

5 mitos sobre infecciones del tracto urinario (ITU) en personas mayores en residencias geriátricas

MITO #1

Una prueba positiva (tira reactiva/cultivo) en ancianos siempre significa presencia de una ITU...



No, un número considerable de personas mayores en residencias geriátricas tienen bacteriuria y encontrar bacterias en la orina no significa necesariamente que el paciente tenga una ITU.

MITO #2

La resistencia a los antimicrobianos no es un problema en las residencias geriátricas...



Hay una alta prevalencia de bacterias resistentes en las residencias geriátricas y esto puede reducir la eficacia de los tratamientos con antibióticos.

MITO #3

Un solo síntoma urinario indica una alta probabilidad de ITU...



No. Solo la mitad de los pacientes con un solo síntoma urinario tienen una ITU y para diagnosticar una ITU siempre se debe examinar la orina.

MITO #4

Los cambios cognitivos, la agitación y la confusión indican una alta probabilidad de ITU...



Hay varias causas posibles de cambios cognitivos en los ancianos, pero la ITU no es la más frecuente. Explore todas las posibles causas, como deshidratación, dolor, estreñimiento, UTI, etc.

MITO #5

Cuando no está seguro de si prescribir un antibiótico o no ("más vale prevenir que curar"), los beneficios de recetar superan los daños de la exposición a los antibióticos...

Todos los antibióticos tienen efectos secundarios y pueden causar más daño que beneficio, especialmente en las personas mayores.

Además, todo uso de antibióticos puede conducir a la resistencia a los antimicrobianos. Esto significa que los antibióticos se vuelven ineficaces y las infecciones se vuelven cada vez más difíciles de tratar.

