

Recomanacions per a l'ús d'absorbents d'incontinència urinària en el Servei de Salut de les Illes Balears



Recomanacions per a l'ús d'absorbents d'incontinència urinària en el Servei de Salut de les Illes Balears

Autoria (recerca bibliogràfica i redacció, per ordre alfabètic)

- Alonso Sande, María. Farmacèutica del Servei de Farmàcia dels Serveis Centrals. Servei de Salut de les Illes Balears
- Fernández Tous, Marta. Farmacèutica del Servei de Farmàcia dels Serveis Centrals. Servei de Salut de les Illes Balears
- Herreras González, María del Rocío. Infermera de l'Àrea de Salut de Mallorca. Servei de Salut de les Illes Balears
- Montes Robles, Manuel. Farmacèutic del Servei de Farmàcia dels Serveis Centrals. Servei de Salut de les Illes Balears

Revisió (per ordre alfabètic)

- Lladó Ollé, Àngels. Farmacèutica de l'Àrea de Salut de Menorca. Servei de Salut de les Illes Balears
- Pata Iglesias, Carmen. Farmacèutica d'atenció primària de l'Àrea de Salut d'Eivissa i Formentera. Servei de Salut de les Illes Balears
- Pisà Gaià, Marta. Infermera de la Gerència d'Atenció Primària de Mallorca. Servei de Salut de les Illes Balears
- Sastre Torrens, Maria Martina. Infermera de l'Oficina de Qualitat del Gabinet Técnicoassistencial. Servei de Salut de les Illes Balears
- Torres García, Rafael. Farmacèutic d'atenció primària de l'Àrea de Salut d'Eivissa i Formentera. Servei de Salut de les Illes Balears
- Vidal Thomàs, Maria Clara. Infermera del Gabinet Tècnic de la Gerència d'Atenció Primària de Mallorca. Servei de Salut de les Illes Balears

Maquetació i traducció

Servei de Planificació Lingüística. Serveis Centrals del Servei de Salut de les Illes Balears

Edició

Servei de Salut de les Illes Balears. Març de 2022

ISBN

978-84-09-38990-2

Com citar aquest document

Alonso Sande M, Fernández Tous M, Herreras González MR, Montes Robles M. Recomanacions per a l'ús d'absorbents d'incontinència urinària en el Servei de Salut de les Illes Balears. Palma: Servei de Salut de les Illes Balears; 2022.

Control de revisions i modificacions		
Versió	Data	Breu descripció
V1. Recomanacions per a l'ús d'absorbents d'incontinència urinària en el Servei de Salut de les Illes Balears	Març 2022	Edició inicial

Índex de continguts

Introducció.....	7
Objectiu.....	7
Destinatari.....	7
Absorbents d'incontinència urinària.....	8
Característiques tècniques dels absorbents.....	8
Classificació dels absorbents.....	9
Valoració del pacient incontinent.....	10
Selecció d'un absorbent d'incontinència urinària.....	12
Criteris de selecció d'un absorbent.....	12
Errors més freqüents en l'ús d'absorbents.....	13
Nombre d'absorbents diaris.....	14
Recomanacions generals per indicar i prescriure un absorbent.....	14
Bibliografia.....	15
ANNEXOS	
Annex 1. Valoració, diagnòstic i registre del pla de cures en e-SIAP.....	19
Annex 2. Prescripció d'absorbents d'incontinència urinària en Receta Electrónica.....	32
Annex 3. Recomanacions sobre incontinència urinària.....	35

Introducció

La International Continence Society defineix la *incontinència urinària* com una situació en què es produeix una pèrdua involuntària d'orina, demostrable de manera objectiva i que constitueix un problema social i higiènic per al pacient.

Afecta principalment persones d'edat avançada i és més freqüent en dones que en homes. La incontinència urinària es pot manifestar en diferents circumstàncies, amb diversos nivells de gravetat i amb relació a etiologies diferents, per la qual cosa és important individualitzar el tractament del pacient. De manera general, els tractaments per a la incontinència urinària comprenen des de millores en l'estil de vida (com ara fer exercicis del sòl pelvià, establir el buidatge programat o evitar estimulants com l'alcohol i la cafeïna), tractament farmacològic (com ara l'administració de fàrmacs que disminueixen l'activitat contràctil vesical o que milloren la capacitat vesical) o tractament palliatiu (ús de dispositius externs per recollectar/retenir l'orina).

Els absorbents d'incontinència urinària són un dels tractaments palliatius que es poden emprar en pacients incontinents. Es defineixen com a productes sanitaris d'un sol ús que s'ajusten al cos per absorbir i retenir l'orina a l'interior, amb la finalitat de mantenir la pell eixuta, sense humitat. Estan indicats per a persones amb incontinència lleu, moderada o greu, que pateixen pèrdues urinàries i/o fecals. Emprar-ne suposa millorar la qualitat de vida dels pacients, tant dels que tenen capacitat de deambulació com dels allitats.

L'envelliment demogràfic de la població és una realitat que obliga a reflexionar sobre la necessitat de dur a terme una avaluació integral del pacient per garantir la qualitat de l'atenció dels ancians. La prescripció i la indicació d'absorbents d'incontinència urinària, que a les Illes Balears va assolir l'import de 7.710.312,81 € l'any 2020 (segons dades extretes del gestor de la prestació farmacèutica GAIA-IB), ha esdevingut un punt essencial de la prestació farmacèutica a l'hora d'atendre les necessitats globals del pacient.

Objectiu

L'objectiu principal d'aquest document és proporcionar recomanacions al personal mèdic i d'infermeria per prescriure i indicar absorbents d'incontinència urinària, i també establir criteris homogenis que disminueixin la variabilitat en l'ús d'absorbents.

Destinatari

Professionals sanitaris del Servei de Salut de les Illes Balears habilitats per prescriure i indicar absorbents d'incontinència urinària.

Absorbents d'incontinència urinària

Els absorbents d'incontinència urinària són productes sanitaris d'un sol ús, que s'ajusten al cos per absorbir i retenir l'orina a l'interior per tal de mantenir la pell eixuta, sense humitat, i evitar la pudor. Estan indicats per a persones amb incontinència urinària lleu, moderada o greu.

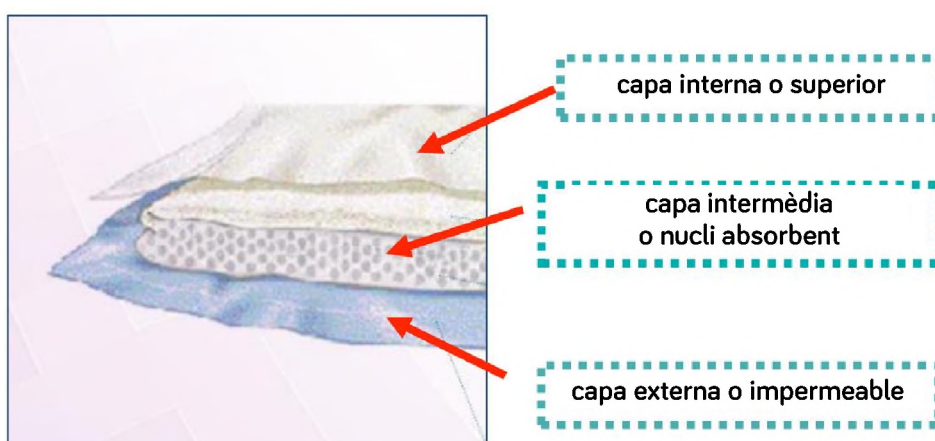
S'obtenen en règim ambulatori i s'utilitzen com a tractament terapèutic. Aquests productes estan finançats pel Sistema Nacional de Salut i requereixen l'autorització prèvia per mitjà d'un visat per dispensar-los en una oficina de farmàcia.

Característiques tècniques dels absorbents

Estan formats bàsicament per tres capes de diferents materials units entre si:

- **Capa superior:** és la capa que està en contacte amb la pell del pacient. Està constituïda per tela sense teixir (cellulosa, viscosa o raió), material filtrant, que permet que l'orina passi ràpidament a la capa intermèdia de l'absorbent, i hidròfil, que contribueix a mantenir la sensació de sequedat i a evitar que la humitat entri en contacte amb la pell del pacient. Algunes marques comercials hi duen inclosa una crema protectora.
- **Capa mitjana (nucli absorbent):** està formada per polpa de cellulosa combinada habitualment amb un material superabsorbent que, en contacte amb l'orina, l'absorbeix, la reté i la converteix en un gel. Així mateix, el material superabsorbent contribueix a eliminar la pudor i es disposa a les zones on és més necessari (la part central i posterior de l'absorbent, entre les cames).
- **Capa inferior:** és la capa externa impermeable que evita que la humitat surti a l'exterior. Habitualment està constituïda per materials plàstics (polietilè) rematats a les vores per materials no plàstics. Ha d'assegurar la impermeabilitat, impedir que l'absorbent llisqui i evitar que faci renou. Alguns duen inclòs un indicador d'humitat —unes bandes que canvien de color en contacte amb la humitat— per poder controlar-los des de fora.

Capas d'un absorbent d'incontinència urinària



Font: adaptat *Guía de atención a personas con incontinencia urinaria* (García Gonzalez y col., 2020).

Classificació dels absorbents

Els absorbents es classifiquen segons la capacitat d'absorció, el tipus o la forma, el sistema de subjecció i la talla. Cal tenir en compte que els absorbents de degoteig —és a dir, les compreses per a pèrdues lleugeres, entre 50 i 300 ml, i els absorbents masculins— no estan finançats pel Sistema Nacional de Salut, igual que els protectors de llit (traversers).

Tipus d'absorbent segons la capacitat d'absorció

Tipus d'absorbents d'incontinència d'orina	Dia	Nit	Supernit
Capacitat d'absorció	600-900 ml	900-1.200 ml	> 1.200 ml

Nota: l'any 2020, el cost unitari mitjà diari dels absorbents d'incontinència d'orina segons la capacitat d'absorció fou de 0,28 € per als absorbents de dia, 0,40 € per als absorbent de nit i 0,48 € per als absorbents de supernit.

Tipus d'absorbent segons la forma i el sistema de subjecció

En aquesta classificació hi ha quatre tipus d'absorbents: rectangulars, anatòmics, anatòmics amb elàstics i *pants*:

- Els absorbents rectangulars són més discrets que els elàstics, però tenen poca adaptabilitat al cos. Requereixen malles elàstiques com a mètode de subjecció.
- Els absorbents anatòmics són també més discrets que els elàstics, tenen un disseny més ergonòmic i són més adaptables a l'escotadura inguinal que els rectangulars i tenen unes barreres laterals que eviten fuites d'orina. Requereixen malles elàstiques com a subjecció.
- Els absorbents anatòmics elàstics tenen unes barreres laterals que eviten fuites d'orina i una bona adaptabilitat corporal. Disposen d'una cintura elàstica i duen tires autoadhesives o un cinturó de subjecció.
- Els absorbents del tipus *pants* estan dissenyats per a persones que deambulen de manera activa per emprar-los com una peça de roba interior, permeten autonomia màxima i llibertat de moviments i són fàcils de posar i de llevar per al pacient mateix. Presenten una estructura elàstica anatòmica que permet que s'adaptin perfectament al cos i garanteixen molt de confort.

Tipus d'absorbent d'incontinència d'orina*	Rectangular	Anatòmic	Anatòmic amb elàstic	<i>Pants</i>
Forma				
Sistema de subjecció	Per mitjà d'una braga elàstica de malla	Per mitjà d'una braga elàstica de malla	Per mitjà d'un cinturó amb sistema de veta adherent o tires autoadhesives reposicionables (autoportants)	Gomes elàstiques integrades en l'estructura que s'adapten al contorn del pacient

Font: Comissió de Farmàcia Terapèutica. Absorbentes para la incontinencia urinaria. En: Boletín de Información Farmacoterapèutica. Ourense: Xerencia de Atención Primaria de Ourense; 2004.

Característiques dels absorbents rectangulars o anatòmics

Talla	Característiques
Única	Absorbent acompanyat d'una braga elàstica de talla única

Característiques dels absorbents anatòmics elàstics

Talla	Característiques
Extrapetita (XP)	Perímetre abdominal: 40-60 cm
Petita (P)	Perímetre abdominal: 50-80 cm
Mitjana (M)	Perímetre abdominal: 80-125 cm
Grossa (G)	Perímetre abdominal: 100-150 cm
Extragrossa (XG)	Perímetre abdominal: 135-170 cm

Característiques dels absorbents de tipus pants

Talla	Característiques
Extrapetita (XP)	Perímetre abdominal: 55-75 cm
Petita (P)	Perímetre abdominal: 50-90 cm
Mitjana (M)	Perímetre abdominal: 70-120 cm
Grossa (G)	Perímetre abdominal: 100-150 cm
Extragrossa (XG)	Perímetre abdominal: 130-175 cm

Valoració del pacient incontinent

La incontinència urinària és un problema que pot suposar un gran impacte en la qualitat de vida del pacient. Per això és important que el professional sanitari valori individualment la situació per decidir quin és el tractament més adequat.

La valoració ha d'incloure aspectes personals/socials del pacient, com ara la capacitat de deambular, l'estat cognitiu i el suport familiar o social, i aspectes relatius a la incontinència, com ara el grau d'incontinència, la medicació que pren o el possible tractament aplicat per a la incontinència.

En el moment de fer la valoració cal revisar les dades d'interès següents, entre d'altres:

- Si la incontinència és aguda o crònica.
- Si a mobilitat del pacient està alterada.
- La ingesta hídrica.
- La capacitat cognitiva (test de Pfeiffer).
- La gravetat (quantitat de fuites) i la freqüència de la incontinència.
- Si el pacient ha rebut tractaments previs i/o ha estat sotmès alguna intervenció quirúrgica.

S'entén per *incontinència aguda* quan el pacient és capaç de comptar les pèrdues des de fa un temps i es tracta d'un fet inferior a una setmana d'evolució que pot estar associat a tractaments, infeccions, deliris o fins i tot vaginitis. En el cas que el pacient presenti pèrdues superiors o iguals a tres setmanes d'evolució, s'entén que presenta *incontinència de tipus crònic*.

Així mateix, durant la valoració cal identificar el tipus d'incontinència i enquadrar la situació clínica en un dels apartats següents:

- Incontinència d'urgència: és el tipus d'incontinència més freqüent, que s'origina per inestabilitat del detrusor.
- Incontinència funcional: és el tipus d'incontinència que es produeix per falta de temps per arribar al lavabo a causa de barreres físiques.
- Incontinència reflexa: és la que es dona pel buidatge insensible de la bufeta.
- Incontinència d'esforç: és el que es produeix per l'augment de la pressió intraabdominal.
- Incontinència per sobreeximent: és el que es produeix quan la pressió de l'ompliment vesical excedeix la uretral i provoca pèrdues contínues inconscientment.

En el mòdul d'història clínica de primària (e-SIAP) hi ha diferents eines, majoritàriament agrupades en la secció «Valoración enfermera», on es poden registrar les característiques del pacient. L'objectiu és valorar la incontinència urinària. Entre d'altres, cal registrar-hi dades d'exploració relatives al tipus d'incontinència (funcional, reflexa, d'esforç, per sobreeximent), a la quantitat de miccions durant el dia i la nit, a la possibilitat d'emprar dispositius per tractar la incontinència, al fet de si hi ha incontinència fecal, etc.; d'altra banda, hi estan disponible escales i proves diverses sobre el grau de dependència, l'estat mental, la mobilitat i el tipus d'alimentació del pacient. En l'annex 1 s'indica com accedir a aquestes eines i es descriu on i quan s'han d'introduir els paràmetres corresponents.

El moment d'indicar o renovar el tractament amb absorbents per a la incontinència per mitjà de Receta Electrónica és una oportunitat per revisar-ne la indicació, amb la finalitat de garantir l'ús eficaç i eficient de la prestació, cosa que té un gran impacte econòmic atès que pertany a un dels grups de productes més emprats a l'atenció primària. En l'annex 2 es descriu de manera detallada com prescriure o indicar un absorbent en Receta Electrónica.

Finalment, per mitjà d'activitats d'educació per a la salut el professional sanitari pot oferir recomanacions diverses al pacient i al seu cuidador sobre l'ús adequat dels absorbents (annex 3).

Selecció d'un absorbent d'incontinència urinària

Per seleccionar un absorbent d'incontinència urinària cal tenir en compte les característiques tant del pacient com del producte. Conèixer els tipus d'absorbents que hi ha ajudarà el professional sanitari a seleccionar l'absorbent més adequat per a cada pacient en cada situació concreta.

Depenent de les característiques dels absorbents (capacitat d'absorció, tipus o forma, sistema de subjecció i talla), quan se selecciona un absorbent cal valorar-ne aquests aspectes amb relació al pacient:

- Capacitat d'absorció: grau de diüresi o grau d'incontinència del pacient.
- Tipus o forma: situació clínica i grau de mobilitat del pacient (és diferent si el pacient pot deambular, va en cadira de rodes o està enllitat), i suport familiar o social.
- Talla: la complexió física del pacient. A més, si l'absorbent que s'hagi decidit triar és dels tipus elàstic o *pants*, abans cal prendre la mida del perímetre abdominal del pacient.

També cal tenir en compte aquests altres factors:

- L'estat cognitiu del pacient.
- Les possibles al·lèrgies a algun dels components de l'absorbent.
- La possibilitat que l'absorbent inclogui o no una crema protectora a la capa superior en contacte amb la pell.
- La qualitat dels diferents tipus d'absorbents segons cada marca.

Criteris de selecció d'un absorbent

A l'hora de seleccionar un absorbent cal tenir-ne en compte la capacitat d'absorció, el tipus o la forma, el sistema de subjecció i la talla:

- Pel que fa a la capacitat d'absorció, cal tenir en compte el volum màxim d'orina que l'absorbent és capaç de retenir segons el moment del dia. Tenint en compte que el volum normal de diüresi és d'1,5-2 litres per dia, en la majoria dels casos convé emprar durant el dia absorbents amb una capacitat entre 600 i 900 ml (absorbents de tipus dia) i reservar per a la nit els de tipus supernit, que tenen una capacitat d'absorció de més de 1.200 ml/dia.
- Quant al tipus, la forma i el sistema de subjecció, es recomanen els absorbents rectangulars i els anatòmics per a persones que deambulen o que van en cadira de rodes. Els absorbents anatòmics elàstics estan recomanats principalment per a pacients enllitats, però poden ser també adequats per a grans incontinents que deambulen i també per a les persones que estan la major part del temps assegudes, especialment per emprar-los durant la nit. Els absorbents de dia del tipus *pants* estan dissenyats principalment per a persones que deambulen activament.
- Quant a la talla, en el cas dels anatòmics elàstics cal prendre la mida de la cintura i del maluc del pacient per saber quina talla s'hi ajustarà més bé, mentre que per als absorbents de tipus *pants* basta mesurar-li la cintura.

Errors més freqüents en l'ús d'absorbents

La implantació del sistema Receta Electrónica a les Illes Balears ha permès identificar de manera manifesta alguns errors d'ús d'absorbents d'incontinència urinària. Aquests errors tenen les conseqüències següents:

- Visites innecessàries, tant a professionals com a centres i establiments sanitaris.
- Augment del temps d'espera per cobrir de manera adequada la necessitat del pacient.
- Increment de la despesa farmacèutica sense augmentar significativament la qualitat de vida del pacient.

Alguns dels errors més habituals són:

- Emprar absorbents de tipus elàstics d'una talla massa grossa per obtenir més absorció, sense tenir present que l'absorció és igual en totes les talles. És molt freqüent que s'indiqui una talla inadequada, majoritàriament pensant que més grossa serà més absorbent, independentment de la constitució del pacient. Això pot causar que s'irritin determinades zones de la pell o que s'escapi l'orina pel fet d'allargar el temps d'espera per cobrir de manera adequada la necessitat específica del pacient.
- Emprar dos absorbents superposats, generalment un de tipus rectangular dins un d'anatòmic, perquè es pensa —erròniament— que així es millorarà la protecció i que farà falta canviar l'absorbent menys vegades. Això passa per ignorar que el bolquer que està en contacte amb el pacient té un sistema de barrera que impedeix que l'orina passi al segon absorbent, per la qual cosa aquesta mesura resulta inútil.
- Utilitzar absorbents de tipus supernit durant el dia amb l'única finalitat de reduir el nombre de canvis: cal tenir en compte que la diüresi normal durant el dia no justifica emprar aquest tipus d'absorbent, perquè no millora la comoditat i pot provocar problemes dermatològics, entre d'altres. Per això, cal reservar aquest tipus d'absorbent per a les nits.
- Utilitzar absorbents de tipus supernit amb pacients amb incontinència fecal i urinària: en aquests casos no cal que absorbeixi més, sinó augmentar la freqüència dels canvis.
- Utilitzar absorbents rectangulars com a travesser. Cal recordar que amb aquesta finalitat l'ús d'absorbents no està finançat pel Sistema Nacional de Salut.
- Utilitzar sondes vesicals o dispositius mecànics de continència a més de l'absorbent: és possible que un pacient amb algun d'aquests dispositius no necessiti absorbents de manera concomitant o que l'ús d'absorbents resulti disminuït temporalment o permanentment.
- No considerar la suspensió del tractament farmacològic per a la incontinència urinària en pacients que empren absorbents: cal tenir en compte que els fàrmacs autoritzats actualment a Espanya per tractar la incontinència urinària han demostrat una eficàcia molt modesta. Emprar-los juntament amb els absorbents disminueix el quocient benefici-risc, perquè persisteixen els possibles efectes adversos associats a aquests tractaments. En aquesta línia, és important tenir en compte que la curta durada de la majoria dels estudis i la falta d'un seguiment a llarg termini proporcionen poca informació sobre els efectes que produeixen en aquestes condicions i l'acceptabilitat dels diferents fàrmacs per a aquesta indicació.

Per tant, de manera general, tot i que els medicaments per a la incontinència urinària poden resultar eficaços en certes situacions clíniques, per prescriure'ls cal tenir en compte criteris concrets, com ara la relació benefici-risc i els efectes adversos associats al tractament farmacològic dels anticolinèrgics urinaris (sequedat de boca, visió borrosa, restrenyiment, taquicàrdia, deterioració cognitiva, etc.) o agonistes de l'adrenoreceptor β_3 , com el mirabegró (arrítmia, augment de la tensió arterial, casos greus d'hipertensió, cefalea, nàusees, infecció urinària, etc.).

Nombre d'absorbents diaris

Tenint en compte que la diuresi normal d'una persona és d'1,5-2 litres al dia i que en l'horari nocturn la freqüència dels canvis és més baixa i que la formació d'orina disminueix, la pauta màxima de tractament recomanada és de **quatre absorbents al dia**, que ha d'incloure de manera general **tres absorbents en l'horari diürn** (la capacitat d'absorció és de més de 600 ml) i **un absorbent de nit o supernit per a l'horari nocturn** (la capacitat d'absorció d'aquests darrers està entre 900 i 1.200 ml).

La prescripció o indicació d'absorbents d'incontinència recomanada en el paràgraf anterior cobreix les necessitats de la major part dels pacients. Tanmateix, cal valorar casos excepcionals, que podrien requerir una quantitat més gran d'absorbents o una combinació diferent a l'esquema descrit de tres de diürns i un de nocturn. D'altra banda, la prescripció o indicació d'absorbents en els casos excepcionals s'ha d'individualitzar per mitjà d'una valoració integral del pacient, amb els objectius de donar resposta a les necessitats que tinguin i d'utilitzar de manera responsable els recursos del Sistema Nacional de Salut.

Si la quantitat de diuresi nocturna és especialment alta, es recomana emprar un absorbent amb més capacitat (nit o supernit). D'aquesta manera es facilita el descans nocturn al pacient i/o al cuidador. D'altra banda, hi ha prou evidències científiques que la pell humida és més vulnerable a la fricció i l'abradió que la pell eixuta. Per això és recomanable que, si no es canvia el bolquer a la nit, s'emperi un absorbent amb la capacitat d'absorció més gran possible.

Recomanacions generals per indicar i prescriure un absorbent

Per tot el que s'ha exposat, les recomanacions generals per indicar o prescriure absorbents d'incontinència urinària són les següents:

- 1) Valorar el pacient que pateix incontinència avaluant-ne les característiques personals i socials, a més de les característiques de la incontinència.
- 2) Seleccionar l'absorbent (o absorbents) adequat per tractar la incontinència.
- 3) Informar el pacient i/o el cuidador sobre el tipus, la forma, la capacitat d'absorció, el sistema de subjecció, la talla i l'ús adequat dels absorbents.
- 4) Indicar una pauta general màxima de quatre absorbents al dia (tres en l'horari diürn i un en l'horari nocturn).

Bibliografia

- Aceytuno M, Esperanza A, Miralles R, Prado B, Riera M, Roqueta C, et al. Guía de buena práctica clínica en geriatría: incontinencia urinaria. Madrid: Sociedad Española de Geriatría y Gerontología; 2015. www.segg.es/media/descargas/GBPCG_INCONTINENCIA_URINARIA.pdf [consulta: 17 febrer 2022].
- Aldonza Valderrey MC, Arranz Fernández M, González Sánchez MJ, Gutiérrez Chicote L, Hernández Salgado RM, Herrero Rodríguez MA, et al. Guía de buenas prácticas en pacientes con incontinencia urinaria. Valladolid: Hospital Universitario Río Hortega; 2019. [www.saludcastillayleon.es/investigacion/es/banco-evidencias-cuidados/ano-2019/ficheros/1519371-Guía de buenas prácticas en pacientes con incontinencia urinaria.pdf](http://www.saludcastillayleon.es/investigacion/es/banco-evidencias-cuidados/ano-2019/ficheros/1519371-Guía%20de%20buenas%20prácticas%20en%20pacientes%20con%20incontinencia%20urinaria.pdf) [consulta: 17 febrer 2022].
- Álvarez Nieto J, Caamaño Barreiro M, Campos Pardo I, Cebreiro Suárez C, Cendán Verés M, Escariz Torres J, et al. Guía de buen uso de absorbentes de incontinencia urinaria. Santiago de Compostela: Consellería de Sanidad de la Xunta de Galicia; 2007. www.sergas.es/gal/publicaciones/Docs/Farmacia/PDF4-81.pdf [consulta: 17 febrer 2022].
- Bonill de las Nieves C, Celdrán Mañas M, Morilla Herrera JC. Creencias de las cuidadoras acerca del empleo del doble absorbente en pacientes con incontinencia urinaria institucionalizados. Biblioteca Lascasas, 2010;6(2) www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0526.pdf [consulta: 17 febrer 2022].
- Comisión de Farmacia Terapéutica. Absorbentes para la incontinencia urinaria. En: Boletín de Información Farmacoterapéutica. Ourense: Xerencia de Atención Primaria de Ourense; 2004. <https://www.sergas.es/cas/documentacionTecnica/docs/Farmacia/XAPCoruna/InformacionTerapeutica/IT01-MAR04.pdf> [consulta: 09 marzo 2022].
- Documento de Recomendaciones para el uso de absorbentes de incontinencia urinaria. 2012. <https://www.ibsalut.es/apmallorca/attachments/article/834/recomendaciones-uso-absorbentes.pdf> [consulta: 09 marzo 2022].
- Fisterra. Absorbentes de incontinencia [en línea]. 18 de setembre de 2008. www.fisterra.com/salud/1infoconse/absorbentes_IU.asp#mismo [consulta: 17 febrer 2022].
- García González FJ, Salinas Casado J, Madurga Patuel B, Cózar Olmo JM, Esteban Fuertes M. Guía de atención a personas con incontinencia urinaria. Madrid: Asociación Española de Urología; 2020. www.consejogeneralenfermeria.org/profesion/guias-clinicas/send/67-guias-clinicas/908-guia-de-atencion-a-personas-con-incontinencia-urinaria [consulta: 17 febrer 2022].
- Geriatricarea. Los absorbentes ORLYS Pants proporcionan mayor discreción, comodidad y seguridad en la gestión de la incontinencia [en línea]. Octubre de 2018. www.geriatricarea.com/2018/10/17/los-absorbentes-orlys-pants-proporcionan-mayor-discrecion-comodidad-y-seguridad-en-la-gestion-de-la-incontinencia [consulta: 17 febrer 2022].
- Madhuvrata P, Cody JD, Ellis G, Herbison GP, Hay-Smith EJ. Which anticholinergic drug for overactive bladder symptoms in adults. Cochrane Database Syst Rev. 2012 Jan 18;1:CD005429. www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD005429.pub2/full [consulta: 17 febrer 2022].
- MedlinePlus. Infección urinaria en adultos [en línea]. 13 d'agost de 2020. medlineplus.gov/spanish/ency/article/000521.htm [consulta: 17 febrer 2022].

- Morilla Herrera JC, Contreras Fernández E, Morales Asencio JM, Martín Santos F. Gómez Vidal L. Guía de atención enfermera a personas con incontinencia urinaria. Úbeda (Jaén): Asociación Andaluza de Enfermería; 2007. www.asanec.es/bibliografias/GUIA_IU_PDF_REVISADA_21_11_2007ZIP.pdf [consulta: 17 febrer 2022].
- Reial decret 9/1996, de 15 de gener, pel qual es regula la selecció dels efectes i accessoris, el seu finançament amb fons de la Seguretat Social o fons estatals afectes a la sanitat i el seu règim de subministrament i dispensació a pacients no hospitalitzats. Butlletí Oficial de l'Estat núm. 33, de 07/02/1996 [versió en castellà]. www.boe.es/boe/dias/1996/02/07/pdfs/A04155-04159.pdf [consulta: 17 febrer 2022].
- Servicio Canario de la Salud. Absorbentes de incontinencia de orina. Bolcan. 2009;1(3):1-8. www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/scs/content/3235326f-31b6-11df-b5d7-a3a2fbc2f35/BolcanAIO_05_05_2009.pdf [consulta: 17 febrer 2022].
- Servicio Vasco de Salud. Actualización del tratamiento de la incontinencia urinaria en adultos. Boletín Infac. 2006;14(2). www.euskadi.eus/contenidos/informacion/cevime_infac_2006/es_def/adjuntos/infac_v14_n2.pdf [consulta: 17 febrer 2022].
- Trigás-Ferrín M, Ferreira-González L, Mejjide-Míguez H. Escalas de valoración funcional en el anciano. Galicia Clin 2011;72(1):11-16. galiciaclinica.info/pdf/11/225.pdf [consulta: 17 febrer 2022].

ANNEXOS

Annex 1. Valoració, diagnòstic i registre del pla de cures en e-SIAP

Les pèrdues urinàries són un problema important i que afecta molt els pacients que en pateixen. Per facilitar l'autonomia del pacient en l'ús d'absorbents és important que l'infermer o el metge de referència abordi correctament el problema juntament amb el pacient i que el capaciti per mitjà de l'educació per a la salut oportuna.

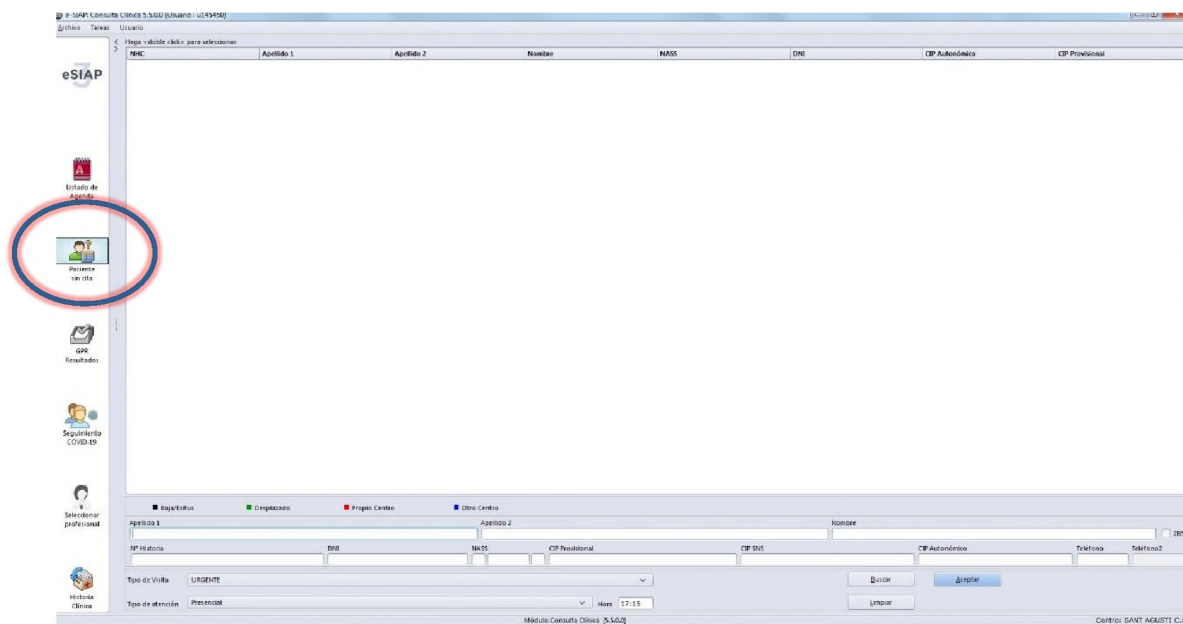
Per ajudar el pacient a triar el producte més adequat a les seves necessitats i característiques i al tipus d'incontinència que presenta és important fer-li a la consulta una valoració i una exploració i recollir certes dades; tota aquesta informació s'ha de registrar en la història clínica del pacient en e-SIAP: accediu a la valoració del tipus d'incontinència urinària per mitjà del mòdul Consulta Clínica:

The screenshot shows the e-SIAP web interface. At the top left is the logo of the Govern de les Illes Balears and the text 'GOVERN DE LES ILLES BALEARS CONSELLERIA DE SALUT I CONSUM SERVEI SALUT ILLER BALEARIS'. On the right, there are language options 'ES CA' and a user role 'Administrador'. Below the header, there are three main navigation tabs: 'Atención Primaria', 'Otros Servicios Asistenciales', and 'Recursos'. Under 'Atención Primaria', there are two main sections: 'PROCESOS CLÍNICOS' and 'PROCESOS ADMINISTRATIVOS'. In the 'PROCESOS CLÍNICOS' section, the 'Consulta Clínica' option is circled in red. Other options listed include 'Atención Primaria', 'Atención Continuada', 'Extracciones', 'Trabajadores Sociales', and 'Vacunas'. The 'PROCESOS ADMINISTRATIVOS' section lists 'Cita Previa', 'Gestión de Agendas', 'Consulta Administrativa', and 'Confirmación de Citas'. On the left side, there is a sidebar with 'Avisos' (No hay avisos en este momento) and a yellow box with text about the use of information systems.

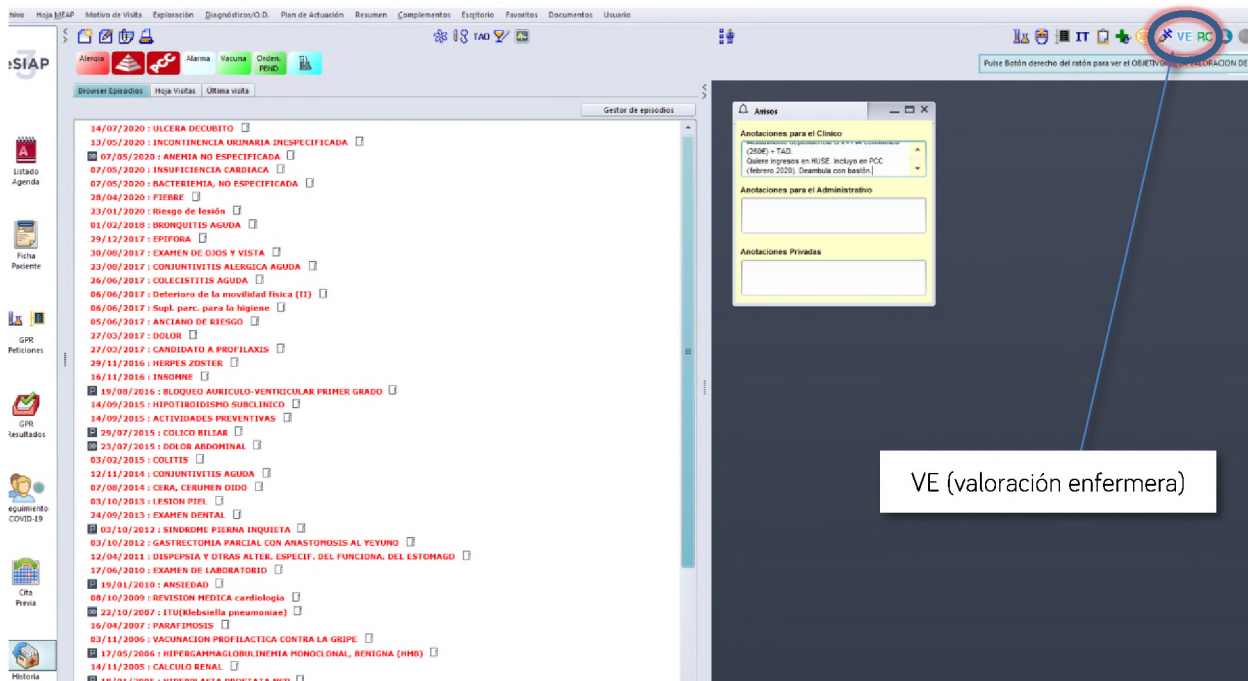
Una vegada que hi hàgiu accedit, seleccioneu l'agenda que faci referència a la consulta:

The screenshot shows the e-SIAP interface with a 'Seleccionar Profesional' dialog box open. The dialog box has a 'Categoría' dropdown menu set to 'ENFERMERIA', a 'Profesional' dropdown menu, and a 'Fecha' field set to '24/05/2021'. A red circle highlights the 'Seleccionar profesional' button in the sidebar, and a blue arrow points to the dropdown menu. A text box with the text 'Selecció de professional' is positioned below the dialog box.

Si el pacient encara no està citat en l'agenda del professional, clicau el botó Paciente sin cita i introduïu les dades del pacient. Així accedireu a la seva història clínica:



Una vegada que hàgiu accedit a la seva història clínica, clicau en VE (valoración enfermera) per registrar les dades que aneu recollint:



Valorau la necessitat O3, **ELIMINAR**, per explorar si el pacient presenta algun tipus d'alteració en l'eliminació; en aquest cas, clicau en el botó **Insertar** per iniciar una nova valoració amb la data actual:

01- RESPIRAR		
03- ELIMINAR	No Alterado	No Alterado
05- DORMIR Y DESCANSAR		No Alterado
06- VESTIRSE Y DESVESTIRSE		
07- CONSERVAR LA TEMPERATURA CORPORAL		
08- HIGIENE Y PIEL		Alterado
09- EVITAR PELIGROS	Alterado	
10- COMUNICARSE	Alterado	No Alterado
11- VIVIR SEGÚN VALORES Y CREENCIAS		No Alterado
12- REALIZACIÓN PERSONAL		
13- ACTIVIDADES RECREATIVAS		
14- APRENDER		
V.E DEL DIA	Alterado	

Plan de Cuidados | Diagnósticos/O.D. | Medicación | Test | **Insertar** | Histórico | Remar | Cerrar

Llavors s'obrirà una nova pestanya per concretar si el pacient presenta molèsties, pèrdues, quin tipus de pèrdues i si és emprat algun dispositiu:

NECESSIDAD: 03 - ELIMINAR

EXPLORACIÓN | CONDUCTAS Y DATOS DE INTERÉS

MOLESTIAS URINARIAS SI NO

PERDIDA DE ORINA SI NO

MICCIÓN, número de veces / día

MICCIÓN, número de veces /noche

PORTADOR DE SONDIA VESICAL SI NO

MOLESTIAS EN LA DEFECCIÓN SI NO

DEPOSICIONES, número de veces semanas

PERDIDA FECAL SI NO

ESTREÑIMIENTO SI NO

UTILIZA AYUDAS PARA EVACUAR SI NO

ÍNDICE DE BARTHEL ...

ÍNDICE DE KATZ ...

Si marcat **Sí** en l'apartat **Molestias urinarias** s'activarà un menú desplegable per especificar el tipus de molèstia (disúria, pollaciúria o nictúria).

The screenshot shows the 'eSIAP' interface for 'NECESIDAD: 03 - ELIMINAR'. Under the 'EXPLORACIÓN' tab, the 'CONDUCTAS Y DATOS DE INTERÉS' section is active. The 'MOLESTIAS URINARIAS' section is selected, and the 'TIPO DE MOLESTIAS' dropdown menu is open, showing three options: 'DISURIA', 'POLAQUIURIA', and 'NICTURIA'. The 'PERDIDA DE ORINA' section includes fields for 'USA' (with 'Compresa incont.' and 'Pañal' checkboxes), 'Micción, número de veces/día', 'Micción, número de veces/noche', 'PORTADOR DE Sonda VESICAL' (radio buttons for 'SI' and 'NO'), 'NÚMERO DEL CALIBRE DE LA Sonda', and 'FECHA DEL ÚLTIMO CAMBIO' (00/00/0000). The 'MOLESTIAS EN LA DEFECCIÓN' section includes 'CONSISTENCIA' (checkboxes for 'DURA', 'PASTOSA', 'LÍQUIDA'), 'DEPOSICIONES, número de veces/semanas', 'HECHEMA/REGAL' (radio buttons for 'SI' and 'NO'), 'PORTADOR DE' (checkboxes for 'PAÑAL' and 'ESTOMA'), 'ESTREÑIMIENTO' (radio buttons for 'SI' and 'NO'), and 'UTILIZA AYUDAS PARA EVACUAR' (radio buttons for 'SI' and 'NO').

D'altra banda, si el pacient presenta pèrdues d'orina heu de classificar el tipus d'incontinència — clicant en la icona ⓘ obtindreu les definicions corresponents als diferents tipus d'incontinència— i què empra per palliar-la:

The screenshot shows the 'eSIAP' interface for 'NECESIDAD: 03 - ELIMINAR'. Under the 'EXPLORACIÓN' tab, the 'CONDUCTAS Y DATOS DE INTERÉS' section is active. The 'MOLESTIAS URINARIAS' section is selected, and the 'TIPO DE PERDIDA' dropdown menu is open. A tooltip window is open, displaying definitions for different types of urinary incontinence: 'Incontinencia de esfuerzo: pérdidas de pequeñas cantidades de orina cuando la presión intraabdominal supera la intravesical (esfuerzo, toser, reír, ejercicio físico o cambios bruscos de posición) por disfunción de la musculatura.', 'Incontinencia de urgencia: deseo imperioso de orinar por contracción involuntaria de la musculatura de la vejiga seguida de pérdidas de orina.', 'Incontinencia refleja: falta de control del centro miccional por alteración neurológica que produce vaciamiento de la vejiga por fatiga del esfínter sin que la persona sea consciente.', 'Incontinencia por rebosamiento: vaciamiento incompleto de la vejiga con la consiguiente retención de orina (pollaquuria). Puede ser neurológica, traumática, obstructiva y secundaria a fármacos.', 'Incontinencia funcional: pérdidas de orina por la incapacidad física o mental de llegar al baño.' The 'ÍNDICE DE BARTHEL' and 'ÍNDICE DE KATZ' are also visible at the bottom.

Registrau el tipus de pèrdua:

Archivo Hoja MEAP Motivo de Visita Exploración Diagnósticos/O.D. Plan de Actuación Resumen Complementos Escritorio Favoritos Documentos Usuario

eSIAP

NECESIDAD: 03 - ELIMINAR

EXPLORACIÓN CONDUCTAS Y DATOS DE INTERES

MOLESTIAS URINARIAS SI NO

PERDIDA DE ORINA SI NO

TIPO DE PERDIDA

USA Compres Pañal

MICCIÓN, número de veces / día

MICCIÓN, número de veces / noche

PORTADOR DE Sonda Vesical SI NO

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS

MOLESTIAS EN LA DEFECCIÓN SI NO

DEPOSICIONES, número de veces semanas

PERDIDA FECAL SI NO

PORTADOR DE PAÑAL ESTOMA

ESTREÑIMIENTO SI NO

UTILIZA AYUDAS PARA EVACUAR SI NO

ÍNDICE DE BARTHEL

ÍNDICE DE KATZ

D'altra banda, és possible recollir altres dades d'interès (p. ex., si el pacient du un sondatge vesical, i registrar-ne el calibre):

Archivo Hoja MEAP Motivo de Visita Exploración Diagnósticos/O.D. Plan de Actuación Resumen Complementos Escritorio Favoritos Documentos Usuario

eSIAP

NECESIDAD: 03 - ELIMINAR

EXPLORACIÓN CONDUCTAS Y DATOS DE INTERES

MOLESTIAS URINARIAS SI NO

PERDIDA DE ORINA SI NO

TIPO DE PERDIDA

USA Compres incont. Pañal

MICCIÓN, número de veces / día

MICCIÓN, número de veces / noche

PORTADOR DE Sonda Vesical SI NO

NÚMERO DEL CALIBRE DE LA Sonda

FECHA DEL ULTIMO CAMBIO

<< Tareas >>

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS

MOLESTIAS EN LA DEFECCIÓN SI NO

DEPOSICIONES, número de veces semanas

PERDIDA FECAL SI NO

PORTADOR DE PAÑAL ESTOMA

ESTREÑIMIENTO SI NO

UTILIZA AYUDAS PARA EVACUAR SI NO

ÍNDICE DE BARTHEL

ÍNDICE DE KATZ

<TEST EN ROJO: No se ha rellenado o ha cumplido>

Valoración

<botón derecho para ver ayuda asociado al ítem>
<Double-click en fechas para introducir fecha actual>

Aceptar Cancelar

Si marcat **Sí** l'apartat en **Pèrdua fecal** s'activarà l'opció de registrar si el pacient du bolquer o un estoma:

The screenshot shows the 'eSIAP' web application interface. The main content area is titled 'NECESSIDAD: 03.- ELIMINAR'. Under the 'EXPLORACION' tab, there are several sections for data entry:

- MOLESTIAS URINARIAS**: Radio buttons for 'SI' and 'NO'.
- PERDIDA DE ORINA**: Radio buttons for 'SI' and 'NO'.
- TIPO DE PERDIDA**: A dropdown menu.
- USA**: Checkboxes for 'Compresa incontin.' and 'Pañal'.
- MICCIÓN, número de veces /día**: A text input field.
- MICCIÓN, número de veces /noche**: A text input field.
- PORTADOR DE SONDIA VESICAL**: Radio buttons for 'SI' and 'NO'.
- NÚMERO DEL CALIBRE DE LA SONDIA**: A dropdown menu.
- FECHA DEL ÚLTIMO CAMBIO**: A date input field with '00/00/0000'.
- ANTECEDENTES GINECOLOGICOS**: A dropdown menu.
- MOLESTIAS EN LA DEFECCION**: Radio buttons for 'SI' and 'NO'.
- DEPOSICIONES, número de veces/semana**: A text input field.
- PERDIDA FECAL**: Radio buttons for 'SI' and 'NO'. This section is highlighted with a red box and contains a sub-section 'PORTADOR DE' with checkboxes for 'PAÑAL' and 'ESTOMA'.
- ESTREÑIMIENTO**: Radio buttons for 'SI' and 'NO'.
- UTILIZA AYUDAS PARA EVACUAR**: Radio buttons for 'SI' and 'NO'.
- ÍNDICE DE BARTHEL**: A dropdown menu.
- ÍNDICE DE KATZ**: A dropdown menu.

A banda d'això, és possible registrar l'índex de Barthel, que indica l'autonomia del pacient en les activitats bàsiques de la vida diària, el qual té dos ítems relacionats amb la incontinència urinària i fecal. També es pot registrar el grau de dependència física per a les activitats bàsiques de la vida diària per mitjà de l'índex de Katz.

This screenshot is similar to the previous one but highlights the 'ÍNDICE DE BARTHEL' and 'ÍNDICE DE KATZ' dropdown menus with a red box. A blue arrow points to the three-dot menu icon next to the 'ÍNDICE DE BARTHEL' dropdown, indicating that clicking it provides access to the respective index.

Clicau en el quadrat amb tres punts per accedir a l'índex de Barthel o a l'índex de Katz

Pestanya corresponent a l'índex de Barthel:

Cuestión	Respuesta	Valor	Ayuda
TRASLADO SILLÓN / CAMA	<input type="radio"/> Necesita Ayuda <input type="radio"/> Dependiente <input type="radio"/> Independiente <input type="radio"/> Mínima Ayuda <input type="radio"/> Gran Ayuda		
DEAMBULACIÓN	<input type="radio"/> Independiente <input type="radio"/> Mínima Ayuda <input type="radio"/> Silla de ruedas <input type="radio"/> Dependiente		
MICCIÓN (ÚLTIMA SEMANA)	<input type="radio"/> Continente <input type="radio"/> Incontinente Ocasional <input type="radio"/> Incontinente		
DEPOSICIÓN (ÚLTIMO MES)	<input type="radio"/> Continente <input type="radio"/> Incontinente Ocasional <input type="radio"/> Incontinente		
ALIMENTACIÓN	<input type="radio"/> Necesita Ayuda <input type="radio"/> Dependiente		

Resultado de: ÍNDICE DE BARTHEL - 0 - DEPENDENCIA TOTAL (Max. = 100 puntos, 90 si usa silla de ruedas)

Pestanya corresponent a l'índex de Katz:

Cuestión	Respuesta	Valor	Ayuda
LAVADO	<input type="radio"/> Independiente <input checked="" type="radio"/> Dependiente	0	Dependiente si recibe ayuda en el aseo de más de una parte del cuerpo o ayuda al entrar o salir de la bañera.
VESTIDO	<input type="radio"/> Independiente <input checked="" type="radio"/> Dependiente	0	Dependiente si recibe ayuda para coger la ropa o ponerse/a, o permanece parcialmente vestido.
USO DEL RETrete	<input type="radio"/> Independiente <input checked="" type="radio"/> Dependiente	0	Dependiente si recibe ayuda para ir, limpiarse, ajustarse la ropa o en el uso nocturno del orinal.
MOVILIZACIÓN	<input type="radio"/> Independiente <input checked="" type="radio"/> Dependiente	0	Dependiente si recibe ayuda para entrar en la cama y salir de ella o se sienta y se levanta de la silla con ayuda.
CONTINENCIA	<input type="radio"/> Dependiente <input type="radio"/> Independiente	1	Dependiente si presenta incontinencia urinaria, fecal o ambas.
ALIMENTACIÓN	<input type="radio"/> Dependiente <input type="radio"/> Independiente	1	Dependiente si recibe ayuda para comer o es alimentado parcial o completamente usando sondas o fluidos intravenosos. No se cuenta si recibe ayuda solo para cortar el pan en la ensalada.

Resultado de: ÍNDICE DE KATZ - 2 - Independientes; 4 dependientes

En la pestanya **Conductas y datos de interés** hi ha dos camps de text per descriure les observacions que no hàgiu pogut registrar en l'apartat anterior i que considereu importants. Una vegada completat, és important que conclogueu si la necessitat del pacient està alterada o no i fer-ho constar.

Alterada o no alterada

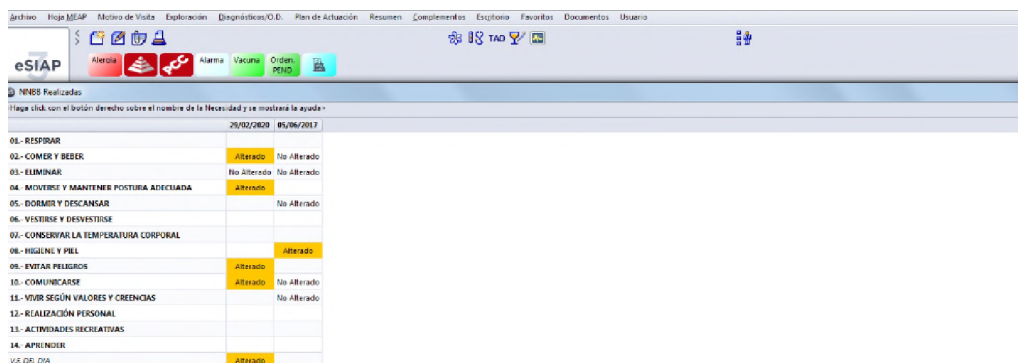
Per acabar, clicau en «Aceptar»

En la pestanya **Conducta** podeu fer-hi constar tot allò relacionat amb l'autogestió de la incontinència.

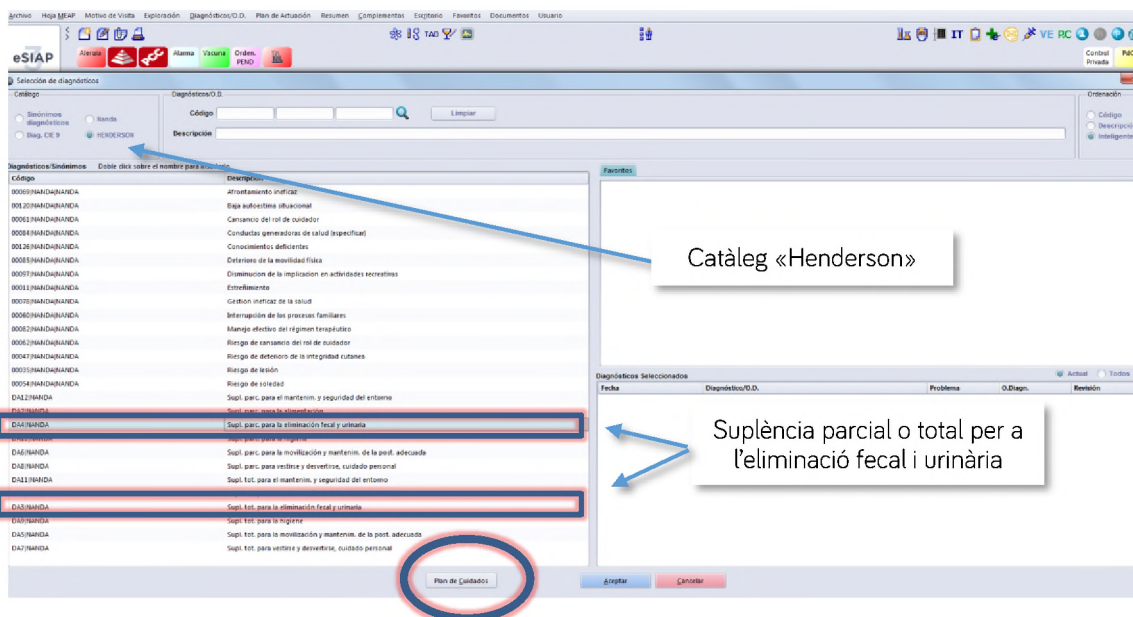
En la pestanya **Datos de interès** podeu descriure les valoracions esmentades en el capítol «Valoració del pacient incontinent» d'aquest document, concretament les següents:

- En cas de mobilitat alterada, cal valorar-la amb més detall en «Necesidad 4. Movilidad».
- Segons la ingesta hídrica, cal valorar-la més exhaustivament en «Necesidad 2. Alimentación».

Una vegada feta la valoració, si la necessitat està alterada heu de codificar el diagnòstic corresponent per tal de desenvolupar posteriorment el pla de cures individualitzat. Quan hagi clicat en el botó Aceptar de la pantalla anterior tornareu a la pantalla d'inici, on heu de clicar en el botó Diagnósticos/O.D.:

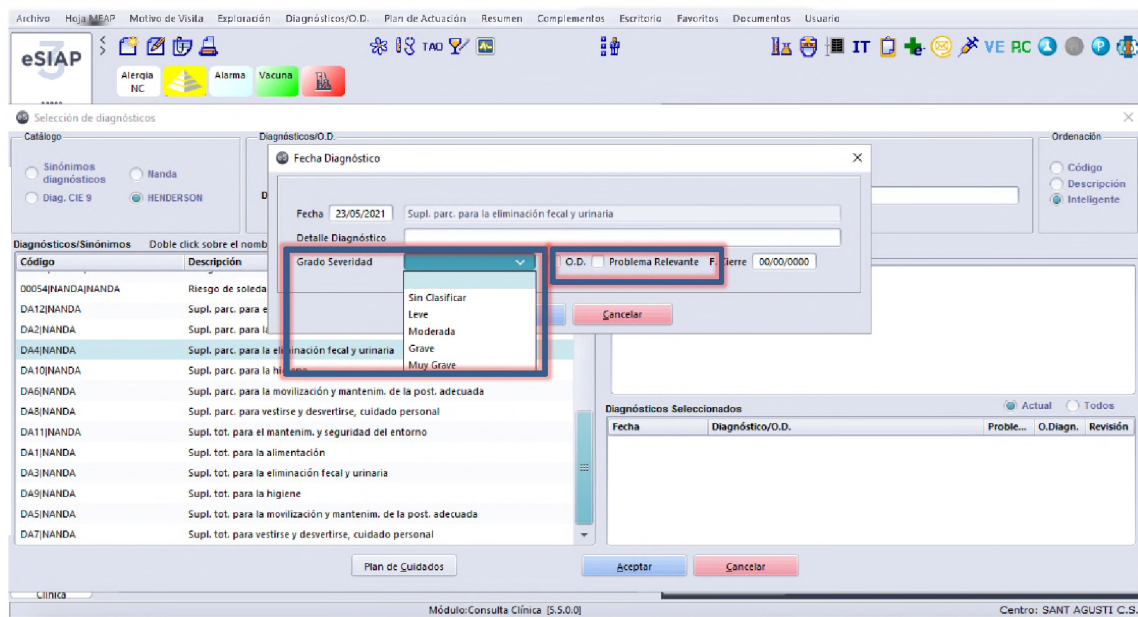


Llavors s'obrirà la finestra següent, on podreu codificar el diagnòstic que s'adapti més bé al problema identificat. És important que trieu en el catàleg l'item Henderson:

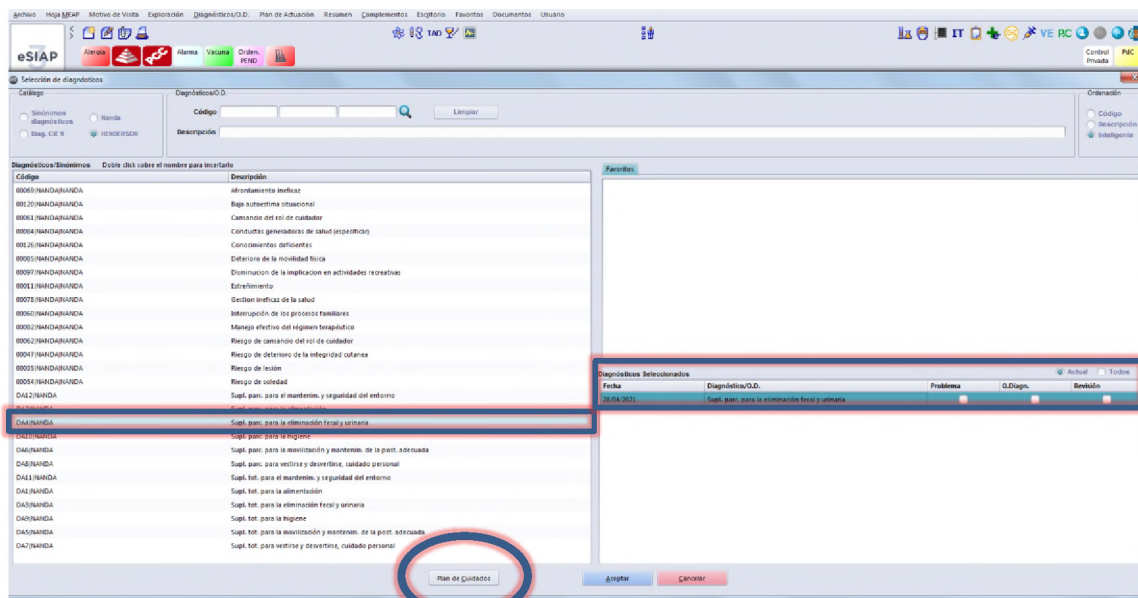


Hi ha un diagnòstic de suplència parcial per a l'eliminació fecal i urinària i un altre de suplència total per al mateix problema.

Clicau dues vegades en l'ítem triat per especificar si es tracta d'un diagnòstic o un problema i per especificar-hi factors relacionats:

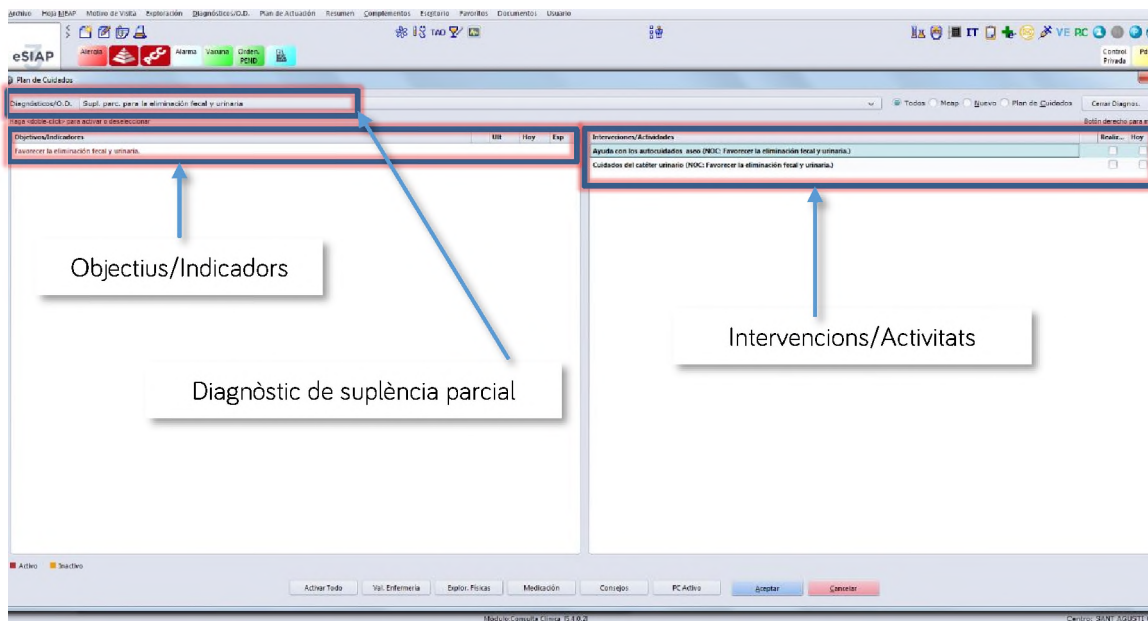


Després de clicar en Aceptar, el diagnòstic apareix en la secció Diagnósticos seleccionados. A continuació, clicau en Plan de cuidados per establir els objectius i les intervencions o activitats que hàgiu acordat amb el pacient:

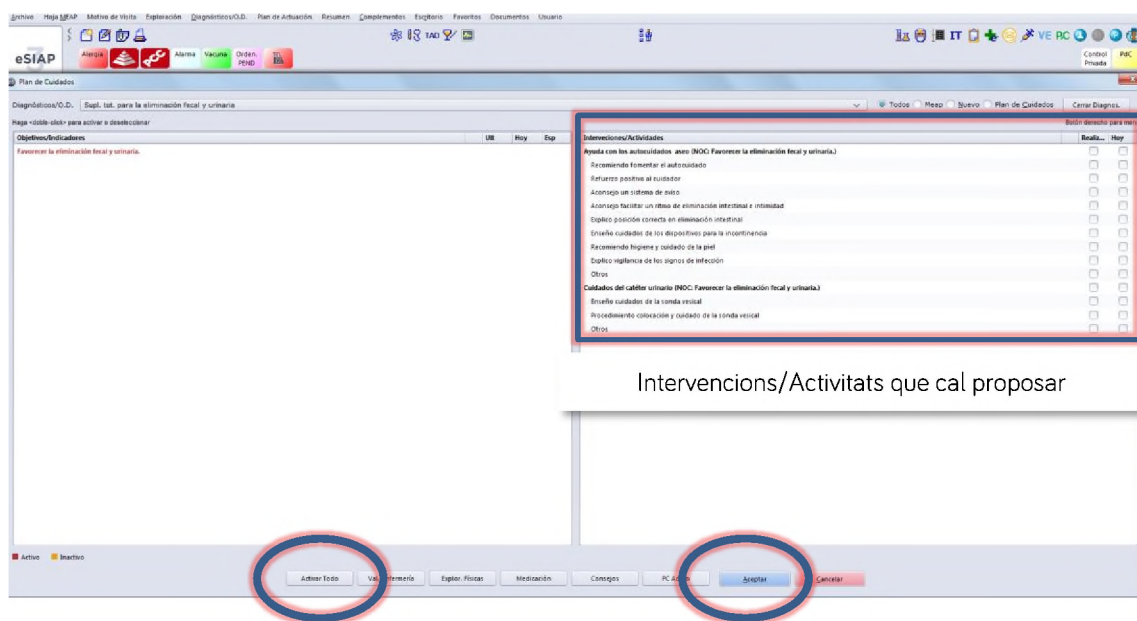


Els menús desplegable que apareixeran en la finestra següent són els que es mostren a continuació. En el marge esquerre, els objectius diagnòstics (NOC); en el marge dret, les intervencions/activitats que cal proposar (NIC).

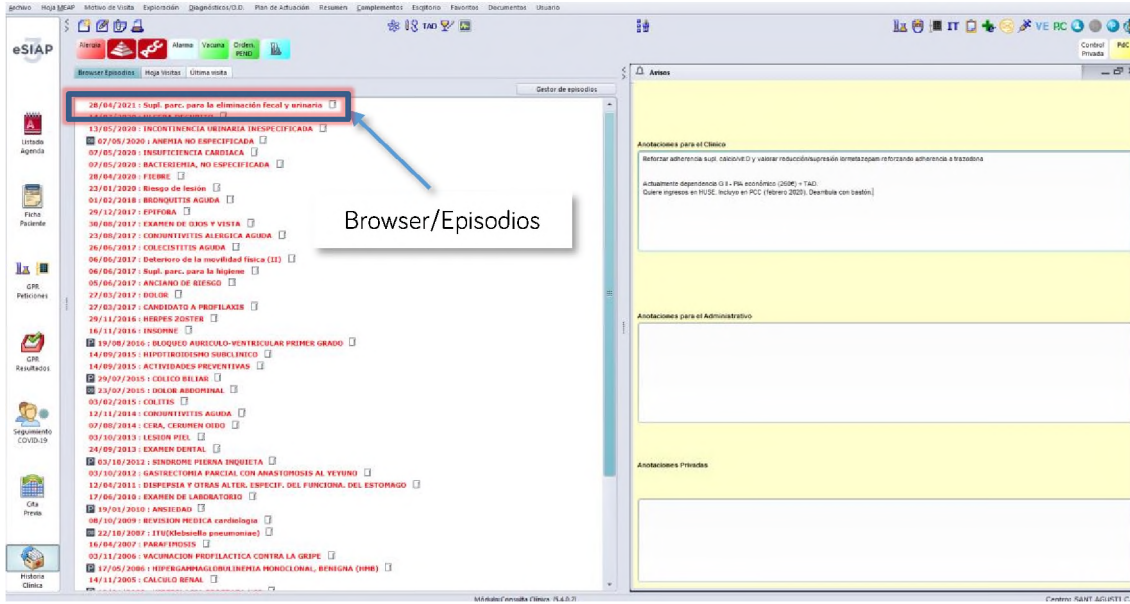
És important recordar que els diagnòstics de suplència no tenen objectius, atès que fan referència a un problema irreversible o no recuperable.



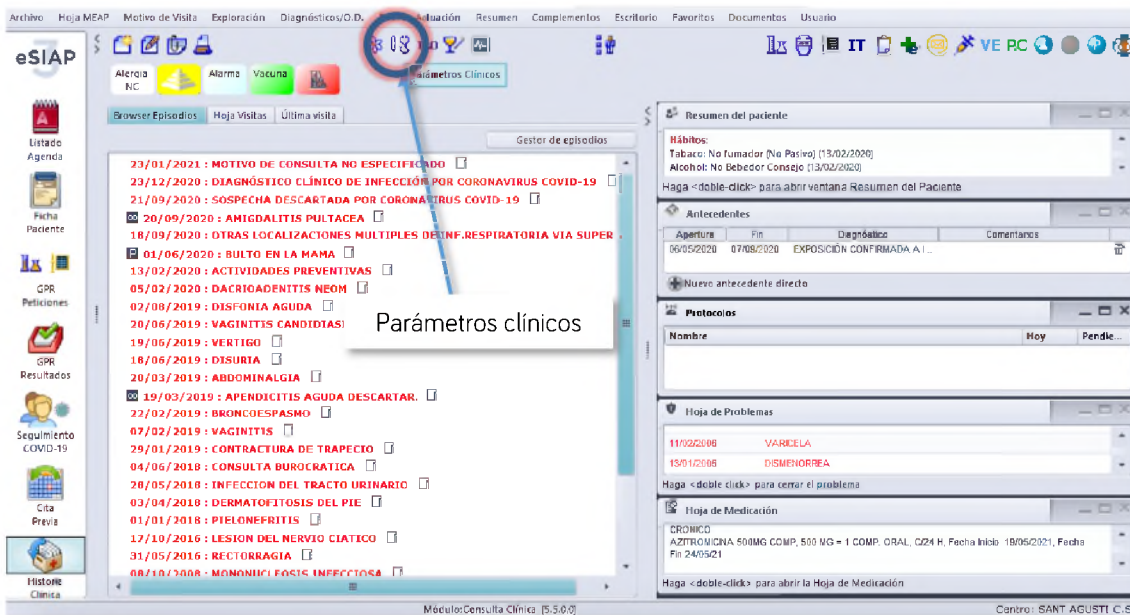
Cal marcar en Hoy les intervencions/activitats que s'acordin amb el pacient i revisar-les cada vegada que es consideri necessari. Finalment, cal clicar en el botó Activar todo i després en Aceptar.



Una vegada activat el diagnòstic amb el pla de cures corresponent, quedarà reflectit en Browser/Episodios per generar visites associades sempre que calgui:



Per poder registrar el perímetre abdominal en la història clínica del pacient, accediu a Parámetros clínicos.



Per acabar, mesurai el perímetre abdominal i anotau-lo en el registre Bàsicos Urgencias / Control HTA per poder determinar quina talla és la més indicada.

The screenshot shows the eSIAP clinical parameters interface. The table below is a simplified representation of the data shown in the interface:

FECHA	HORA	PEM	TALLA	DI. SUP. PELVIS	DI. SUP. CINTURA	DI. SUP. TORSO	DI. SUP. CINTURA	DI. SUP. TORSO	DI. SUP. CINTURA	DI. SUP. TORSO	DI. SUP. CINTURA	DI. SUP. TORSO	DI. SUP. CINTURA	DI. SUP. TORSO	DI. SUP. CINTURA	DI. SUP. TORSO	DI. SUP. CINTURA	DI. SUP. TORSO	
09/03/2021	09:35:25	60.8	82.0																5.8
09/11/2019	11:39:58																		5.6

Annotations in the image:

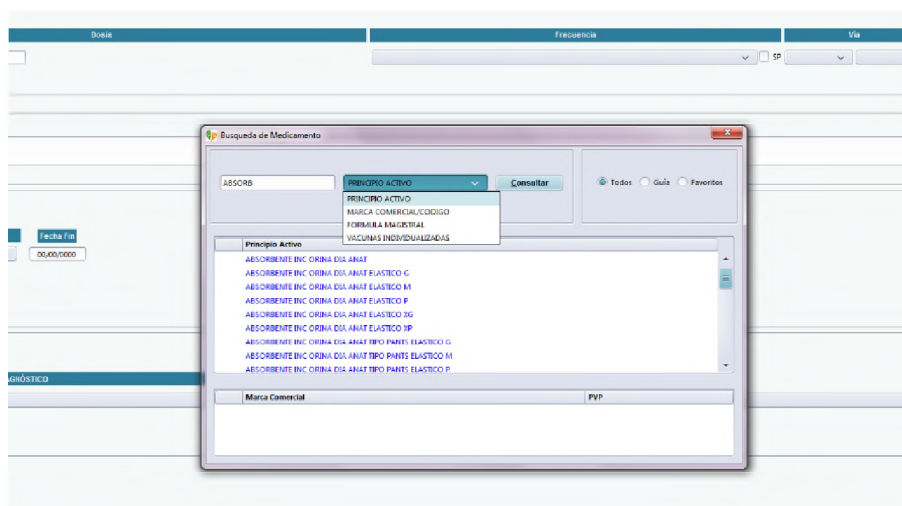
- A red circle highlights the 'PERÍMETRE ABDOMINAL' column in the table.
- A blue arrow points from a text box labeled 'Perímetre abdominal' to this column.
- Another blue arrow points from a text box labeled 'Paràmetres clínics: Bàsicos Urgencias Control HTA' to the 'BÁSICOS URGENCIAS CONTROL HTA' section of the interface.

Si el perímetre abdominal es troba entre 50 i 80 cm, triau la talla petita (S); si està entre 70 i 125 cm, hi pertoca la talla mitjana (M); si està entre 100 i 150 cm, talla grossa (G).

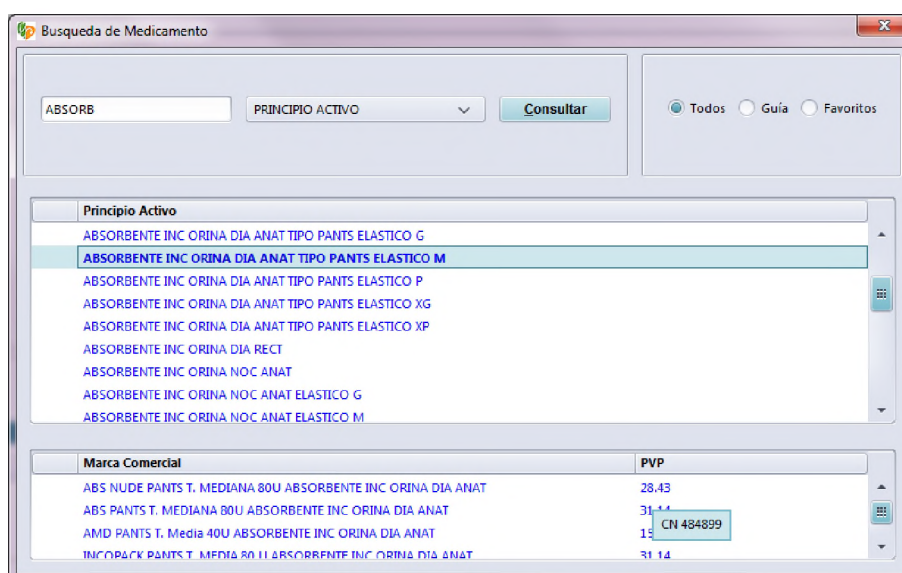
Annex 2. Prescripció d'absorbents d'incontinència urinària en Receta Electrònica

Es pot prescriure o indicar un absorbent per la denominació genèrica, pel nom de la marca comercial o per l'anomenat «codi nacional» (CN).

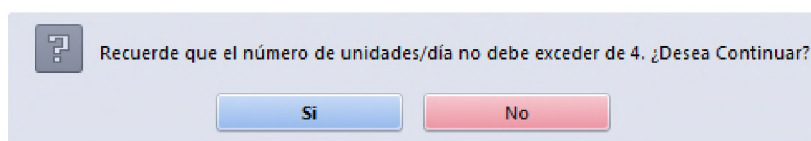
Per indicar un absorbent d'incontinència urinària segons la **denominació genèrica** seleccionau l'opció PRINCIPIO ACTIVO del menú desplegable del cercador i consultau els absorbents que es poden prescriure amb càrrec al Sistema Nacional de Salut.



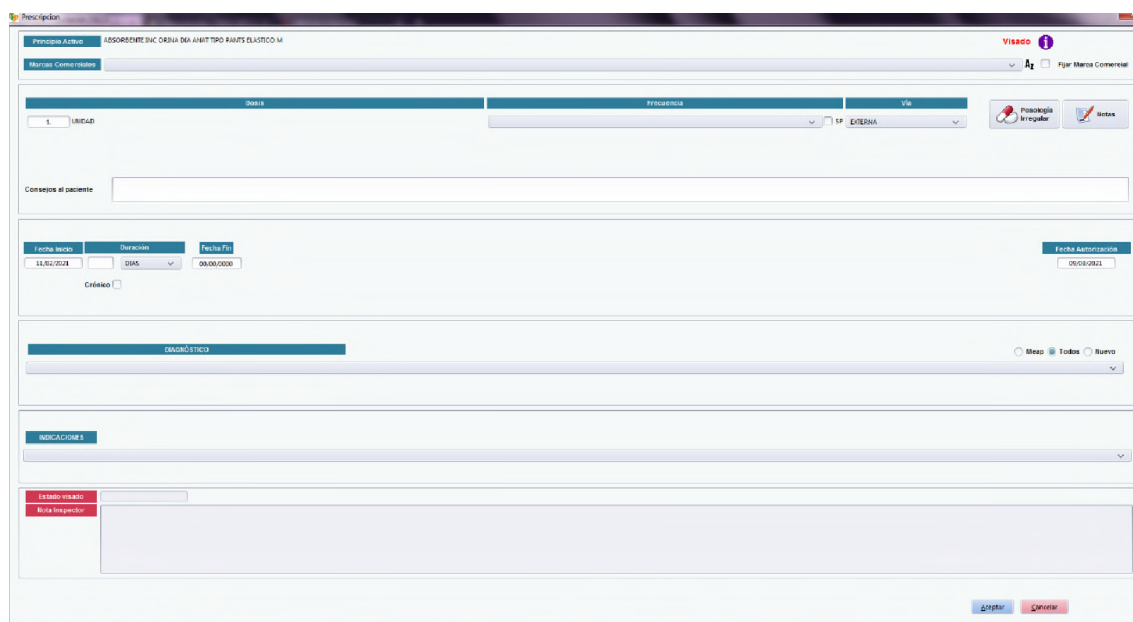
Seleccionau l'absorbent d'incontinència urinària que vulgueu prescriure. En marcar una de les denominacions, en la part inferior del cercador apareixen les marques comercials associades a aquesta denominació, amb el preu de venda al públic. A més, podeu visualitzar en una descripció emergent el CN associat a aquesta marca comercial posant la busca del ratolí damunt la marca.



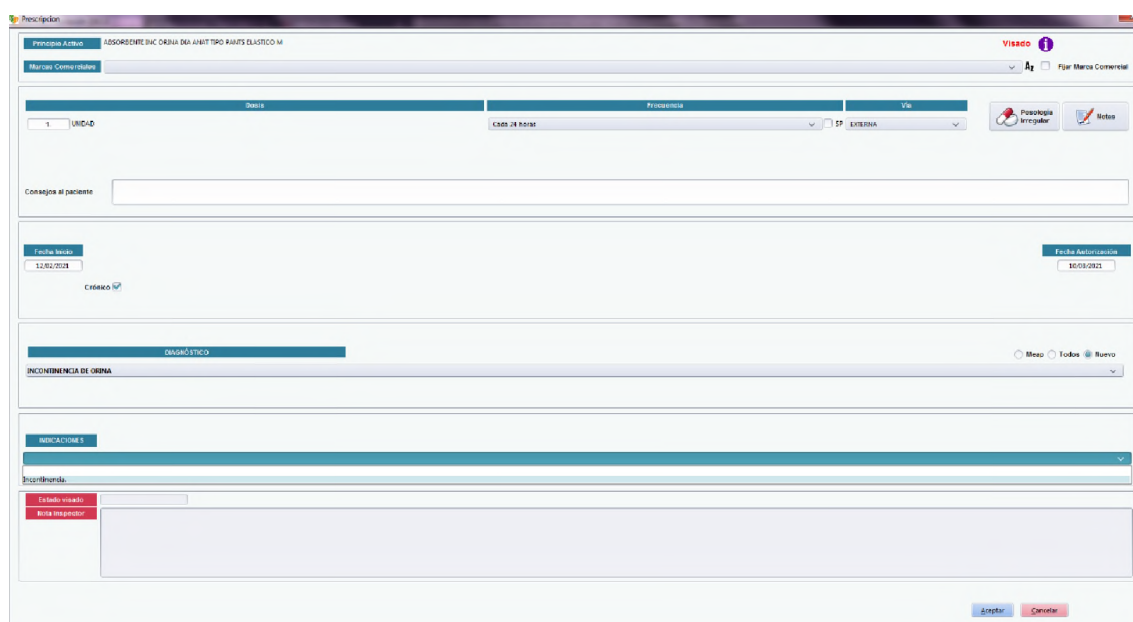
En seleccionar el producte, si ja hi hagués una altra línia d'absorbent prescrita anteriorment, el sistema us recordarà que no s'ha d'excedir del màxim de quatre unitats totals al dia.



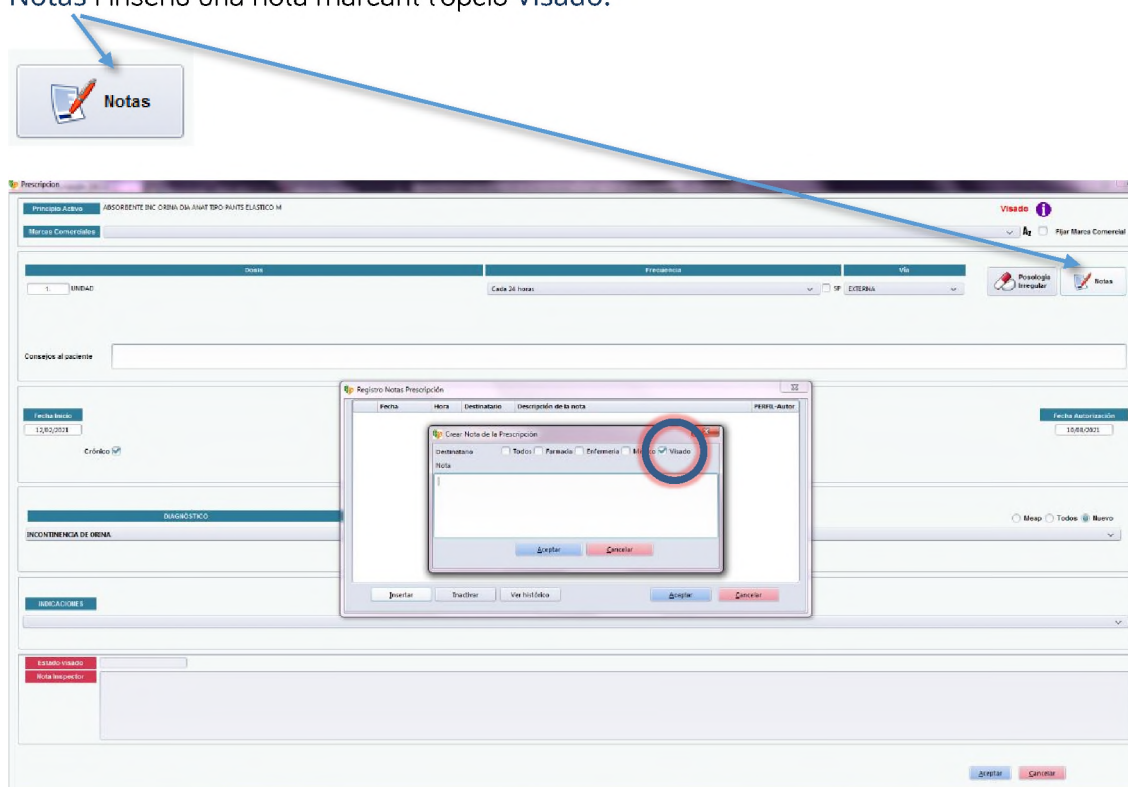
Posteriorment s'obrirà la finestra **Prescripción**, en la qual s'indica que els absorbents d'incontinència urinària requereixen el visat previ a la dispensació:



Heu d'indicar la pauta i la durada del tractament, i associar el diagnòstic i la indicació:



És possible —i de vegades necessari— dirigir una nota al departament de visats: clicau en el botó **Notas** i inseriu una nota marcant l'opció **Visado**.



Per acabar, clicau en **Aceptar**.

Una vegada que la línia ha estat signada, queda pendent que la revisi el departament de visats:

- Si s'autoritza, el pacient pot recollir l'absorbent en una farmàcia comunitària. Com que l'absorbent ha estat prescrit per denominació genèrica, en la farmàcia Receta Electrónica permet dispensar les marques comercials de preu més baix que siguin compatibles amb aquesta denominació genèrica.
- Si no s'autoritza, s'indicarà el motiu per mitjà d'una nota al metge o infermer que l'hagi sol·licitat.

Normalment es resol el visat en menys de 24 hores.

Annex 3. Recomanacions sobre incontinència urinària

No imprimiu aquesta imatge, sinó el PDF corresponent.



G CONSELLERIA
O SALUT I CONSUM
I SERVEI SALUT
B ILLES BALEARS

Recomanacions sobre la incontinència urinària

- Disminuiu el consum d'aliments i/o begudes excitants i irritants, com el te, el cafè o l'alcohol: poden irritar la bufeta i provocar incontinència d'urgència.
- El restrenyiment pot fer pressió sobre el sòl pelvià* i/o la bufeta. Com que pot provocar incontinència, per evitar-ho consumeu aliments amb fibra.
- Beveu devers dos litres d'aigua cada dia, però reduïu-ne el consum segons avanci el dia: és a dir, beveu més durant el dia i menys de nit. Us ajudarà a evitar les infeccions urinàries, les fuites nocturnes d'orina i també que es formin pedres.
- Evitau el sobrepès: menjau de manera saludable i feis exercici. Això us ajudarà a fer que la bufeta no perdi elasticitat.
- Posau-vos una rutina per anar al lavabo a buidar la bufeta: anar-hi cada dues o tres hores us pot ajudar a evitar la retenció d'orina i, amb això, que la musculatura de la bufeta es debiliti.
- Acudiu a la consulta de referència per descartar que tingueu una infecció d'orina en cas que presenteu algun d'aquests signes o símptomes:
 - Orina tèrbola o amb sang, que pot tenir una olor forta.
 - Dolor o cremor en orinar.
 - Pressió o rampes a la part inferior de l'abdomen o a l'esquena baixa.
 - Molta necessitat d'orinar sovint (fins i tot poc després d'haver buidat la bufeta).
- Menjau aliments que tinguin molta de vitamina C, per prevenir les infeccions d'orina.
- Evitau fumar: el tabac també pot causar danys a la bufeta.
- Per evitar lesions a la pell, manteniu neta i ben hidratada la zona que està en contacte amb el bolquer. Sempre que sigui possible, duis roba interior de cotó.
- Feis exercicis del sòl pelvià per enfortir els músculs de davall l'úter, de la bufeta i de l'intestí gruixut. Acudiu a la consulta de referència per aprendre com fer-los.

* El sòl pelvià és un conjunt de músculs i lligaments que tanquen la pelvis per la part inferior.





G CONSELLERIA
O SALUT I CONSUM
I SERVEI SALUT
B ILLES BALEARS