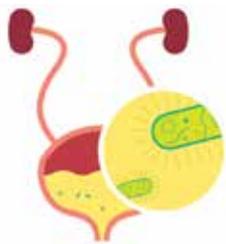


¿To Dip or Not to Dip? (Sumergir o no sumergir)

“To Dip or Not to Dip” (Sumergir o no sumergir) es una vía basada en evidencia que tiene como objetivo mejorar el diagnóstico y el tratamiento de las infecciones del tracto urinario (ITU) en personas mayores que viven en residencias de ancianos. Se ha demostrado que esta vía reduce el uso de antibióticos y los ingresos hospitalarios por ITU. Este folleto explica más sobre las infecciones urinarias y la vía de atención médica “To Dip or Not to Dip”.

Presencia de bacterias en la orina de las personas mayores



La presencia de bacterias en la orina de las personas mayores no significa necesariamente que haya una infección que requiera antibióticos. Las bacterias pueden vivir sin causar daño en la orina de las personas mayores. De hecho, alrededor del 50% de las personas

mayores tienen bacterias en la orina sin causar ningún síntoma. En aquellos con sonda urinaria durante largo tiempo, dicha cantidad se eleva al 100%.

¿Cuál es el problema de las tiras reactivas de orina?

Las tiras reactivas de orina se utilizan con frecuencia en el diagnóstico de ITU en personas mayores que viven en residencias de ancianos. Un resultado positivo de “nitrito” (indicador de bacterias) o “leucocito” (indicador de glóbulos blancos) puede ser un hallazgo normal debido a la alta proporción de personas mayores que tienen bacterias en la orina.



Con frecuencia, si un residente tiene un resultado positivo con la tira reactiva y tiene síntomas inespecíficos, como una caída o somnolencia, se le diagnostica una ITU inapropiadamente. El diagnóstico real puede pasarse por alto y el residente puede recibir antibióticos innecesariamente.

Antibióticos: ¿Más daño que beneficio?

Los antibióticos son medicamentos poderosos y valiosos. Las bacterias pueden desarrollar resistencia a los antibióticos. Esto significa que es posible que los antibióticos no funcionen cuando una persona realmente los necesite y estas bacterias resistentes pueden propagarse muy fácilmente en una residencia de ancianos. Efectos secundarios como náuseas, malestar estomacal y erupciones cutáneas son comunes en las personas mayores que reciben antibióticos. Los antibióticos pueden causar una infección potencialmente mortal llamada diarrea por *C. difficile* (o “*C. diff*”). Todos tienen la responsabilidad de proteger los antibióticos y solo deberían usarse cuando exista sólida evidencia de una infección bacteriana.



Vía clínica “To Dip or Not to Dip” (Sumergir o no sumergir)

El personal de las residencias de ancianos utiliza una vía clínica que se basa en directrices de las mejores prácticas. Las tiras reactivas de orina no se usan como

primera opción. En lugar de ello, el personal utiliza la vía clínica para centrarse en la evaluación de síntomas y signos que sugieran una infección urinaria u otras causas, y qué medidas tomar. Si se sospecha una ITU, la recolección de cultivos de orina es muy importante para permitir el tratamiento con el antibiótico mejor y más seguro.

¿Preguntas? Póngase en contacto con su gerente o el Líder de IPC (Control y Prevención de Infecciones).

¿Desea obtener más información? Visite agedcarequality.gov.au/antimicrobial-stewardship

Adaptado del proyecto “To Dip or Not to Dip” del NHS (Servicio Nacional de Salud) del Consejo del Condado de Nottinghamshire y del trabajo de la Dra. Annie Joseph.

“To Dip or Not To Dip” es una adaptación de un exitoso proyecto de Mejora de la calidad del NHS en residencias de ancianos en Inglaterra.

Versión 2 (marzo de 2022)



Australian Government
Aged Care Quality and Safety Commission

Mejor uso de
los antibióticos