



Infección del tracto urinario inferior no complicada en mujeres mayores de 65 años sin sondaje vesical

Sospecha diagnóstica

- ✓ Presencia de **disuria aguda** o **fiebre**.
- ✓ Empeoramiento de alguno de los siguientes síntomas:
 - sensación de urgencia miccional.
 - aumento de frecuencia miccional.
 - hematuria macroscópica.

No se deben utilizar criterios clínicos inespecíficos para realizar el diagnóstico, ni solicitar pruebas diagnósticas innecesarias, como una tira de orina o un urocultivo.

No se debe tratar la bacteriuria asintomática en este tipo de pacientes.

Necesidad de cultivo

- ✗ No es necesario realizar urocultivo.

Tratamiento antibiótico

**Fosfomicina trometamol 3 g
dosis única**

- La sensibilidad a fosfomicina en muestras de orina extrahospitalarias de mujeres mayores de 65 años, aisladas en el Servicio de Microbiología Clínica del CHN en 2019, es del 92%.
- Fosfomicina trometamol en dosis única proporciona niveles urinarios por encima de la CMI durante 3 días y se elimina durante más de 7 días.
- Se debe tomar con el estómago vacío, de forma preferente antes de acostarse y tras la micción.
- Se debe tener presente que los síntomas pueden no desaparecer en 2 ó 3 días aunque se haya realizado el tratamiento correctamente.

*Con la fosfomicina 3g
¡una sola dosis es
suficiente!*



Medidas no farmacológicas

- ✓ Regular el tránsito intestinal.
- ✓ Lavado perineal de delante hacia atrás.
- ✓ Beber abundante agua.
- ✓ Realizar micciones frecuentes.
- ✓ Aplicar calor en la zona del hipogastrio.

Recomendaciones del PROA sociosanitario N°1, noviembre de 2020. Adaptado de: Guía Terapéutica Antimicrobiana Interniveles del Área Aljarafe.