



1. Definición

Conjunto de cuidados de enfermería protocolizados y de calidad con el fin de establecer el diagnóstico etiológico de las bacteriemias con la máxima seguridad para el paciente.

2. Objetivos

Obtener muestras de sangre en óptimas condiciones para el aislamiento de posibles Microorganismos patógenos en sangre.

3. Información al paciente/familia/acompañante

Explicar al paciente el cuidado que se le va a prestar solicitando su colaboración.

4. Personas Necesarias

Enfermero/a y la colaboración del Auxiliar de enfermería.

5. Material Necesario

- Paño fenestrado estéril.
- Paño no fenestrado estéril.
- Guantes estériles.
- Guantes no estériles.
- Alcohol isopropílico o etílico 70°.
- Solución yodada (tintura de yodo al 1-2%, povidona yodada al 10% o clorhexidina acuosa al 2 %).
- Jeringas de 20 ml.
- Agujas intravenosas.
- Frascos de hemocultivos, aerobios y anaerobios.(uno o dos de cada tipo dependiendo de la solicitud)
- Etiquetas de identificación
- Compresor de goma.
- Esparadrapo de hipoalérgico.
- Contenedor de material punzante.
- Gasas estériles.

6. Descripción del Procedimiento

PREPARACIÓN:

Colocar las etiquetas de identificación correspondientes en cada uno de los frascos de hemocultivo y en la solicitud analítica en la zona preparada para ello, indicando si se trata de la primera toma o la segunda.

Lavado de manos antiséptico

Desprecintar los frascos de hemocultivo, limpiar los tapones de los frascos con alcohol etílico y dejar secar para evitar su entrada en el momento de inocular la sangre. **No realizarlo nunca con el mismo algodón o gasa con que se limpió o se va a limpiar la piel del paciente.**

Colocar al paciente preferiblemente en decúbito supino.

Colocación del compresor y elección de vena (arteria) de fácil acceso.

Preparación de campo estéril con todo el material necesario.

DESINFECCIÓN DE LA PIEL DEL PACIENTE (Puede realizarse sin guantes).

Después de la palpación de la vena elegida para la extracción, limpiar la zona con alcohol isopropílico o etílico 70° durante 30 segundos.

Aplicar una **solución de clorhexidina en un** área de 5 cm durante al menos 30 segundos.

Para la asepsia cutánea previa a la inserción se utilizará preferentemente una solución de

Versión 0.2

Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 19/10/2016

Fecha de Implantación (v.0.1): 19/10/2016

Fecha de próxima revisión: 2019



clorhexidina. Se utilizará alcohol de 70° o povidona yodada sólo en caso de hipersensibilidad a la clorhexidina.

Evitar hablar o toser mientras se realiza la extracción.

Colocación de guantes estériles

EXTRACCIÓN DE LA MUESTRA (IMPRESINDIBLE ponerse guantes estériles).

Insertar la aguja en la vena elegida y extraer el volumen de sangre necesario, sin utilizar anticoagulantes. La extracción no debe realizarse nunca a través de catéter intravenoso o intraarterial, salvo: pacientes con imposibilidad absoluta de acceso venoso o arterial periférico, pacientes con trastornos muy graves de la coagulación que contraindiquen una punción venosa o arterial periférica, por orden del facultativo responsable y en el caso de sospecha de bacteriemia asociada a catéter.

Aflojar el compresor y retirar la aguja y jeringa mientras se aplica una gasa estéril sobre la zona de punción.

Inmediatamente después inocular los frascos de hemocultivo sin cambiar la aguja, primero el frasco anaerobio y después el aerobio (siempre que sea con jeringa). Si se usa palomilla introducir 1º aerobios y a continuación anaerobias ya que la palomilla contiene aire en su interior.. Invertir varias veces el frasco para mezclar bien la sangre y el medio de cultivo. Adultos 10ml por toma, neonatos y niños hasta 1 año 2ml por toma y niños mayores de 1 año 4ml por toma.

Realizar la eliminación final de los residuos hospitalarios y material cortopunzante teniendo en cuenta la norma de bioseguridad.

TRANSPORTE AL LABORATORIO

Enviar al laboratorio, lo antes posible, junto con la petición analítica. **No deberán enviarse las muestras por el tubo neumático.**

Es **IMPORTANTE** que el personal de enfermería encargado de extraer los frascos de hemocultivos de cada toma indique en la petición analítica si ha habido alguna incidencia durante la extracción: dificultad en la extracción, recogida de menor volumen del recomendado, obtención de la muestra a través de catéter por imposibilidad de extracción por vena, etc.

A los treinta minutos se volverá a realizar otra extracción, con la misma técnica y material., pero se puncionará una vena distinta para cada extracción

Registrar el procedimiento en el aplicativo informático

No servirá la sangre extraída del cordón umbilical.

Si hay que sacar analítica a la vez: 1º inocular los frascos de hemocultivos para evitar la contaminación y después llenar los tubos de extracción sanguíneos adicionales.

7. Complicaciones

- Acceso vascular dificultoso.
- Número insuficiente de toma de muestras.
- Inadecuada relación entre volumen de sangre y medio de cultivo.
- Paciente NO colaborador o casos de extrema urgencia (Shock séptico, etc.).

8. Precauciones

- NO realizar la extracción sanguínea por encima de la vía intravenosa canalizada para impedir la hemodilución que la perfusión crea, cuando el paciente está siendo perfundido con cualquier líquido.
- NO extraer a través de catéteres, ya que pueden haber sido contaminados por bacterias que no están presentes en la sangre del paciente (Falsos positivos).
- Realizar extracciones de venas diferentes.
- La sangre arterial puede también ser utilizada para la realización de hemocultivos.

Versión 0.2

Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 19/10/2016

Fecha de Implantación (v.0.1): 19/10/2016

Fecha de próxima revisión: 2019



- Ante una muestra insuficiente, informar al personal de Laboratorio o anotar en la petición.
- Si no pueden enviarse los frascos de manera inmediata al laboratorio (nunca por el tubo neumático) se dejarán a temperatura ambiente, nunca en nevera.

NO DEBE PASAR MÁS DE 1 HORA DESDE LA EXTRACCIÓN DE LA MUESTRA HASTA SU ENTREGA EN LABORATORIO.

9. Criterios Normativos

- La enfermera identificara al paciente antes de extraer la muestra.
- La enfermera informará de manera comprensible al paciente o familia la técnica a aplicar.
- La enfermera punciona venas diferentes para cada extracción
- La enfermera inocula la sangre al frasco anaerobio y después al aerobio

10. Criterios Explícitos

Criterios de Evaluación	SI	NO	NO APLICABLE
¿La enfermera realizó una correcta técnica de asepsia?			
¿La enfermera identificó los tubos del paciente correctamente?			
¿Manifiesta la familia y/o paciente haber recibido información sobre la técnica?			
¿La enfermera se colocó guantes estériles antes de la técnica?			
¿ La enfermera inocula la sangre al frasco anaerobio y después al aerobio?			

11. Bibliografía

Procedimientos en microbiología clínica.

<http://www.seimc.org/protocolos/indice3.htm> 1993.

Protocolo Hospital San Millán (Logroño 1995).

Protocolo Hospital Reina Sofía (Tudela Diciembre 1.996).

Control de infecciones en enfermería. Nursing. Protobook Ed Doyma S.A. 1998.

Curso de Enfermería actual. Volumen F. Atención especializada. Capítulo 6 tema 3. 1999.

Procedimientos en microbiología clínica. Recomendaciones de la sociedad española de Enfermedades infecciosas y microbiología. <http://www.seimc.org/protocolos/indice3.htm>.

Manual de referencia: Toma de muestras bacteriológicas.

www.gomezvesga.com/referencia/mbacteriol.htm.

Cursos de reciclaje en UCI. Hemocultivos.

www.chospab.es/enfermeria/cursos/uci/hemocultivos.htm.

Procedimiento Extracción de Sangre para hemocultivos. Servicio Navarro de Salud.

Hospital de Navarra.

12. Bibliografía Revisión v. 0.2

Procedimientos en microbiología clínica.

<http://www.seimc.org/protocolos/indice3.htm> 1993.

Protocolo Hospital San Millán (Logroño 1995).

Protocolo Hospital Reina Sofía (Tudela Diciembre 1.996).

Control de infecciones en enfermería. Nursing. Protobook Ed Doyma S.A. 1998.

Versión 0.2

Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 19/10/2016

Fecha de Implantación (v.0.1): 19/10/2016

Fecha de próxima revisión: 2019



Curso de Enfermería actual. Volumen F. Atención especializada. Capítulo 6 tema 3. 1999.

Procedimientos en microbiología clínica. Recomendaciones de la sociedad española de Enfermedades infecciosas y microbiología. <http://www.seimc.org/protocolos/indice3.htm>.

Manual de referencia: Toma de muestras bacteriológicas.

www.gomezvesga.com/referencia/mbacteriol.htm.

Cursos de reciclaje en UCI. Hemocultivos.

www.chospab.es/enfermeria/cursos/uci/hemocultivos.htm.

Procedimiento Extracción de Sangre para hemocultivos. Servicio Navarro de Salud. Hospital de Navarra.

Protocolo Complejo Hospitalario Universitario de Albacete.

Blog: elenfermerodelpendiente.com

13. Autores

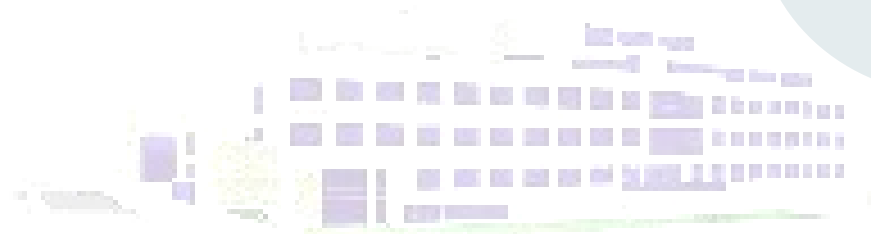
M^a Carmen Gorricho Medrano, Anunciación Pérez Marín, S. Mónica Jaraba Rubio, Belén Tirado Pizarro.

14. Autores Revisión v0.1

Miembros de la Comisión de Cuidados de la FHC 2010

14. Autores Revisión v0.2

Miembros de la Comisión de Cuidados de la FHC 2016



Versión 0.2
Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 19/10/2016
Fecha de Implantación (v.0.1): 19/10/2016
Fecha de próxima revisión: 2019