

VARIABILITAT PRÀCTICA DE L'EXTRACCIÓ

# D'HEMOCULTIUS

A UN HOSPITAL COMARCAL



## CONCLUSIONS

Amb el procediment d'extracció de sang per hemocultius s'observa un elevat nombre de falsos positius que els podem relacionar amb la variabilitat d'aplicació, per això es important la difusió d'aquests resultats i establir estratègies.

## INTRODUCCIÓ

Un hemocultiu és l'extracció d'una mostra de sang per estudi microbiològic.

L'hemocultiu segueix sent actualment el principal mètode de diagnòstic per determinar l'etiologia d'una bacterièmia, determinar la sensibilitat antibiòtica, i ajustar el tractament.

Els falsos positius no haurien de superar el 3% dels hemocultius totals, al 2017 a l'hospital comarcal en estudi, es situen en un 13% de falsos positius del total.



## METODOLOGIA

Estudi descriptiu observacional transversal (23-31 Maig 2018).

Qüestionari autocomplementat per infermeria, via formulari de google.

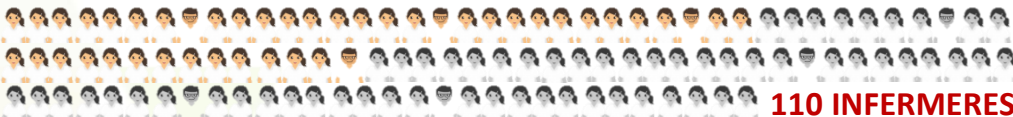


## OBJECTIU

Conèixer la variabilitat pràctica d'infermeria d'un hospital comarcal, sobre el procediment d'extracció de mostres per hemocultius.

## PARTICIPACIÓ 40%

44 qüestionaris complimentats.  
Interval de confiança del 88,5%.



110 INFERMERES

**EXTRACCIÓ** El 70,5% indica abans de l'inici de calfreds, com és difícil de predir, davant la presència de calfreds o pic febril superior a 38°C. I sense pic febril en gent gran, nounats i en pacients en estat de xoc.



## SISTEMA D'EXTRACCIÓ

Amb xeringa: El 77,3% primer omple l'anaerobi i després l'aerobi.

Amb sistema Vacutainer: El 36,4% primer l'aerobi i després l'anaerobi.

## TEMPS ENTRE EXTRACCIIONS

El 93,2% espera 15-30 minuts entre cada extracció. El temps entre la presa de cada mostra pot ser d'uns 10-30 minuts, sempre que el pacient es trobi estable, en pacients crítics es realitzen simultàniament de diferents zones de punció, per no retardar el tractament antibiòtic.



## VOLUM PUNCIÓ/EXTRACCIÓ

El 81,8% extreu 10 mil·lilitres per cada punció/extracció.

El volum recomanat en adults per cada punció es de 20 ml, volums menors disminueixen l'índex de positivitat.



El major nombre de bacteries és just abans de l'aparició dels calfreds i la febre, és a dir, abans de que comenci a actuar el sistema immune. Amb el pas del temps disminueix la presència de bacteries en sang, per tant l'interval de temps no augmenta les possibilitats d'aïllament del microorganisme.

## RESULTATS

## TAPS DELS FLASCONS

El 84,1% utilitza clorhexidina per la neteja dels taps. No és necessària, ja que es consideren estèrils. Es realitzarà la neteja si s'ha manipulat accidentalment.

## PROFESSIONALS

Experiència professional dels enquestats > als 10 anys.

## TÈCNICA ESTÈRIL I MASCARETA

El 50% no utilitza tècnica estèril, el 38,6% solament guants estèrils. Un 11,4% tècnica estèril més mascareta.



## SOL·LICITA'NS MÉS INFORMACIÓ

## BIBLIOGRAFIA

1.Ferrete Morales, C. Protocolo para la extracción de hemocultivos. Hospital universitario de VALME. Unidad Clínica de Enfermedades Infecciosas y Microbiología. 2011. / 2.Ibero Esparza C.,Regidor Sanz E.,Díaz Pedroche C.,García de Casola G. Si fiebre, ¿hemocultivos?. Servicio de Urgencias, Hospital Virgen del Camino. Pamplona 2010./ 3.Sánchez Bermejo, R; Rincón Fraille, B; Cortés Fadrigue, C; Fernández Centeno, E; Peña Cueva, S; De las Heras Castro, EM. Hemocultivos...¿qué te han contado y que haces?. Enfermería Global. Abril 2012. (26) 146-162. / 4.Rodríguez Díaz JC, Guna Serrano R, Larrosa Escartín N, Marín Arriaza M. Diagnóstico microbiológico de la bacteriemia y la fungemia: hemocultivos y métodos moleculares. 2017. 62. Rodríguez Díaz JC (coordinador). Procedimientos en Microbiología Clínica. Cercenado Mansilla E, Cantón Moreno R (editores). Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC). 2017./ 5.Bòria Redondo A, Bel Díaz Y, Marco Calvet E. Extracció d'hemocultius en el medi hospitalari (Procediment. Unitat d'hospitalització). Segona revisió. Amposta: Hospital Comarcal d'Amposta; 2016. / 6.Hospital Universitari Sant Joan de Reus. Protocol per a l'extracció dels hemocultius. Reus: Hospital Universitari Sant Joan de Reus; 2013.

Aquesta comunicació ha estat dissenyada utilitzant imatges de: Freepik.com, Enfermeria creativa i Flaticon.com

