AST HEALTH SCHOOL

Te informa:

HEMOCULTIVO, CALIDAD DE LA MUESTRA

TOMA DE HEMOCULTIVO:

Preparar la piel: limpieza + antisepsia

Seleccionar sitio de punción

Técnica aséptica

Punción venosa Periférica

1ª muestra si se van a tomar otros exámenes

Sitios de punción diferentes tasa contaminación <3% confiabilidad

Inoculación inmediata previa desinfección del tapón

HEMOCULTIVO

Medios de cultivos mejorados
Técnicas automatizadas
Resultados más precoces
Operador y ayudante capacitado

UN HEMOCULTIVO

Constituye una muestra única de sangre independiente del nº de frascos que se tomen.
Obtener al menos 2 muestras
Se inocula en 1 o 2 botellas con 10 ml c/u

SERIE DE HEMOCULTIVOS:

Nº de muestras que se toman en 24 hrs de punciones separadas
Ideal antes del inicio de antibióticos o durante su mínima concentración.
La gravedad del paciente manda (Ideal durante episodio febril)
Bacteremia continua (Endocarditis, endarteriris)
Independiente de fiebre.

VOLUMEN DE SANGRE

Variable crítica: la mayoría de las bacteriemias en adultos son de baja magnitud (< a 10 UFC/ml)
A > VOLUMEN > POSITIVIDAD DE HEMOCULTIVOS
Mantener relación 1:5-1:10
(sangre: medio de cultivo)
Neutraliza propiedades bactericidas de la sangre

Edad	Volumen
Adulto	10 ml
RN	1-2 ml
1 mes a 2 años	2-3 ml
> 2 años	5 ml