



## ACTUACIÓN ANTE LA BACTERIEMIA MEDIANTE LA EXTRACCIÓN DE HEMOCULTIVOS

Luque Ruiz Ana M<sup>a</sup>, Almenara Torrero María del Carmen, Jiménez Rincón Saray.

### INTRODUCCION:

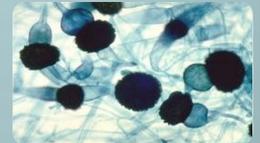
Una de las causas más graves de infección, es la invasión de microorganismos en el torrente sanguíneo. Dicha causa, provoca un considerable aumento de la morbimortalidad. Los hemocultivos son esenciales para el diagnóstico de las bacteriemias.

### OBJETIVOS:

- ❖ Aportar recomendaciones generales basadas en la evidencia; con ello evitaremos los falsos positivos en la toma de hemocultivos que pueden comprometer los resultados.
- ❖ Establecer el diagnóstico etiológico de las bacteriemias e iniciar precozmente el tratamiento adecuado.



### HEMOCULTIVOS



#### MATERIAL:

- 2 ó 3 frascos de hemocultivos anaerobios y aerobios.
- Campana de extracción y aguja
- Compresor
- Gasas estériles
- Guantes estériles y no estériles
- Clorhexidina acuosa al 2%
- Paño estéril
- Gorro y mascarilla

#### TÉCNICA:

##### Técnica no estéril:

- Identificar los frasco con el nombre del paciente, fecha, hora y número de muestra.
- Ponerse gorro y mascarilla.
- Lavado de manos y colocación de guantes no estériles.
- Búsqueda de zona de punción.
- Limpieza de la piel con clorhexidina acuosa al 2% y dejar secar.
- Retirar los tapones externos de los frascos, desinfectándolos con clorhexidina al 2%.

##### Técnica estéril.

- Ponerse guantes estériles y crear el campo .
- Extraer la muestra de forma aséptica mediante campana de extracción y aguja estéril.
- Conectar el frasco de aerobios, dejando que fluyan unos 8-10ml de sangre, evitando la entrada de aire.
- Repetir la misma operación con el frasco de anaerobios.

A MAYOR ASEPSIA  
→ Dx Y Tt<sup>o</sup> MAS  
FIABLES → MAS  
SEGURIDAD PARA EL  
PACIENTE

### OBSERVACIONES:

- Enviar inmediatamente al laboratorio de microbiología.
- Si no es posible, incubar en estufa a 35-37<sup>o</sup>.
- Si no se dispone de ésta, se dejarán a T<sup>a</sup> ambiente no más de 18h.
- Nunca refrigerar ni congelar.

#### Bibliografía:

- \*Concha Ferrete M. Protocolo para la extracción de hemocultivos. Hospital Universitario de Valme. Unidad clínica de enfermedades infecciosas y microbiología. Junta de Andalucía; Junio 2011.
- \*García López F, Pastor Martínez I, Cebrían Camins MJ, Muñoz Jiménez AJ, López Sánchez I, Piqueras Carrión AM, et al. Protocolo de hemocultivos. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. SESCAM; Febrero 2011.

Hacer coincidir la extracción con el pico febril.

No extraer del catéter, excepto en sospecha de sepsis asociada a éste.

Elegir lugares de venopunción diferentes.

Sacar 2 ó 3 hemocultivos seriados, separados por 30min.