

**XXVII**



# REUNIÓN DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



SEUP

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE  
URGENCIAS DE PEDIATRÍA

**CUIDÁNDONOS | CUIDÁNDOLOS**

PRESENTACIÓN CORTA

## HEMOCULTIVOS EN URGENCIAS PEDIÁTRICAS

**Fernández Fernández, E, Reyes López Zea, F, González Alcaide, P, Oliva Rodríguez Pastor, S, Cruz Calderón, C, Alonso Gámez, A.**

*Unidad de Urgencias de Pediatría*

*UGC Urgencias y Cuidados Críticos Pediátricos*

*HRU Materno Infantil Málaga*

# INTRODUCCIÓN

**HEMOCULTIVO**

Método diagnóstico

Detección  
microorganismos  
sangre

Procedimiento habitual  
Urgencias Pediátricas



Resultado óptimo

- Indicaciones para su realización
- Técnica de extracción
- Interpretación

**XXVII REUNIÓN**



SEUP  
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE  
URGENCIAS PEDIÁTRICAS



# TÉCNICA EXTRACCIÓN: Papel de la enfermería

Indispensable

Correcto  
procedimiento  
extracción



1 Lavado manos

2 Retirar tapones plástico tarros de hemocultivos, desinfectar con clorhexidina y dejar secar 3-5 min.

3 Localizar punto punción. Limpiar zona punción clorhexidina y dejar secar 3-5 min.

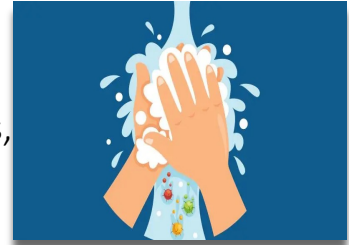
4 Correcto lavado de manos. Solución alcohólica o agua y jabón. Colocación guantes estériles.

5 Extraer volumen sangre adecuada dependiendo edad. Primero muestra para HC.

8 Al extraer aguja, evitar tocarla con algodón o gasas. Cambiar aguja nueva para rellenar el bote

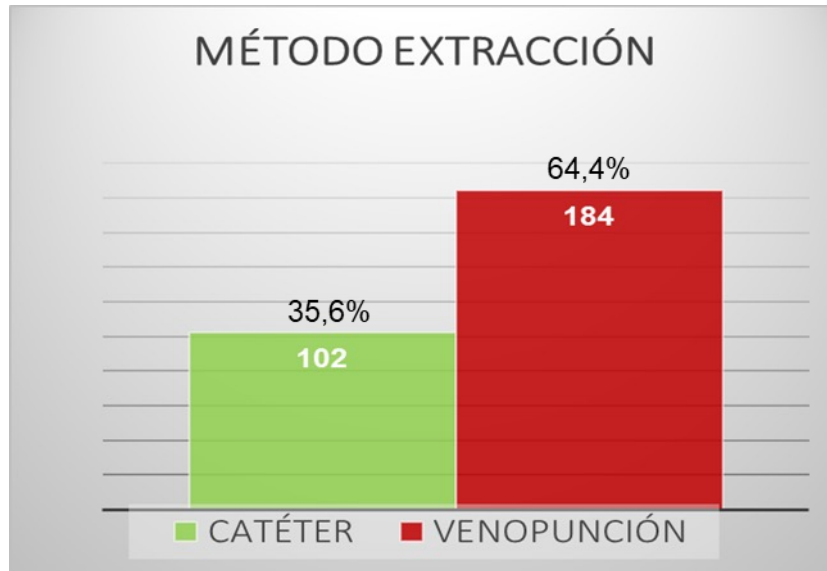
9 Agitar suavemente los frascos de HC.

10 Identificar tarros correctamente.



# TÉCNICA EXTRACCIÓN: Papel de la enfermería

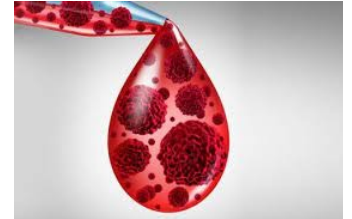
Influyen



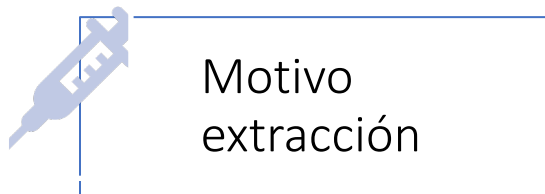
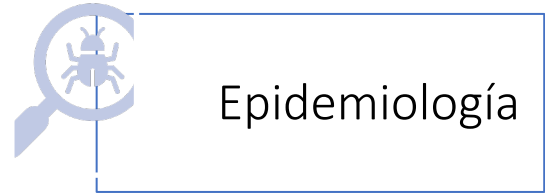
Volumen sangre

Correcta desinfección de la piel

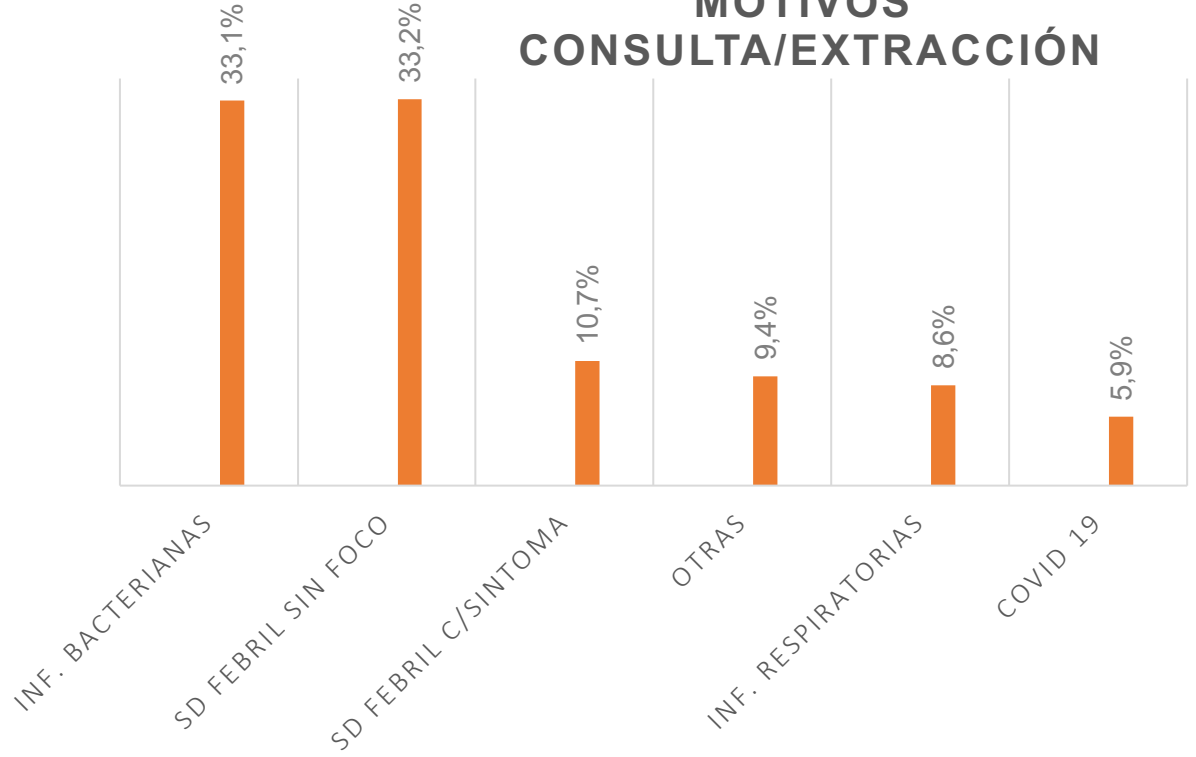
Método de obtención de la muestra



# OBJETIVO



## MOTIVOS CONSULTA/EXTRACCIÓN

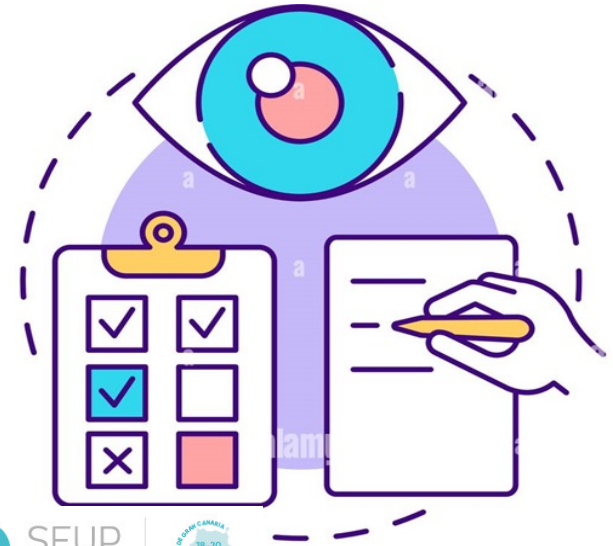


# MÉTODO

Estudio descriptivo retrospectivo

variables epidemiológicas  
clínicas  
resultados de hemocultivos

Extraídos en las urgencias pediátricas del Hospital Materno Infantil durante el año 2.022



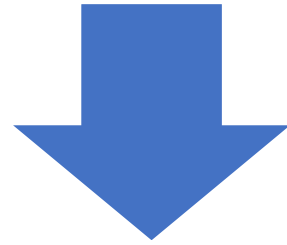
**XXVII REUNIÓN**



# RESULTADO

Total atendidos  
116.024 pacientes

Extracción  
hemocutiva  
1.975  
pacientes

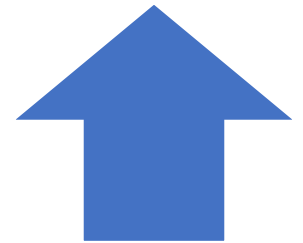


11,6%  
Contaminados

237

2,5%  
Positivos

50

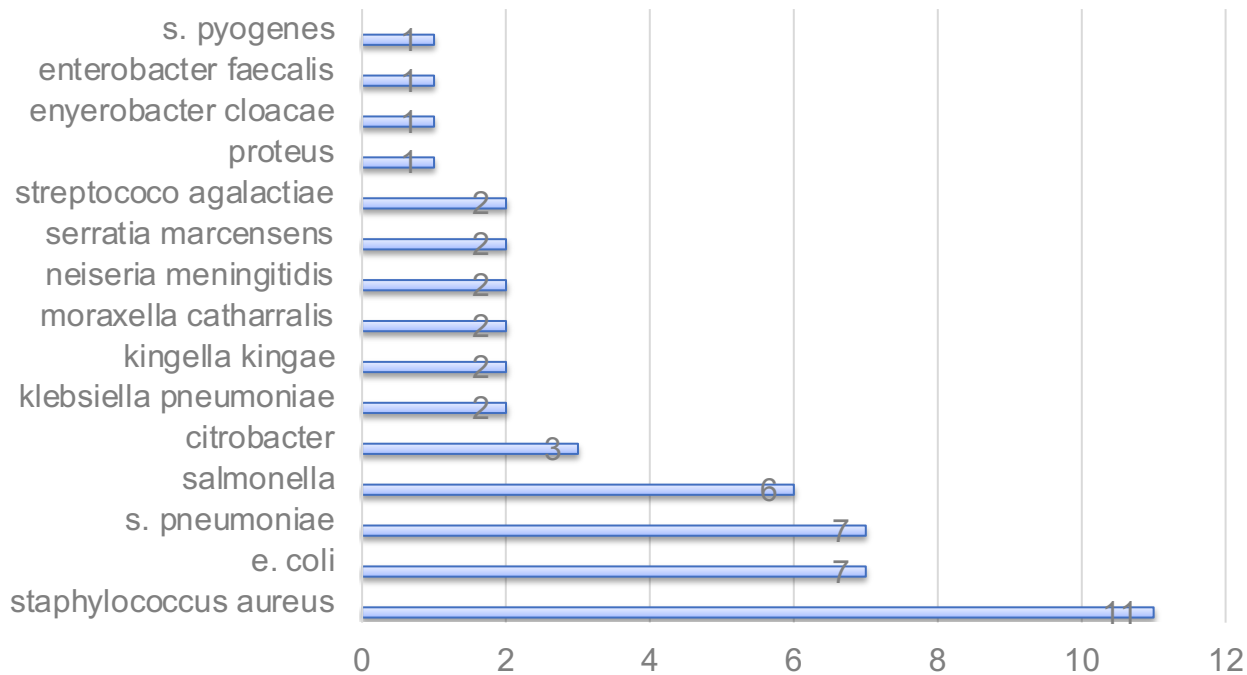


**XXVII REUNIÓN**



# MICROORGANISMOS

## MICROORGANISMOS AISLADOS EN HEMOCUTIVOS POSITIVOS





# CONCLUSIONES

Alta incidencia de contaminación



Inicio procesos de mejora

- Errores en la indicación
- Cultivos extraídos canalización de vía

Nuestro procedimiento

### Extracción de Hemocultivos

- LAVADO DE MANOS**  
Uso de guantes preferiblemente estériles.  
En caso de que para localizar la vena sea necesario tocar los guantes, limpiar bien el dedo de lo enfermo a la vez que la piel del niño.
- DESINFECCIÓN DE LA PIEL**  
• En niños hasta 12 meses: CLORHEXIDINA ACUOSA  
• En niños mayores de 12 meses: CLORHEXIDINA ALCOHÓLICA 2%
- QUITAR EL TAPÓN DEL HEMOCULTIVO EN EL MOMENTO DE ECHAR LA SANGRE**  
Limpiar con toallitas de clorhexidina alcohólica 2% durante 15" y dejar secar.  
NO OLVER A TOCAR EL FRASCO
- EXTRAER VOLUMEN MÍNIMO NECESARIO ICC-3CC**
- LA PRIMERA MUESTRA DE SANGRE SERÁ PARA EL HEMOCULTIVO**  
Tratemos en la medida de lo posible combiar las jeringas para los diferentes muestras.
- USAR UNA AGUJA NUEVA PARA EL LLENADO DEL HEMOCULTIVO**  
Preferentemente usaremos una aguja introversiva intentando manipular lo mínimo posible.





[www.tarjetas.com](http://www.tarjetas.com)