terapéuticos:**

1. Aliviar síntomas y signos
2. Esterilizar vías urinarias
3. Evitar la reinfección y recidivas

**Medicamento de elección - condiciones de uso:**

	<b>Principios activos</b>	<b>Eficacia</b>	<b>Seguridad</b>	<b>Conveniencia</b>	<b>Niveles</b>
<b>1</b>	Ciprofloxacina	+++	+++	+++	<b>1-2-3</b>
<b>2</b>	Doxiciclina	+++	+++	+++	<b>1-2-3</b>

**Medicamento de elección - condiciones de uso:**

**Principio activo:** *ciprofloxacina*

**Presentación:**

Tabletas de 500 mg, solución inyectable 100 - 200 mg.

**Posología:**

En la forma aguda, en adultos menores de 35 años, ciprofloxacina 500 mg por vía oral, una sola vez; seguido de doxiciclina 100 mg por vía oral, cada doce horas, durante 7 días.

En la forma aguda en adultos mayores de 35 años, ciprofloxacina 500 mg por vía oral, cada 12 horas durante 14 días.

En la forma crónica o recidivante ciprofloxacina 500 mg cada 12 horas, por vía oral, durante un mes.

**Precauciones:**

La ciprofloxacina no se recomienda en niños ni en adolescentes en edad de crecimiento, por el potencial peligro de artropatías; en casos de excepción puede emplearse durante el menor tiempo posible. Se encuentra contraindicada en pacientes con antecedentes de lesiones de tendón secundarias al uso de quinolonas.

Descontinuar al menor signo de dolor o inflamación en las extremidades, también en pacientes con antecedentes de epilepsia o convulsiones, miastenia grave, embarazo, lactancia.

Debido al importante porcentaje de resistencia de los gérmenes infectantes de vías urinarias a los antimicrobianos usuales, antes de iniciar el tratamiento se debe realizar cultivo y antibiograma.

**Instrucciones:**

Ingerir abundantes líquidos por el peligro de cristaluria y evitar la alcalinidad de la orina.

**Efectos indeseables:**

Náusea, vómito, diarrea, cefalea, vértigo, fiebre, urticaria, cristaluria, anemia, dermatitis exfoliativa, fotosensibilidad, megaloblastosis, trombocitopenia, leucopenia.

**Observaciones:**

- \* La prostatitis crónica recidiva con cierta frecuencia.
- \* Otros antibacterianos pueden diferirse para ser empleados previa comprobación bacteriológica.
- \* La prostatitis crónica recidiva con cierta frecuencia, en cuyo caso es mandatorio el empleo de ciprofloxacina u otra fluoroquinolona.
- \* En caso de prostatitis crónica no bacteriana (más frecuente que la bacteriana), se recomiendan baños de asiento, AINES y masajes prostáticos periódicos.
- \* En las formas agudas severas con manifestaciones de sepsis, se recomienda la administración por vía parenteral de ampicilina + gentamicina, hasta que se produzca la mejoría.