



¿COMO MEJORAR EL RENDIMIENTO DEL HEMOCULTIVO EN URGENCIAS DE PEDIATRÍA?: INDICACIONES DE EXTRACCIÓN.

UNIDAD DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS HUMS



OBJETIVO

Analizar las principales patologías clínicas en las que se solicitan hemocultivos desde nuestra unidad de Urgencias Pediátricas.

Valorar si se ajustan a las indicaciones establecidas actualmente en protocolos y guías de práctica clínica vigentes.

Analizar la tasa de contaminación de hemocultivos de manera evolutiva



MÉTODO

Análisis retrospectivo de las historias clínicas de los pacientes atendidos en el servicio de Urgencias de un hospital terciario en los que se obtuvo una muestra para hemocultivo durante un periodo de 6 meses (Enero 2014 - Junio 2014).

INDICACIONES

Sospecha de sepsis (Signos clínicos y analíticos).

Fiebre sin foco con marcadores de infección bacteriana.

Fiebre de origen desconocido.

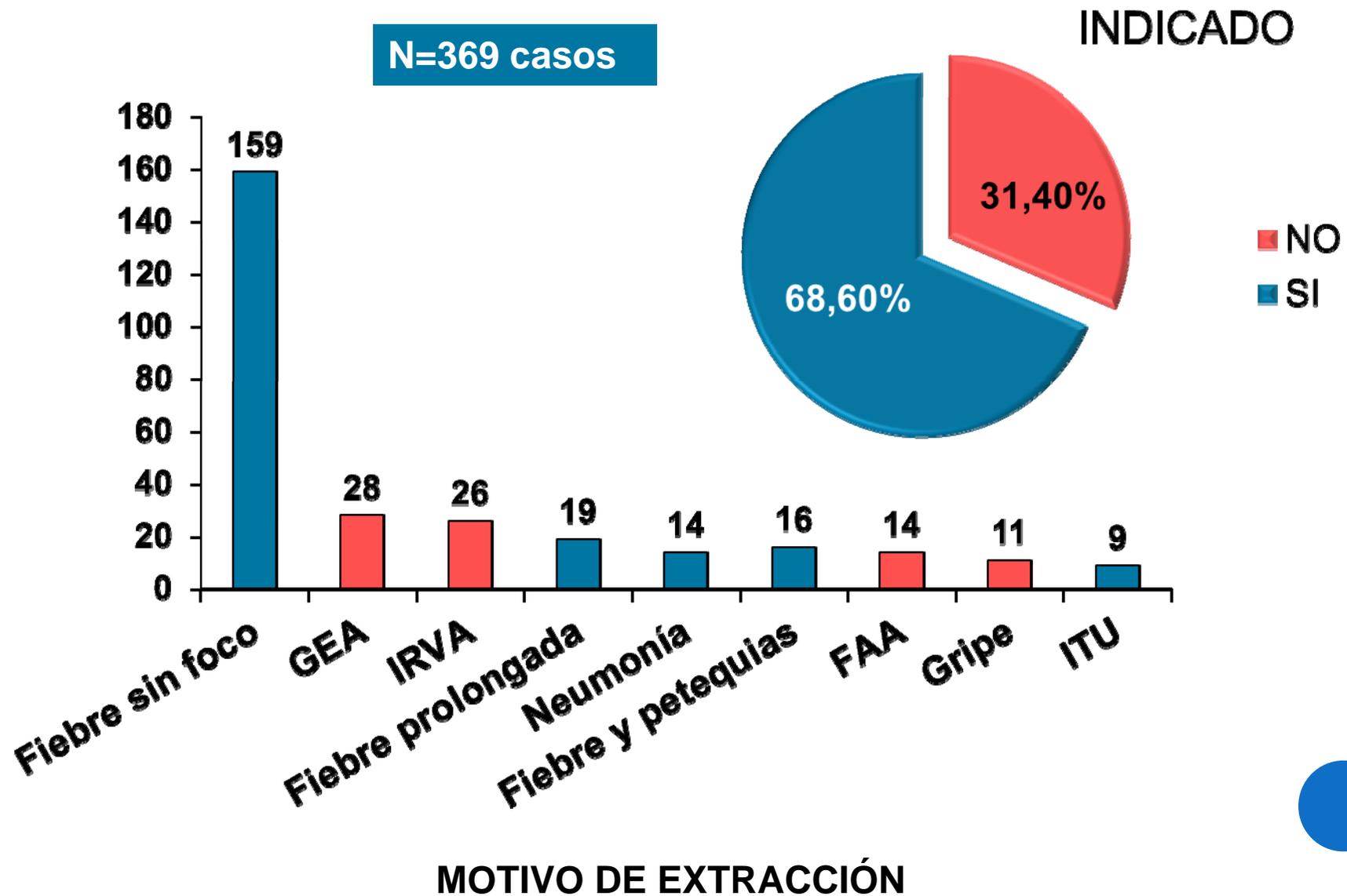
Infecciones graves de la piel y tejidos blandos.

Sospecha de :

- Meningitis
- Neumonía
- Pielonefritis
- Artritis séptica
- Osteomielitis

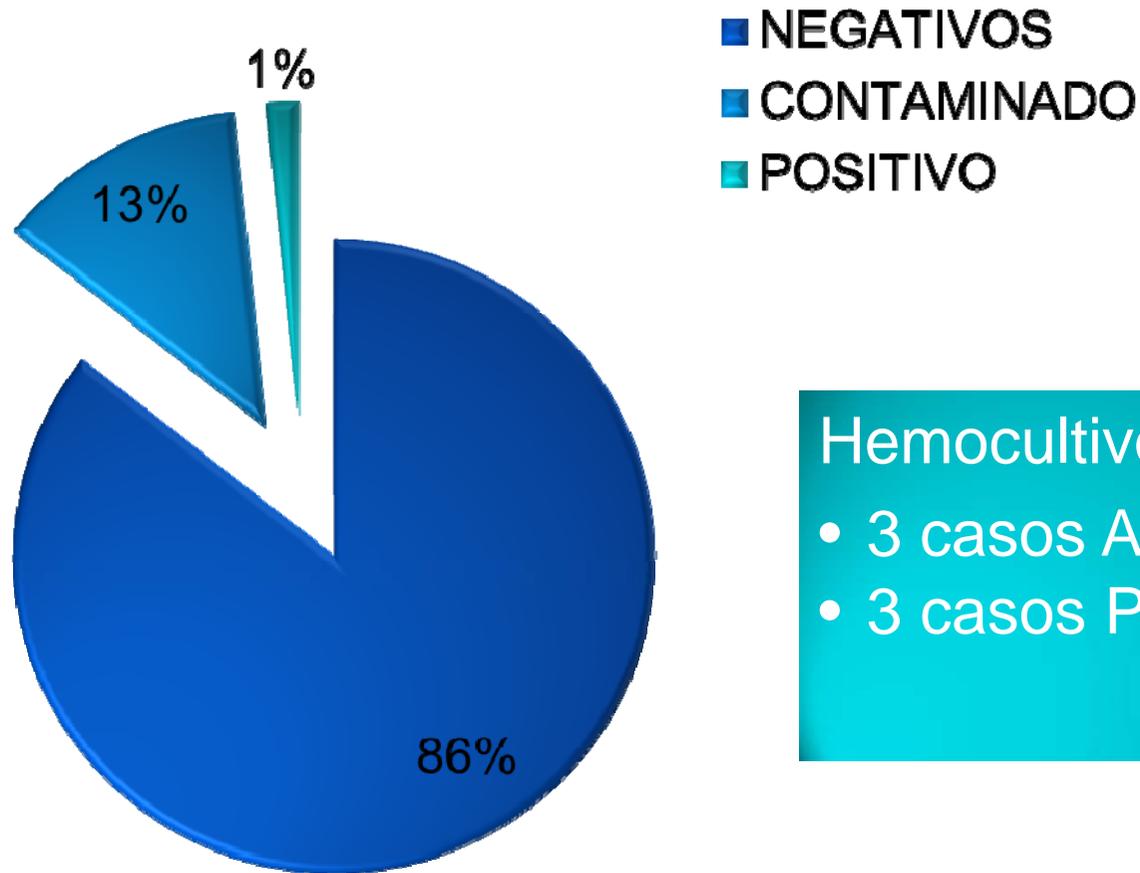


RESULTADOS



RESULTADOS

HEMOCULTIVOS



Hemocultivos positivos:

- 3 casos Artritis séptica
- 3 casos Pacientes ID.



CONCLUSIONES

TASA DE CONTAMINACIÓN	FEBRERO-ABRIL 2013	ENERO-JUNIO 2014
Pre-intervención	16.7%	12.7%
Post-intervención	9%	¿?
Verdaderos positivos	2.2%	1,6%

- Falta de indicación en gran porcentaje de los hemocultivos
- Extracción no justificada en: GEA, IRVA, FAA
- Elevada tasa de contaminación.

