



EFFECTE DE LES INTERVENCIONS D'INFERMERIA EN LA DISMINUCIÓ DE LA CONTAMINACIÓ DELS HEMOCULTIUS AL SERVEI D'URGÈNCIES

Laura Moragues Escalona; Andrea Garanto Valles; Carala Giral Peña; Raques Arranz Perez; Pol Torra Capella, Marcel Padrosa Planella

Hospital de la Santa creu i Sant Pau

Introducció:

Les consultes als serveis d'urgències (SU) han augmentat i han generat una major sobrecàrrega assistencial. Aquesta saturació, de caràcter multifactorial, s'associa a un empitjorament dels indicadors de qualitat.

L'hemocultiu és clau per al diagnòstic etiològic de la bacterièmia, però pot presentar falsos positius per contaminació, considerada un indicador de qualitat del procediment. Les taxes no haurien de superar el 3%. Al SU, la pressió assistencial i la rotació professional poden dificultar l'adherència a la tècnica correcta.

El 2021, davant una taxa superior al 3%, es va implementar una intervenció formativa dirigida a infermeria per reforçar la tècnica d'extracció. La formació es va mantenir de manera periòdica (vídeo en línia, sessions, qüestionaris i recordatoris). El 2023 es va introduir un sistema d'extracció tancat de buit compatible amb tubs per a hemocultius.

Objectiu principal:

Avaluar l'efecte de la intervenció (formació i canvi de sistema) sobre la taxa de contaminació (2019?2020 vs 2021?2025).

Objectius secundaris:

Analitzar la tendència mensual (2019?2025), estudiar la relació entre pressió assistencial i contaminació mitjançant ARIMA, i valorar el compliment del llindar ?3%.

Mètode:

Anàlisi dels hemocultius contaminats (2019?2025). Comparació del període preintervenció (2019?2020) amb el postintervenció (2021?2025). Aplicació de models ARIMA mensuals.

Resultats/Discussió:

La taxa mitjana va ser del 5,90% el 2019?2020. Després de la intervenció va disminuir fins a una mitjana del 4,09% (2021?2025), amb una reducció relativa del 30,8% ($p < 0,01$) i tendència mensual descendent significativa. No es va observar associació significativa entre entrades a urgències i contaminació ($p = 0,106$).

Conclusions:

La intervenció multifactorial es va associar a una reducció sostinguda de la contaminació, malgrat l'augment d'activitat assistencial. Tot i que en alguns mesos s'assoleix el llindar ?3%, encara hi ha valors superiors. La



contaminació hauria de monitoritzar-se com a indicador de qualitat als SU.