	PROTOCOLO DE TOMA DE MUESTRA DE HEMOCULTIVO	Código: E- GCC-T-002
		Versión: 001
		Fecha: Diciembre 2017
		Página 1 de 8

1. OBJETIVO

Obtener muestra de sangre con las medidas de asepsia y antisepsia durante el procedimiento para estudio microbiológico con el fin de detectar o descartar la presencia de gérmenes bacterias, hongos y micobacterias.

2. ALCANCE

Aplica para todo paciente que requiera toma de hemocultivos.


3. DEFINICIONES

Hemocultivo: El hemocultivo es un medio diagnóstico que se realiza para la detección e identificación de microorganismos en la sangre utilizando el examen directo y cultivo, y definir los patrones de susceptibilidad de las bacterias por medio del antibiograma

4. NORMAS DEL PROCEDIMIENTO

4.1 INDICACIONES

- La toma de hemocultivos debe ser realizado por la enfermera profesional aplicando la técnica aséptica en cada muestra tomada, utilizar todos los elementos de protección personal y paquete de toma de hemocultivos dispuesto en cada servicio
- La extracción del hemocultivo debe realizarse antes o durante el pico febril entre 30 minutos hasta dos horas después de éste.
- Obtener la muestra antes de iniciar la terapia antimicrobiana
- La toma de muestra de punta de catéter debe ser realizada por el médico o la enfermera profesional de turno.
- La cantidad de hemocultivos a tomar será un set de 3 (un frasco para cultivo anaeróbico y dos para cultivo aeróbico), excepto si se va enviar la muestra de la punta de catéter, aquí se debe enviar 2 muestras de sangre periférica además de la punta de catéter.

	PROTOCOLO DE TOMA DE MUESTRA DE HEMOCULTIVO	Código: E- GCC-T-002
		Versión: 001
		Fecha: Diciembre 2017
		Página 2 de 8


- El intervalo de toma de hemocultivos entre uno y otro es de 20 – 30 minutos si es del mismo sitio de venopunción, si son de diferentes puntos de venopunción se pueden tomar al tiempo las tres muestras.
- Las muestras deben ser tomadas siempre de punción venosa o arterial y no a través de catéteres, solo se tomaría a través de catéter si se sospecha una bacteriemia asociada.
- Tomar el hemocultivo en botellas con medio para transporte y cultivo (temperatura ambiente) y enviar al laboratorio en el menor tiempo posible, sin refrigerar.
- Obtener la muestra en cantidad suficiente (8 – 10 ml por botella en adultos y de 1 -3 ml en pacientes pediátricos).
- El material desecho de la toma de hemocultivo y punta de catéter se debe disponer en caneca roja.

4.2 CONTRAINDICACIONES

Ninguna

4.3 MATERIALES Y EQUIPOS NECESARIOS (INSUMOS)

- Jeringa de 10 ml (3)
- Guantes estériles (6)
- Gasa (3 paquetes)
- Sachet de clorhexidina de 60 ml al 4% (1)
- Bata estéril (1)
- Campo de ojo (3)
- Frascos de hemocultivos (3)
- Torniquete (1)
- Tapabocas (1)
- Gafas protectoras (1)
- Frasco estéril (1) solo si se va cultivar punta de CVC


	PROTOCOLO DE TOMA DE MUESTRA DE HEMOCULTIVO	Código: E- GCC-T-002
		Versión: 001
		Fecha: Diciembre 2017
		Página 3 de 8

4.4 RECOMENDACIONES


- No se debe marcar los tubos en la zona de código de barras
- Suspender las infusiones en el momento de obtener la muestra de sangre, si las condiciones clínicas del paciente lo permiten (**Categoría II**).
- Aspire lentamente para evitar la hemólisis de la muestra y/o el colapso del catéter o del vaso. La presencia de burbujas en la sangre durante la aspiración indica que se está aplicando demasiada presión (**Categoría II**).
- Informar a la auxiliar de laboratorio clínico si existen condiciones especiales en el usuario antes de iniciar la toma de la muestra. Por ejemplo, presencia de fistulas o preparación para la misma, mastectomías, vaciamientos ganglionares, hemofilia, otros problemas de coagulación.
- Utilizar siempre los elementos de protección personal indicados antes de realizar el procedimiento.

5. DESCRIPCIÓN DEL PROTOCOLO

N°	Actividades esenciales	Responsable
1	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Valorar el usuario y determinar la necesidad de hemocultivos 	Medico
2	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Realizar orden medica en historia clínica de toma de hemocultivos y/o orden de cultivo de punta de catéter. 	Medico
3	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Revisar la orden de toma de hemocultivos y solicitar los insumos para esta. 	Profesional de enfermería
4	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Preparar los materiales necesarios para la realización del procedimiento, teniendo en cuenta si se va cultivar punta de catéter o si solo son hemocultivos 	Profesional de enfermería
5	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Rotular los frascos con el nombre del usuario, sitio anatómico de la muestra, número del hemocultivo y la fecha de la toma, teniendo la precaución de no realizarlo sobre el código de barras. 	Profesional de enfermería
6	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Realizar lavado de manos con yodopovidona al 10% o clorhexidina al 2% antes y después de realizar el procedimiento. (Categoría IA) 	Profesional de enfermería

	PROTOCOLO DE TOMA DE MUESTRA DE HEMOCULTIVO	Código: E- GCC-T-002
		Versión: 001
		Fecha: Diciembre 2017
		Página 4 de 8

N°	Actividades esenciales	Responsable
7	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Selecciona la vena a puncionar y se coloca los guantes estériles para realizar la asepsia 	Profesional de enfermería
8	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Realiza asepsia de la piel mediante fricción con gasa estéril impregnada de clorhexidina al 4% realizando movimientos circulares del centro a la periferia sin devolverse, luego aplicar solución en el área y dejar actuar por 2 minutos (Categoría IA). 	Profesional de enfermería
9	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Realiza desinfección de la tapa de la botella de hemocultivo con sachet solupred (Toallas de clorhexidina mas alcohol) 	Profesional de enfermería
10	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Coloca el torniquete y realiza cambio de guantes estériles 	Profesional de enfermería
11	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Punciona y extrae la cantidad requerida según el tipo de usuario 	Profesional de enfermería
12	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Retira el torniquete y extrae la jeringa e inyecta inmediatamente la muestra en la botella del hemocultivo. 	Profesional de enfermería
13	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Hace presión efectiva sobre el sitio de punción. Realiza la misma técnica en los otros sitios donde va puncionar. 	Profesional de enfermería
14	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Desecha el material cortopunzante y demás elementos de protección personal según código de colores de canecas. 	Profesional de enfermería
15	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Diligencia formato de seguimiento de área de microbiología (ver anexo 1) 	Profesional de enfermería
16	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Informa a laboratorio clínico para recolección de muestra 	Profesional de enfermería
17	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Realiza registro en historia clínica del procedimiento realizado 	Profesional de enfermería
18	<p>Toma de muestra de punta de catéter:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Cierra todas las vías y desconecta las infusiones de catéter, tapas de las vías. ▪ Realiza lavado de manos previa colocación de tapabocas y gafas ▪ Se coloca guantes limpios y bata estéril 	Profesional de enfermería

	PROTOCOLO DE TOMA DE MUESTRA DE HEMOCULTIVO	Código: E- GCC-T-002
		Versión: 001
		Fecha: Diciembre 2017
		Página 5 de 8


N°	Actividades esenciales	Responsable
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Destapa la curación de catéter venoso central con guantes limpios ▪ Realiza limpieza del sitio de inserción de catéter con sachet solupred (Toallas de clorhexidina mas alcohol). ▪ Retira el punto de fijación de catéter con aguja No. 18. ▪ Retira el catéter y coloca la punta dentro del frasco de vidrio estéril manteniendo la técnica aséptica durante todo el procedimiento. ▪ Con tijera de material estéril, corta la puna de catéter de más o menos 2 a 3 cm de longitud. ▪ Tapa el frasco y rotula con el nombre del usuario, número de identificación, tipo de muestra y fecha. ▪ Desecha materiales utilizados según corresponda. ▪ Realiza registro en historia clínica ▪ Informa a laboratorio clínico para el traslado de la muestra. 	

6. INDICACIONES AL USUARIO

- Realizar presión con algodón en sitios de venopuncion.
- Informar al personal de enfermería o medico si presenta alguna reacción en sitios de venopuncion, como enrojecimiento, edema, calor, rubor.

7. RIESGOS DEL PROCEDIMIENTO

- Hematomas
- Lesión nerviosa
- Trombosis
- Flebitis
- Sangrado en sitio de toma de las muestras
- Septicemia y bacteriemia
- Infección local o sistémica
- Contaminación de la muestra

	PROTOCOLO DE TOMA DE MUESTRA DE HEMOCULTIVO	Código: E- GCC-T-002
		Versión: 001
		Fecha: Diciembre 2017
		Página 6 de 8

8. ESTRATEGIA DE SOCIALIZACIÓN:


- Publicar el documento en la plataforma documental del sistema de gestión de calidad para conocimiento y consulta de todo el personal
- Capacitar y evaluar protocolo a todos los profesionales de enfermería

9. EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL PROCESO:

- Realizar seguimiento de adherencia al protocolo mediante lista de chequeo E-GCS-F-011- lista de chequeo de adherencia al protocolo toma de hemocultivos.

10. NIVELES DE EVIDENCIAS

CATEGORIA	EVIDENCIA
Categoría 1A	Fuertemente recomendada para la implementación y sustentada por estudios experimentales bien diseñados, clínicos o estudios epidemiológicos.
Categoría 1B	Fuertemente recomendada para la implementación y sustentada por algunos estudios experimentales, clínicos o epidemiológicos o con fuerte razonamiento teórico.
Categoría 1C	Requerida por regulaciones estatales o federales o representan un estándar para el cual no hay datos disponibles.
Categoría II	Sugerida para la implementación y sustentada por estudios epidemiológicos o clínicos o razonamiento teórico.
No recomendación	Tema no resuelto; práctica para la cual hay insuficiente evidencia o no existe consenso sobre la eficacia.


	PROTOCOLO DE TOMA DE MUESTRA DE HEMOCULTIVO	Código: E- GCC-T-002
		Versión: 001
		Fecha: Diciembre 2017
		Página 7 de 8

11. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS


- CHISHOLM, G. y FAIR, W. (1991) Fundamentos científicos en Urología. Pruebas analíticas y bioquímicas, pp.50-53. Salvat editores, Barcelona. España.
- Dormido Sánchez, M; Toledo Coello, M.D; Estella García, A; Pérez Bello, L; Sánchez Angulo, J.I; Gallardo Garcés, C; Hemocultivos en el área de Urgencias. Emergencias, Extraordinario, Junio 2010; 402.
- Caballer, E. Normas de Procedimientos en Hemocultivo. 2006 [consultado 23/12/17]. Disponible en: <http://www.sabetodo.com/contenidos/EEykVEukFVHIXXTkhc.php>.
- García López, F; Pastor Martínez, I; Cebrian Camins, M^a I; Muñoz Jimenz, A. I; López Sánchez, I; Piqueras Carrion, A. M; Martínez Morcillo, L; Soriano Escobar, L. Protocolo hemocultivos. Disponible en: http://www.chospab.es/enfermeria/protocolos/transversales/documentos/protocolo_hemocultivos.pdf.
- Puialto Durán, M^a J; Moure Fernández, L. Hemocultivo. Influencia de la aplicación de un protocolo para su valoración. Enfermería Clínica, vol.7; 6: 249-254.
- Hemocultivos: Técnica: [consultado 27/12/17]. Disponible en: <http://www.enferurg.com/tecnicas/hemocultivos.htm>
- Procedimiento para la extracción de hemocultivos. Gerencia área de salud de Badajoz. 2010 [consultado 27/12/17]. Disponible en: http://www.areasaludbadajoz.com/datos/atencion_hospitalaria/WEB%20Hemocultivos.%20Abril%202010.%20V.1.1.pdf

12. CONTROL DE CAMBIOS

Versión	Fecha	Descripción	Elaboró	Revisó	Aprobó
001	Diciembre 2017	Elaboración del protocolo	Jefe de Infecciones	Coordinación de Enfermería	Comité de Guías

	PROTOCOLO DE TOMA DE MUESTRA DE HEMOCULTIVO	Código: E- GCC-T-002
		Versión: 001
		Fecha: Diciembre 2017
		Página 8 de 8

Anexo 1. Hoja de seguimiento área de microbiología



**HOJA SEGUIMIENTO
ÁREA DE MICROBIOLOGÍA**

Fecha _____ Institución _____ Identificación _____
 Nombres y Apellidos _____ Teléfono _____
 Dirección _____ Ocupación _____ Edad _____ Sexo _____
 Servicio _____ Habitación _____ Médico _____

Diagnóstico _____ Síntomas _____
 Tratamiento _____
 Tipo de Muestra _____ Forma de obtención de la muestra _____

*** ESTUDIO SOLICITADO**

Bacterias

Cepa para Identificación

Resultado del directo _____

Micobacterias

Diagnóstico muestra No. 1 2 3

Control tratamiento fase I II

Solo para diligenciar por el personal del laboratorio

Directo / Gram: _____

Responsable: _____

*** CULTIVO**

Lectura 24 horas

Lectura 48 horas

Lectura 72 horas

Otras

Resultado Final: _____

Responsable: _____

INFORMACIÓN PRECISA Y 100% GRATUITA