

PROCEDIMIENTO DE EXTRACCIÓN DE HEMOCULTIVOS

PASOS Y RECOMENDACIONES

Pasos para la extracción

1 INFORMAR AL PACIENTE

Sobre el procedimiento a realizar y los motivos. Animarle a comunicar a su enfermera cualquier cambio o molestia que note en la zona de inserción de su catéter o de venopunción.



2



HIGIENE DE MANOS

Siguiendo las indicaciones del modelo de "Los cinco momentos" de la OMS. Se recomienda la utilización de guantes estériles.

3

PREPARAR LA ZONA DE PUNCIÓN

En mayores de 2 meses, desinfectar la zona con clorhexidina 2% alcohólica. La solución se aplicará por fricción en un área de 2-3 x 2-3 cm y se dejará actuar hasta que seque completamente, unos 3-5 minutos.



4



MÉTODO DE EXTRACCIÓN

Los hemocultivos se tomarán por flebotomías simultáneas o en minutos, en dos lugares anatómicos separados si la situación del paciente es grave. Si porta un acceso central, se podrá extraer una muestra de dicho acceso y otra de punción directa. Si la extracción es para diferentes muestras, extraer primero la del hemocultivo.

5

SISTEMAS DE VACÍO

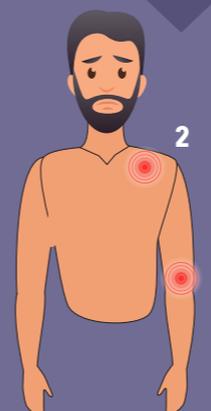
Si se utiliza un conjunto de recolección de sangre con vacío, se debe inocular la sangre en la botella aeróbica primero, para evitar la transferencia de aire. En caso de que se use aguja y jeringa, se debe inocular la botella anaeróbica primero, para evitar la entrada de aire. Se recomienda no cambiar la aguja entre la venopunción y la inoculación.



Recomendaciones

¿CUÁNDO EXTRAER HEMOCULTIVOS?

Antes del inicio de la terapia antibiótica, ante sospecha de sepsis y otras infecciones de origen desconocido.



¿DE DÓNDE HACER LA EXTRACCIÓN?

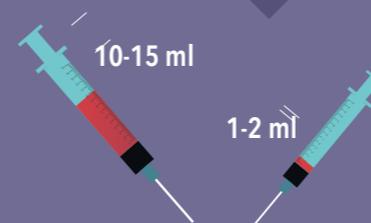
1. En adultos: Extraer la sangre de extremidad superior de vena antecubital por venopunción directa.

En niños: Utilizar las extremidades superiores, preferentemente la región antecubital. Si no es posible, recurrir a extremidades inferiores o el cuero cabelludo (en neonatos o lactantes).

2. En extracción de vía central. Se recomienda no desechar la sangre extraída del catéter venoso central previo a la inoculación en el frasco de hemocultivo.

¿CUÁNTO ESPERAR ENTRE SET DE HEMOCULTIVOS?

Si la situación clínica del paciente lo permite, la demora entre un hemocultivo y otro se puede prolongar desde minutos hasta horas. Si el paciente se encuentra en situación grave, se puede extraer de forma simultánea, de dos puntos de extracción diferentes.



VOLUMEN DE EXTRACCIÓN

En adultos: Extraer entre 10-15 ml de sangre por cada frasco de hemocultivos.

En niños: Extraer volúmenes entre 1-2 ml, no obstante, se debe ajustar el volumen al peso y la edad.

ENVÍO, CONSERVACIÓN Y REGISTRO

Se recomienda la agitación o mezcla suave con inversión de los frascos tras el inóculo. Debe transportarse al laboratorio inmediatamente. Si no fuera posible, se mantendrán a "temperatura ambiente", se aconseja que sea antes de 2 horas y no superando las 18 horas. El mejor método sería el equipo automatizado para hemocultivos satélite.

Verificar que los frascos de hemocultivos estén correctamente identificados con nombre, número de historia, fecha, hora de toma y número de extracción de la que proceden. Registrar extracción en historia clínica.



FOTO: BD



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA



INSTITUTO ESPAÑOL DE INVESTIGACIÓN ENFERMERA