



Optimizando el diagnóstico de SEPSIS a través de un manejo eficiente del hemocultivo

Solución integral desde la fase pre-analítica hasta la fase post-analítica.

Sepsis en el mundo

Cada minuto, cerca de
34 personas mueren
por Sepsis¹



Se producen aproximadamente
30,000 muertes por día
por sepsis en todo el mundo¹

Mundialmente, un estimado de **40.9 millones** de personas son afectadas por sepsis anualmente¹



Estudios clínicos han demostrado un **incremento de la mortalidad al doble** causada por sepsis cuando se administra una **terapia antimicrobiana inapropiada**.²



La sepsis es la principal causa de muerte y enfermedad crítica en el mundo, con **tasas de mortalidad en hospitales del 25-30%**.²



El hemocultivo continúa siendo **la herramienta crítica** en el diagnóstico y manejo de la sepsis.³



Un diagnóstico adecuado comienza en la fase preanalítica con una correcta toma de muestra de hemocultivos.

El hemocultivo es una muestra crítica para detectar y tratar la sepsis.

Los desafíos en la preparación del paciente y la colecta sanguínea puede resultar en errores preanalíticos, responsables del 70% del total de los errores del laboratorio.

- Un llenado insuficiente de un hemocultivo puede traer un resultado falso negativo, reportándose en todo el mundo entre 20% y 97% de casos con un volumen colectado menor a 3 ML.⁴
- La contaminación durante la toma de muestra puede causar falsos positivos.
- Ambas problemáticas generan retrasos en el diagnóstico y tratamiento de la septicemia, mayor estadía de paciente en hospital, inapropiado uso de antibióticos y repetición de pruebas diagnósticas, generando potenciales mayores costos.



Como resultado, seguir las buenas prácticas durante la colecta de hemocultivos es de gran importancia.

Una correcta toma de muestra minimiza el riesgo de contaminación y asegura la recolección de un volumen de sangre adecuado.

- La correcta asepsia de la zona a punzar y la estandarización en las prácticas de toma de muestra son fundamentales para la calidad de la muestra.
- El volumen apropiado de sangre por hemocultivo es importante para determinar una óptima recuperación de microorganismos para su identificación.⁵
- El CLSI (Clinical Laboratory Standards Institute), la ASM (American Society of Microbiology) y el IDSA (Infectious Diseases Society of America) recomiendan para adultos:^{6,7}
 - Colecta de 10ml de sangre por botella.
 - Inoculación de al menos dos sets de botella de hemocultivo.

Elija la mejor experiencia de recolección de hemocultivos con BD Vacutainer® UltraTouch™ Push Button Blood Collection Set

BD propone un método de colecta de hemocultivo que garantiza una adecuada calidad de muestra y una mejor experiencia del paciente.

- La tecnología BD RightGauge® Ultra Thin Wall, tiene una luz interna de mayor diámetro, manteniendo el tamaño de calibre, lo que mejora el flujo de sangre al interior de la botella hasta un 115%.⁹
- El incremento de flujo mejora el llenado de las botellas. Al coleccionar una mejor muestra de hemocultivo, con el volumen adecuado, mejora el manejo de la sepsis.¹⁰

Disminución del dolor del paciente

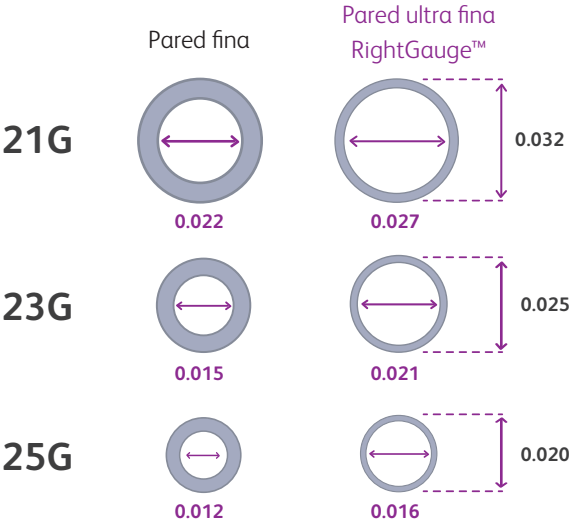
- El diseño del bisel pentapoint demostró tener menor resistencia a la inserción y una reducción del dolor durante la colecta, en comparación con dispositivos tradicionales.⁹

Facilita la colecta de sangre en venas difíciles

- La cánula ultrafina permite utilizar calibres de aguja más finos, adecuadas para venas más delicadas, sin comprometer el volumen de llenado ni la calidad de la muestra.^{7,9}

Bioseguridad

- El dispositivo de seguridad Push button reduce los accidentes cortopunzantes hasta un 88% al retraer instantáneamente la aguja.¹¹

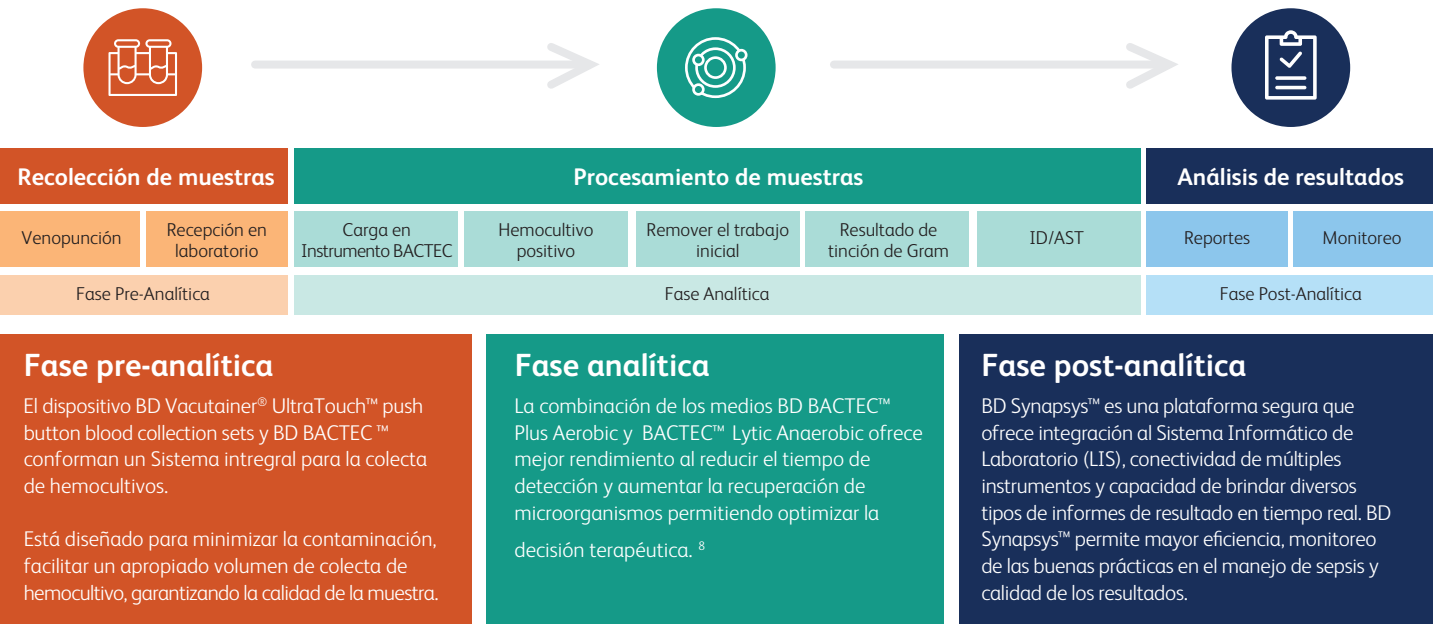


Las dimensiones son valores nominales expresados en pulgadas.



Para un correcto diagnóstico de SEPSIS es fundamental contar con una adecuada etapa preanalítica, analítica y post-analítica

BD provee una solución integral desde la toma de muestra hasta el diagnóstico y análisis de datos



Podemos ayudarlo a minimizar la contaminación, haciendo más fácil la colecta de muestra con el volumen adecuado:

BD Vacutainer™ UltraTouch™ Push Button Blood Collection Set *

Cat no.	Descripción	Cantidad
367393	21 G x 0.75" aguja con tubo de 7" y adaptador luer	Paquete/caja (50/200)
367365	21 G x 0.75" aguja con tubo de 12" y adaptador luer	Paquete/caja (50/200)
367392	23 G x 0.75" aguja con tubo de 7" y adaptador luer	Paquete/caja (50/200)
367364	23 G x 0.75" aguja con tubo de 12" y adaptador luer	Paquete/caja (50/200)
367391	25 G x 0.75" aguja con tubo de 7" y adaptador luer	Paquete/caja (50/200)
367363	25 G x 0.75" aguja con tubo de 12" y adaptador luer	Paquete/caja (50/200)
364815	BD Vacutainer® One-Use Holder	Caja (1,000)

BD BACTEC™ Blood Culture Media, Plastic Bottles **

Cat no.	Descripción	Cantidad
442020	BD BACTEC™ Peds Plus™ Medium	50 botellas
442023	BD BACTEC™ Plus Aerobic Medium	50 botellas
442022	BD BACTEC™ Plus Anaerobic Medium	50 botellas
442021	BD BACTEC™ Lytic Anaerobic Medium	50 botellas
442288	BD BACTEC™ Myco F/Lytic Medium	50 botellas

Referencias

1. Rudd et al. 2020. Global, regional, and national sepsis incidence and mortality, 1990–2017: analysis for the Global Burden of Disease Study Lancet; 395: 200–11

2. LaRosa SP. Sepsis. Cleveland Clinic Center for Continuing Education. www.clevelandclinicmeded.com/medicalpubs/diseasemanagement/infectious-disease/sepsis. August 2010. Accessed August 23, 2017.

3. Patel M. Utility of blood culture in sepsis diagnostics. J Acad Clin Microbiol. 2016;(18):74-79

4. 5 Lamy B, Dargère S, Arendrup MC, Parienti JJ, Tattevin P. How to optimize the use of blood cultures for the diagnosis of bloodstream infections? A state-of-the-art. Front Microbiol. 2016;7:697

6. CLSI. Principles and Procedures for Blood Cultures; Approved Guideline. CLSI document M47-A. Wayne, PA: Clinical and Laboratory Standards Institute; 2007.

7. Miller JM, Binnicker MJ, Campbell S, et al. guide to utilization of the microbiology laboratory for diagnosis of infectious diseases: 2018 update by the Infectious Diseases Society of America and the American Society for Microbiology. Clin Infect Dis 2018;67(6):e1-e94.

8. Zadroga R, Williams DN, Gottschall R, et al. Comparison of 2 blood culture media shows significant differences in bacterial recovery for patients on antimicrobial therapy. Clin Infect Dis. 2013;56(6):790-797.

9. Mouser A, Uetwiller-Geiger D, Plokhoy E, Berube J, Ahuja AJ, Stankovic AK. Evaluation of pain and specimen quality by use of a novel 25-gauge blood collection set with ultra-thin wall cannula and 5-bevel tip design. J Appl Lab Med. 2017;2(2):201-210.

10. Evaluation of Draw Volume, Fill Time and Fill Rate for BD BACTEC™ Blood Culture Bottles Using the BD Vacutainer® UltraTouch™ Push Button Blood Collection Set Compared to the BD Vacutainer® Push Button Blood Collection Set. White paper VS9381. Franklin Lakes, NJ: BD; January 2019.

11. Hotelling M. A retractable winged steel (butterfly) needle performance improvement project. Jt Comm J Qual Patient Saf. 2009;35(2):100-105.

*En Argentina: Venta Exclusiva a Profesionales e Instituciones Sanitarias. Las agujas BD Vacutainer® UltraTouch™ se encuentran aprobadas bajo el PM-634-212; y el BD Vacutainer® One-Use Holder bajo el PM-634-79.

**En Argentina: Venta exclusiva a Laboratorios de análisis clínicos. USO PROFESIONAL EXCLUSIVO. Los productos se encuentran registrados ante ANMAT: BD BACTEC™ Peds Plus, PM-634-550; BD BACTEC™ Plus Aerobic, PM-634-541; BD BACTEC™ Plus Anaerobic, PM-634-543; BD BACTEC™ Lytic Anaerobic, PM-634-541; BD BACTEC™ MYCO/F Lytic, Cert. 3074.



BD Argentina

Av. del Libertador 110 - 2° Piso,
Tel: (+54 9 11) 5194 4936, Vicente López,
Buenos Aires, Argentina.

BD Chile

Av. Andrés Bello 2325 - piso 15,
Tel: (+56 2) 2482 7800, Providencia,
Santiago, Chile.

bd.com

BD, the BD Logo, BACTEC, Chloraprep, RightGauge, Synapsys, UltraTouch and Vacutainer are trademarks of Becton, Dickinson and Company or its affiliates. © 2019 BD. All rights reserved. BD-9396 (04/2019)

