

**ASPECTOS FARMACOLÓGICOS DE LA INFECCIÓN
EN EL PACIENTE GERIÁTRICO**

ASPECTOS FARMACOLÓGICOS DE LA INFECCIÓN EN EL PACIENTE GERIÁTRICO

RECOMENDACIONES PARA LA TERAPEÚTICA ANTIBIÓTICA EN GERIATRÍA

- El tratamiento en el anciano debe ser casi siempre empírico.
- Elegir un antibiótico bactericida, de espectro adecuado, con posología cómoda y sencilla (preferible 1 o 2 tomas al día), con los menores efectos adversos, a ser posible administrable por vía oral en dosis correctas para el patógeno y el foco de infección, durante un mínimo tiempo necesario para la curación bacteriana.
- Valorar las resistencias bacterianas al AMB elegido.
- Mantener el estado general lo más normal posible (alimentación, hidratación, etc).
- No olvidarse del tratamiento de las enfermedades de base y eliminar del tratamiento todos los medicamentos no imprescindibles que pueden tener interacción con los antibióticos.
- Asegurarse del cumplimiento de la terapéutica (instrucciones por escrito para el propio paciente y para los cuidadores).

ASPECTOS FARMACOLÓGICOS DE LA INFECCIÓN EN EL PACIENTE GERIÁTRICO

CRITERIOS A TENER EN CUENTA AL ESTABLECER UN TRATAMIENTO EMPÍRICO EN PERSONAS MAYORES.

- Evitar la "polifarmacia" y simplificar el tratamiento lo máximo posible.
- Utilizar de forma preferente pautas de monoterapia.
- Emplear antibióticos de vida media larga, que permitan la administración espaciada.
- Considerar la menor duración del tratamiento posible que sea suficiente para curar.
- Elegir un antibiótico que abarque el espectro antibacteriano teórico, dependiendo de la flora que se espera encontrar en esa localización anatómica.
- Considerar la existencia de resistencias bacterianas y de impacto ecológico.

ASPECTOS FARMACOLÓGICOS DE LA INFECCIÓN EN EL PACIENTE GERIÁTRICO

CRITERIOS A TENER EN CUENTA AL ESTABLECER UN TRATAMIENTO EMPÍRICO EN PERSONAS MAYORES.

- En enfermos institucionales debe considerarse una flora distinta (intermedia entre la de la comunidad y la hospitalaria).
- Tener siempre en cuenta las circunstancias fisiológicas propias de este grupo de edad que van a modificar los parámetros farmacocinéticos.
- Considerar la posible presentación de interacciones medicamentosas como consecuencia de la polimedicación.
- Extremar las precauciones de aparición de efectos secundarios adversos.
- Evaluar el coste/efectividad de los tratamientos, teniendo en cuenta los posibles costes directos e indirectos.